

SUMÁRIO DOCUMENTOS HABILITAÇÃO

1. Contrato Social -----	02
2. RG e CPF Edivar Szymanski -----	11
3. RG e CPF Vilson Szymanski -----	12
3. Localização (Alvará Municipal) -----	13
4. DI-RE -----	17
5. SUS (Alvará Sanitário)-----	20
6. SUS (Alvará Sanitário Correlatos) -----	22
7. CRF + CRF Farmacêutica + Carteirinha Farmacêutica -----	24
8. AFE (Autorização de Fornecimento)-----	29
9. AFE (Autorização de Fornecimento Correlatos)-----	34
10. AE (Autorização Especial de Fornecimento) -----	38
11. CBPDA (Certif. de Boas Práticas Distribuição e Armaz.) --	43
12. Atestado de Capacidade Técnica 1 -----	45
13. Atestado de Capacidade Técnica 2 -----	129



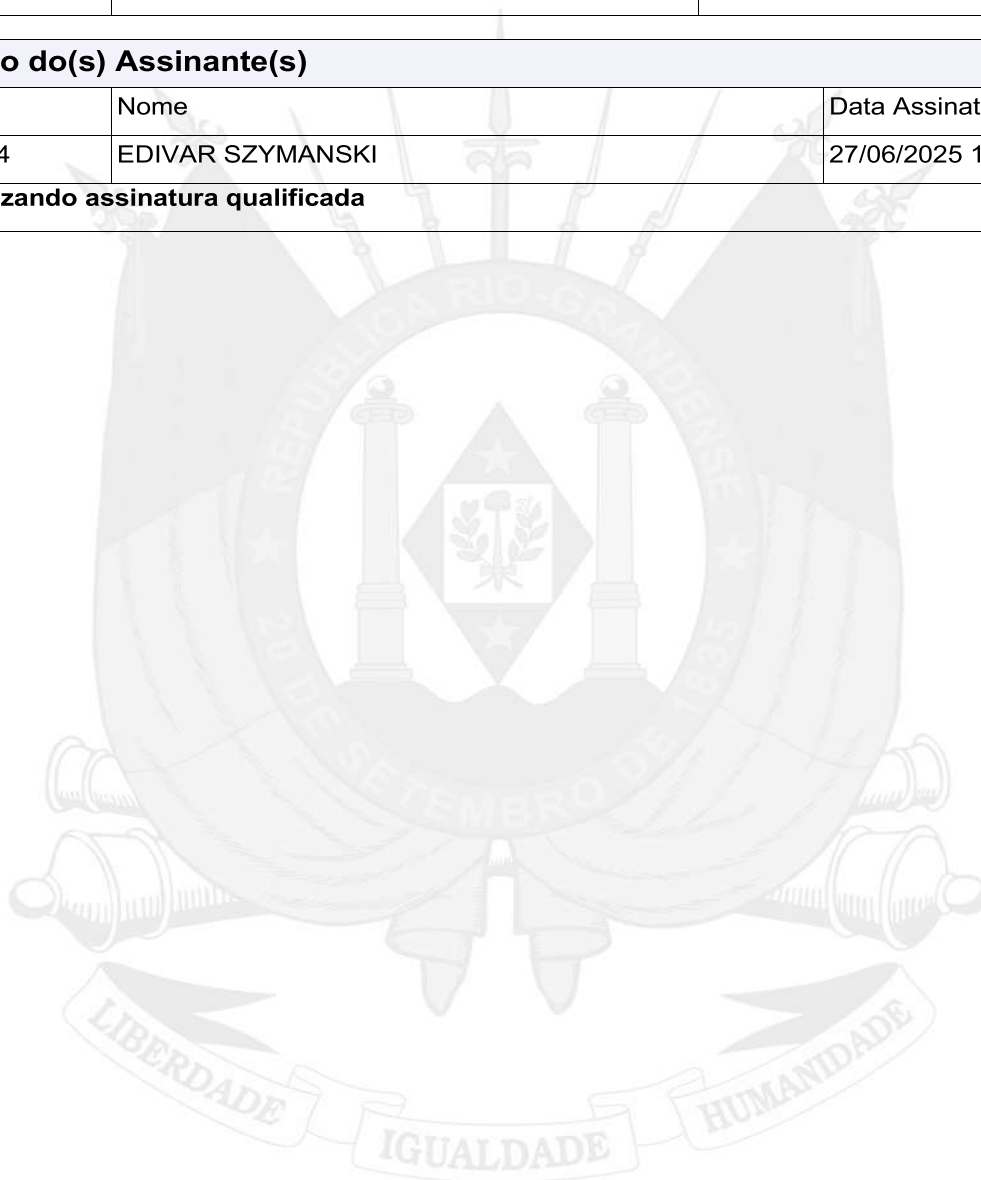
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/215.766-4	RSP2500273567	17/06/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:43
Assinado utilizando assinatura qualificada		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


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). Comércio 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.



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 início 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;



- 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



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

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/215.766-4	RSP2500273567	17/06/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	27/06/2025 10:24:44
Assinado utilizando assinatura qualificada		
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	27/06/2025 10:35:26
Assinado utilizando assinatura qualificada		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 11121467 em 28/06/2025 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 252157664 - 17/06/2025. Autenticação: 7B5F53630E90407840A4B3B63E17775D9FF4C. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 25/215.766-4 e o código de segurança M70G Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/06/2025 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.


JOSE TADEU JACOBY
SECRETÁRIO-GERAL



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 sítio 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](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 25/215.766-4.



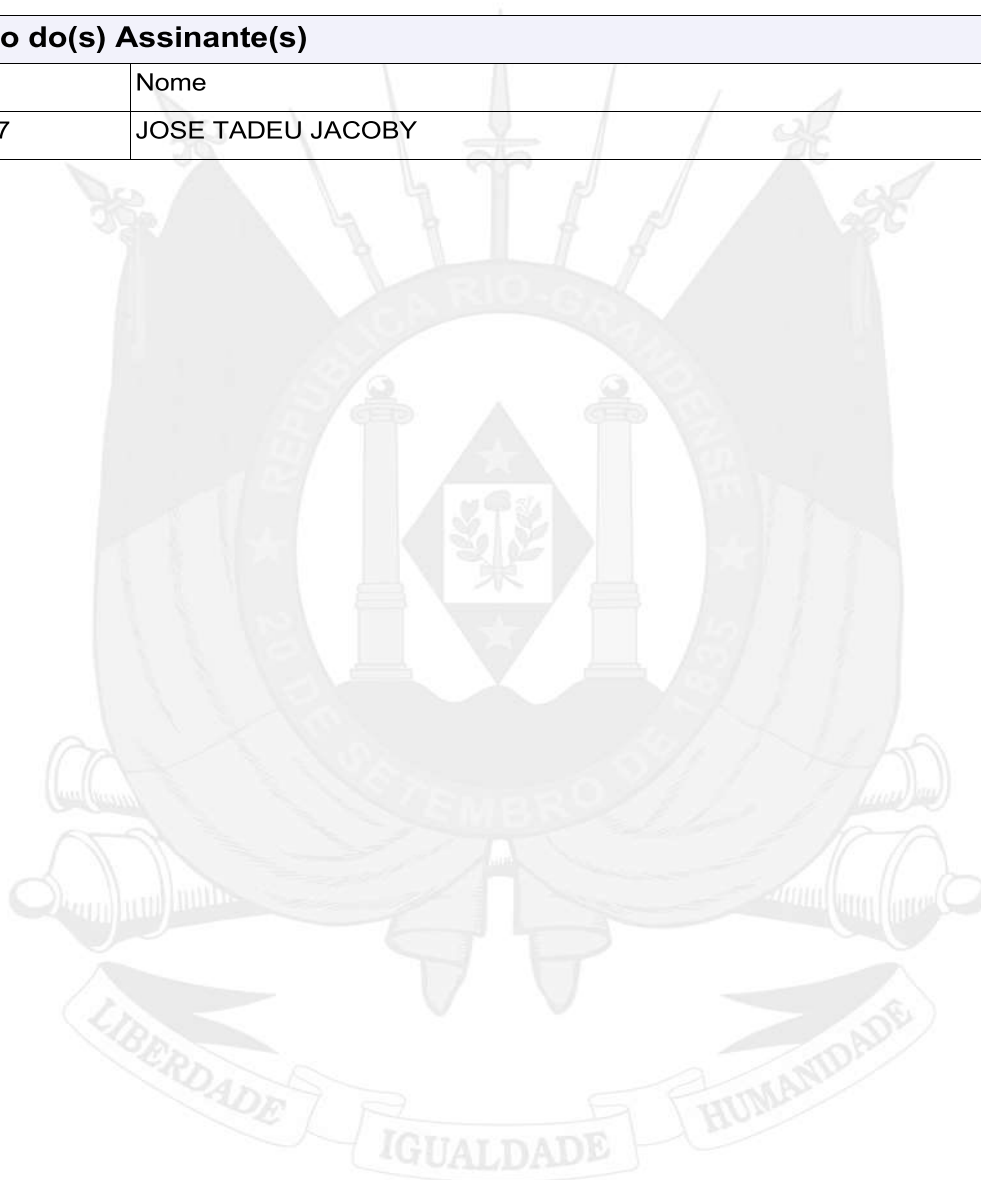


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

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.

JOSE TADEU JACOBY
SECRETÁRIO-GERAL

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO								
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN										
2 e 1 NOME E SOBRENOME EDIVAR SZYMANSKI			1ª HABILITAÇÃO 17/08/1993							
										
										
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 12/08/1975, BARAO DE COTEGIPE, RS										
4a DATA EMISSÃO 14/12/2022		4b VALIDADE 14/12/2032		ACC  D						
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 5051132966 SJS/11 RS										
4d CPF: 670.481.290-34		5 Nº REGISTRO 00322960641		3 CAT HAB B						
NACIONALIDADE BRASILEIRO										
FILIAÇÃO VILSON SZYMANSKI										
 SIRLEI CARMEN SZYMANSKI										
7 ASSINATURA DO PORTADOR										

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		14/12/2032	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

12071223900

RS265655560

RIO GRANDE DO SUL

QR-CODE




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

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


SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name and surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identificação - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filialion / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar


I<BRA003229606<411<<<<<<<<<<
7508125M3212149BRA<<<<<<<<<2
EDIVAR<<SZYMANSKI<<<<<<<<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2191067450



NOME
VILSON SZYMANSKI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
1021870736 SSP/PC RS

CPF
162.522.250-53

DATA NASCIMENTO
18/05/1951

FILIAÇÃO
STEFANO SZYMANSKI
AURORA SZYMANSKI

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01775302205

VALIDADE
13/04/2026

1ª HABILITAÇÃO
30/09/1969

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO
14/04/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

66054360805
RS243802331

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nome/Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70	Inscrição Municipal: 511	Início da Atividade: 06/07/2000
Endereço: RSC 480, 795		Bairro: Centro
Alvará emitido em: 27/03/2024	Categoria: Comércio	Validade: INDETERMINADO

Atividade(s) :

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4930-2/02 Transporte Rodoviário de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I
4645-1/01 Com.Atac.Instrumentos Mat. P/uso Medico Hospitalar
4664-8/00 Com.Atac.Maq.Apar.Equip.P/Use Odonto-Medico Hospit
4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
4642-7/02 Com.Atac.Roupas Acessórios p/uso Profis.Seg.Trabalho
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
4930-2/01 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças,

Observações/restrições:

Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.

Data e hora da verificação: 09/04/2025 - 11:05

https://portal.baraodecotegipe.rs.gov.br:8089/sys530/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml


Rua Princesa Isabel, 114 – Barão de Cotegipe – RS | Fone: (54) 3523-1344
<https://www.baraodecotegipe.rs.gov.br>

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 09:43:55 que o documento de hash (SHA-256)

771212dc83e656f507a7fb8021b8c3e266acfb08589dfcf144055542029ab960 foi validado em 16/10/2025 09:42:45 através da transação blockchain
0x802e3fce592197ebcb101255f6ea175ef1562198337baf40540ef7fb3167fd5e e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291959)



Hora : 08:34
Data : 07/02/2025


	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE Rio Grande do Sul RUA PRINCESA ISABEL, 114 - CENTRO - CEP 99.740-000 CNPJ: 87.613.451/0001-82 - Fone (54)35231344 - Fone 2 (54)35231344			DAM/Parcela 299702/000 (Única)	
Emissão 24/01/2025	Período de Referência 2025	Vencimento 30/04/2025		Incidência do Tributo C - Classificação Tributária I - Imóvel O - Outras Bases V - Valor Prévio S - Sem Incidência	
Dados Tributários Inscrição Municipal : 511					
Dados do Contribuinte 3464 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (03.652.030/0001-70) RSC 480, 795 Centro Barão de Cotegipe RS CEP.: 99.740-000					
Área e Valor do Imóvel					
Tributos 200-Taxa de Funcionamento		Inc. C	Base de Cálculo 0,00	Alíquota 70,0000	Valor (R\$) 244,30
Observações				TOTAL TRIBUTO COR.MONETÁRIA 244,30 SUB-TOTAL 244,30 MULTA 0,00 JUROS 0,00 DESCONTO 0,00 TOTAL (R\$) 244,30	

Via Contribuinte

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Hora : 08:34
Data : 07/02/2025

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE Rio Grande do Sul RUA PRINCESA ISABEL, 114 - CENTRO - CEP 99.740-000 CNPJ: 87.613.451/0001-82 - Fone (54)35231344 - Fone 2 (54)35231344			DAM/Parcela 299702/000 (Única)	
Emissão 24/01/2025	Período de Referência 2025	Vencimento 30/04/2025		Incidência do Tributo C - Classificação Tributária I - Imóvel O - Outras Bases V - Valor Prévio S - Sem Incidência	
Dados Tributários Inscrição Municipal : 511					
Dados do Contribuinte 3464 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (03.652.030/0001-70) RSC 480, 795 Centro Barão de Cotegipe RS CEP.: 99.740-000					
Área e Valor do Imóvel					
Tributos 200-Taxa de Funcionamento		Inc. C	Base de Cálculo 0,00	Alíquota 70,0000	Valor (R\$) 244,30
Observações				TOTAL TRIBUTO COR.MONETÁRIA 244,30 SUB-TOTAL 244,30 MULTA 0,00 JUROS 0,00 DESCONTO 0,00 TOTAL (R\$) 244,30	

Via Prefeitura/Agente Recebedor

Autenticação Mecânica

81690000002 6 44300434202 0 50430000300 2 00029970210 0



Pague
com
Pix



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 09:43:55 que o documento de hash (SHA-256)
771212dc83e656f507a7fb8021b8c3e266acfb08589dfcf144055542029ab960 foi validado em 16/10/2025 09:42:45 através da transação blockchain
0x802e3fce592197ebcb101255f6ea175ef1562198337baf40540ef7fb3167fd5e e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291959)



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026



Associado: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cooperativa: 0217

Conta Corrente: 12924-0

Impresso em 06/05/2025 17:01:48

Contas de Consumo

Solicitante: VILSON
Cooperativa Origem: 0217
Conta Origem: 12924-0
Número de Controle: 2616313896
Tipo de Pagamento: Prefeituras
Nome da Empresa: P.M. BARAO DE COTEGIPE - COD. BARRA
Código de Barras: 816700000028443004342020504300003002000299703108
Data do Pagamento: 07/02/2025
Hora do Pagamento: 16:48
Valor Total (R\$): 244,30
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 3EF7.2580.9C16.1929.5F1E.17CC.D221.AB49

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 09:43:55 que o documento de hash (SHA-256)

771212dc83e656f507a7fb8021b8c3e266acfb08589dfcf144055542029ab960 foi validado em 16/10/2025 09:42:45 através da transação blockchain
0x802e3fce592197ebcb101255f6ea175ef1562198337baf40540ef7fb3167fd5e e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291959)



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **771212dc83e656f507a7fb8021b8c3e266acfb08589dfcf144055542029ab960** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291959** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Localização**", cujo assunto é descrito como "**Localização**", faz prova de que em **16/10/2025 09:42:35**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 09:43:56** 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 Civil 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 **0x802e3fce592197ebcb101255f6ea175ef1562198337baf40540ef7fb3167fd5e**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0004449

CNPJ: 03.652.030/0001-70



Mais informações leia o QR-CODE

EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**
SECRETARIA DA FAZENDA



IDENTIFICAÇÃO

ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

**Inscrição
Estadual**

170/0004449

CNPJ

03.652.030/0001-70

Nome Fantasia

Razão Social

Centermedi Comercio De Produtos Hospitalares
Ltda

Enquadramento Geral

**Situação
Cadastral
Vigente**

Habilitado



Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 16/10/2025

Identificação			
Inscrição Estadual	170/0004449		
CNPJ	03.652.030/0001-70		
Razão Social	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	CENTERMEDI HOSPITALAR		
Endereço			
Logradouro	EST BR 480		
Número	795	Complemento	
Bairro/Distrito	CENTRO		
Município	BARAO DE COTEGIPE	U.F.	RS
CEP	99740-000		
Informações Complementares			
Enquadramento Empresa	GERAL	Delegacia da Receita Estadual	14ª DRE - ERECHIM
Natureza Jurídica	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
CNAE Principal	4644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
CNAE Secundario	4639701 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL 4642702 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO 4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645103 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646001 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		
	Mostrar Mais		
Data Abertura	16/05/2000		
Situação Cadastral Vigente ⁽¹⁾	ATIVO		

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

⁽¹⁾ Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS:	430170188-464-000056-1-4	Validade: 22/10/2025 a 22/10/2026
Nro. Protocolo:	25200001509011	Deferido em: 22/10/2025
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
CNAEs:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Razão Social:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Nome Fantasia:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ / CPF:	03.652.030/0001-70	CNPJ Albergante:
Endereço:	RODOVIA BR 480, 795	
Bairro:	CENTRO	
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Técnico - Atividade principal 13087 CRF/RS RENATA DASSOLER		
Responsável Legal EDIVAR SZYMANSKI		

Classe de produtos: MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - EXPEDIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR

Observação:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS; A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE

Código de validação: 3AC77E3D6998B5292DA682C980D6201523EDFB6A



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/10/2025 13:57:33 que o documento de hash (SHA-256)
45b9adaed30cdcd3acd7c64680109e95374b85fde1577e13f9ec658766582b6c foi validado em 22/10/2025 13:54:14 através da transação blockchain
0x914d35c9007f225f0ed1fbf4906f8aef5d99dc906379b336850994ee546482cb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 292756)



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 20/01/2026

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 **45b9adaed30cdcd3acd7c64680109e95374b85fde1577e13f9ec658766582b6c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **292756** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA**", faz prova de que em **22/10/2025 13:53:46**, 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 **22/10/2025 13:57:33** 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 Civil 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.

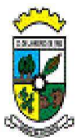
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x914d35c9007f225f0ed1fbf4906f8aef5d99dc906379b336850994ee546482cb**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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.





SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VISA BARÃO DO COTEGIPE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS:	430170101-466-000029-1-7	Data de Validade: 27/01/2026
Nro. Protocolo:	202522210003174	Data de Deferimento: 27/01/2025
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE	
CNAEs:	4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR: PARTE E PEÇAS 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	
Razão Social:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Nome Fantasia:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ / CPF:	03.652.030/0001-70	CNPJ Albergante:
Endereço:	RODOVIA BR 480 SAÍDA PARA ERECHIM, 795	
Bairro:	CENTRO	
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Técnico - Atividade principal 13087 CRF/RS RENATA DASSOLER		
Responsável Legal EDIVAR SZYMANSKI		

Observação:

ESTE ALVARÁ SANITÁRIO CONCEDE LICENÇA PARA DISTRIBUIÇÃO, ARMAZENAMENTO E EXPEDIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE (CORRELATOS) E ALIMENTOS NUTRACÊUTICOS E PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS CONTROLADOS E PRODUTOS PARA SAÚDE, PELOS VEÍCULOS DE PLACAS CAMINHÃO VW/13.180 6X2 PLACA JAN3H95; CAMINHÃO IVEVO/TECTOR PLACA JBA3G72; FIAT/FIORINO ENDURANCE - FURGÃO, COM PLACA JCX5C31; E FIAT DUCATO MXCARGO13M - FURGÃO, COM PLACA JDD4E19

BARÃO DE COTEGIPE

Código de validação: 0289DDA94F02D75A9EA45D3EA6FD01FEA0A5935A



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 10:23:28 que o documento de hash (SHA-256)
ef8d2002512c11500c1956186c43c81e27dc5b6b915e46cdea054395cb58b02 foi validado em 16/10/2025 10:22:22 através da transação blockchain
0x5b7d8c033d283dbb3988bfe065451d336fd0643d648f7ca5e2599829ecf72286 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291975)



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ef8d2002512c11500c1956186c43c81e27dc5b6b915e46cadea054395cb58b02** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291975** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA**", faz prova de que em **16/10/2025 10:22:13**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 10:23:30** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil 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 **0x5b7d8c033d283dbb3988bfe065451d336fd0643d648f7ca5e2599829ecf72286**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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





Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2025

REGISTRO NO CRF 14648	REGIONAL RS	VALIDADE 14/02/2026	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.cfrs.org.br/cr/rs/2025/14648.pdf			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Centermedi-Com.prods.hospitalares Ltda						
TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos		NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde				
ENDEREÇO Rod Br 480, 795 -			CNPJ 03.652.030/0001-70			
BAIRRO Centro		CIDADE Barão de Cotegipe				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA 08:00-12:00 13:00-17:00	TERÇA 08:00-12:00 13:00-17:00	QUARTA 08:00-12:00 13:00-17:00	QUINTA 08:00-12:00 13:00-17:00	SEXTA 08:00-12:00 13:00-17:00	SÁBADO	DOMINGO

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			
1	13087	Renata Dassoler	Responsável Técnico			
	SEGUNDA 13:00-17:00	TERÇA 13:00-17:00	QUARTA 13:00-17:00	QUINTA 13:00-17:00	SEXTA 13:00-17:00	SÁBADO DOMINGO

Porto Alegre - RS, 14 de fevereiro de 2025.

Elisângela da Rosa

Elisângela Rosa da Rosa
Diretor(a) do CRF/RS



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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Folha 1 de 1.



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 10:29:26 que o documento de hash (SHA-256)
f41be57b1424bc9380d729d62a28cf13628549d0388a4f5adc0b577dd2499285 foi validado em 16/10/2025 10:27:44 através da transação blockchain
0x37d231de998aac9a1b1c091edbd01654165f7a2ac8aea59576a1cee2081cee51 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291977)





Porto Alegre, 11 de junho de 2025

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

Certifica-se que a farmacêutica **Renata Dassoler** possui inscrição ativa no Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul sob o número de inscrição 13087, não possui penalidade administrativa disciplinar de suspensão ou impedimento com decisão transitada em julgado e pode exercer as atribuições previstas nos Decretos n.º 20.377/1931 e n.º 85.878/1981, observada a Lei n.º 3.820/1960.

A manutenção da inscrição ativa pode ser conferida em <https://crfrs.org.br/profissionais/profissionais-ativos>. Esta certidão não trata sobre a situação financeira.

Documento emitido eletronicamente em 11/06/2025, às 10:35.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço eletrônico <https://portal.crfrs.org.br/verifica>, mediante o código verificador **06969518** e o código CRC **AC067587**.

Fim de documento-20250611.AC067587/06969518-2629952758



Rua São Nicolau, 1070 - Santa Maria Goretti - CEP: 91030-230 - Porto Alegre/RS



51 3027-7500



atendimento@crfrs.org.br



www.crfrs.org.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 10:29:26 que o documento de hash (SHA-256)

f41be57b1424bc9380d729d62a28cf13628549d0388a4f5adc0b577dd2499285 foi validado em 16/10/2025 10:27:44 através da transação blockchain

0x37d231de998aac9a1b1c091edbd01654165f7a2ac8aea59576a1cee2081cee51 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 291977)



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f41be57b1424bc9380d729d62a28cf13628549d0388a4f5adc0b577dd2499285** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291977** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **16/10/2025 10:27:37**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 10:29:27** 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 Civil 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 **0x37d231de998aac9a1b1c091edbd01654165f7a2ac8aea59576a1cee2081cee51**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
13087 / RS

NOME
DRª. RENATA DASSOLER

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
18/10/1986

DATA DE CONCLUSÃO
09/01/2009

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
URI

NATURALIDADE/UF
ERECHIM / RS

Renata Dassoler
ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO
ALBERTINHO DASSOLER
MARILENE BIGOLIN DASSOLER

RG
3082080378 SJS - RS

DATA DE EXPEDIÇÃO
30/01/2007

CPF
010.207.200-00

TÍTULO DE ELEITOR
088428700426

ZONA
188

SEÇÃO
43

GRUPO SANGÜÍNEO
O

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES
DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
07/07/2014

ROBERTO CANQUERINI DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / RS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3941f748537e15161b041d69d94dae2cbfd009cfcadabe0982fd6225adb30e4fd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291991** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA FARMACÊUTICA**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA FARMACÊUTICA**", faz prova de que em **16/10/2025 11:02:41**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 11:04:05** 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 Civil 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 **0x90ef932ef68951fb22b759dc7ced6c394d6ed37f359440793c546a717f686419**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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



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

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

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

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

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

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

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

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

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

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: EXFARMA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, Nº 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 Nº 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 MÉDICOS 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 Logística 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, Alimentos e Suprimentos LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedroso s/nº Qd.37 - Lt.10
BAIRRO: Parque Trindade CEP: 74921223 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.878.171/0001-60
PROCESSO: 25351.438214/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09351.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRER DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS CAMÉLIAS, Nº 226
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.247.260/0001-05
PROCESSO: 25351.008300/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.07128.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NEUZA CHAGA LIMA
ENDEREÇO: RUA DR. JOSÉ BURNETH, Nº 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, Nº 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, Nº 675
BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.651.955/0001-66

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.314, DE 31 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 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

MARIA DO CARMO SOUZA CUNHA / 07.847.300/0001-50

25351.056910/2014-00 / 7274714

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1101397214

DIAS E ROCHA LTDA / 04.315.972/0006-30

25351.496284/2013-00 / 0975930

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1163289215

PRATIXIA DERMÓ SÓLUCOES LTDA - ME / 82.466.434/0001-46

25351.040119/2018-01 / 8162107

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1115498215

Imperial comercial de medicamentos e produtos hospitalares Ltda / 20.140.256/0001-01

25351.502019/2015-01 / 8126273

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1068025212

CDR Brasil Comercial Ltda ME / 21.340.481/0001-54

25351.864453/2016-02 / 3067703

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0936376210

eurosilicone brasil importação e exportação Ltda - epp / 11.015.655/0001-50

25351.541348/2010-02 / 8067493

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0920015212

MONTE BRANCO COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 31.239.921/0001-35

25351.914647/2021-02 / 4029664

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1034963210

ASCERTE IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI / 21.310.189/0001-99

25351.028114/2017-02 / 3072457

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1003997210

MARCELO FAGUNDES DA SILVA - ME / 19.425.029/0001-43

25351.120073/2018-03 / 3079151

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0952108216

JENIVALDO VIEIRA DA SILVA EIRELI / 34.941.266/0001-50

25351.066559/2020-03 / 7706964

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1069175218

DROGARIA SILVEIRA BELA VISTA LTDA - ME / 10.962.297/0001-20

25351.633112/2014-04 / 7317771

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1020240214

KINGPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEL EIRELI / 14.199.685/0001-51

25351.069239/2020-05 / 3092295

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0364989211

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0469-40

25351.151827/2016-05 / 7462284

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1021555217

DROGARIA EXTRA FORTE EIRELI / 10.173.477/0001-22

25351.015596/2014-05 / 7084702

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1069177214

HELLEN GIGLIOTI DROGARIA - EPP / 07.315.109/0001-67

25351.184156/2005-06 / 0433053

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1053389213

FA DO NASCIMENTO - FARMA LTDA. / 01.745.959/0003-80

25351.323690/2007-06 / 0501951

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1053348216

STRATEGICA CARGAS E ENCOMENDAS LTDA / 06.184.750/0002-28

25351.188638/2014-07 / 8104098

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1019833211

BISCARO FARMÁCIA - EIRELI / 00.236.822/0001-76

25351.545171/2015-07 / 7414832

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1165625215

INDORMED COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. / 31.593.680/0001-28

25351.160017/2021-07 / 8219219

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1067956212

STRATEGICA CARGAS E ENCOMENDAS LTDA / 06.184.750/0002-28

25351.188638/2014-07 / 8104098

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1019615214

prime farma ltda / 39.534.407/0001-34

25351.938483/2021-09 / 7786368

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1068731219

ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA / 07.023.429/0001-43

25351.633337/2020-09 / 8214009

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1051680212

OLIVEIRA DROGARIA LTDA / 10.582.057/0001-08

25351.857868/2016-09 / 7437650

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1101413210

25351.857868/2016-09 / 7437650

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1069164212

S DE J SANTOS DE ALAGOINHAS / 17.745.226/0001-14

25351.646926/2014-09 / 7315082

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1101391215

DROGARIA E PERFUMARIA LUNA LTDA / 09.130.024/0001-30

25351.770591/2008-10 / 0577928

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1101423217

OSSTEM IMPLANT BRASIL IMPORTAÇÃO LTDA / 37.098.140/0001-54

25351.974086/2020-10 / 8208569

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3181442208

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA. EPP. / 11.260.846/0001-87

25351.237269/2010-10 / 2054122

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1068069210

W N COMERCIO, IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 03.442.420/0002-05

25351.774664/2020-10 / 8215191

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0936086211

CASAGRANDE & SILVA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 04.310.291/0001-75

25351.278941/2014-10 / 7190766

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1005475218

STERI GRAU PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME / 05.746.252/0001-88

25351.649739/2017-11 / 8159191

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1164206214

25351.649739/2017-11 / 8159191

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1164051211

TEREZINHA DE JESUS BERGER EIRELI / 01.670.951/0001-30

25351.703711/2012-11 / 8091641

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1035195216

25351.703711/2012-11 / 8091641

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1035096218

DENTAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS EIRELI / 25.168.590/0001-97

25351.796654/2018-11 / 1183477

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 1051966213

DROGARIA MIRAFARMACENTRO NITEROI LTDA / 96.232.939/0001-50

25351.714142/2014-11 / 7337440

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1150585211

SIMONE LIMA PEREIRA ALMEIDA / 12.211.701/0001-59

25351.156586/2014-11 / 7133318

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1150542217

25351.156586/2014-11 / 7133318

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1072436213

FARMACIA J.R. SOUZA LTDA ME / 32.859.779/0001-91

25351.181605/2002-11 / 0277883

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1121068211

DROGARIA MIRAFARMACENTRO NITEROI LTDA / 96.232.939/0001-50

25351.714142/2014-11 / 7337440

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1150546210

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA • SECRETARIA-GERAL • IMPRENSA NACIONAL

JAIR MESSIAS BOLSONARO
Presidente da República

ONYX DORNELLES LORENZONI
Ministro de Estado Chefe da Secretaria-Geral

ARIOSTO ANTUNES CULAU
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

ALEXANDRE MIRANDA MACIADO
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

HELDER KLEIST OLIVEIRA
Coordenador de Editoração e Publicação de Jornais Oficiais



SEÇÃO 1 • Publicação de atos normativos
SEÇÃO 2 • Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal
SEÇÃO 3 • Publicação de contratos, editais, avisos e ineditórios

www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF
CNPJ: 04196645/0001-00 Fone: (61) 3441-9450



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico
<http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 06012021040500002



7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1165609213

POUPE MAIS FARMA IPATINGA LTDA / 28.367.157/0001-79

25351.003404/2018-33 / 7562307

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1033809218

DROGARIA MANGABEIRA EIRELI / 34.836.356/0001-81

25351.608575/2019-34 / 7690992

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1101431218

25351.608575/2019-34 / 7690992

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1101379216

MIZZA COMERCIO DE VARIEDADES EIRELI - ME / 09.103.344/0001-09

25351.943392/2016-35 / 2086076

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0967858216

FAGNA LUANA DE DEUS BARROS EIRELI / 16.929.164/0001-38

25351.275191/2013-35 / 0927774

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1053346210

P. COSTA JACO EIRELI / 31.870.230/0001-35

25351.481493/2019-36 / 7673428

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1121082216

25351.481493/2019-36 / 7673428

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1121045211

Drogaria Martins LTDA / 40.174.700/0001-17

25351.125557/2021-36 / 7789148

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1135202217

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0744-80

25351.662349/2017-37 / 7554025

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1065972212

FARMACIA ANITA LTDA / 03.483.926/0001-73

25351.185957/2002-38 / 0049616

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1135233217

drogaria medsam ltda / 06.141.252/0001-17

25351.026435/2014-39 / 7090647

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1021573215

PARA FARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 27.963.806/0001-31

25351.714844/2017-39 / 7560124

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1101427210

25351.714844/2017-39 / 7560124

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1101383214

JEOVA JIREH TRANSPORTES BR LTDA / 20.209.036/0001-97

25351.494783/2019-40 / 1193516

7062 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0936496215

DROGARIA FILADELFIA LTDA - ME / 04.967.711/0002-71

25351.757086/2010-41 / 0722266

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1101403212

DROGARIA MODELO EIRELI -ME / 21.852.945/0001-01

25351.125757/2015-41 / 7373656

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1069181212

EMANUEL DE ALVARENGA GONCALVES CORREA - ME / 09.435.772/0001-20

25351.286027/2009-41 / 0598744

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1165649212

Fedrigio & Fedrigio LTDA / 12.607.876/0001-80

25351.352154/2012-41 / 2064621

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1099904218

MEDCOM COMÉRCIO REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA EPP / 06.886.136/0001-27

25351.731657/2008-42 / 8048235

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1100136215

DROGARIA MENDES LTDA / 15.419.552/0001-06

25351.736830/2013-42 / 7070263

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1165623219

DENTAL EXPRESSO LTDA / 21.729.895/0001-70

25351.226676/2017-42 / 8151929

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0952146215

25351.226676/2017-42 / 8151929

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0936429216

SPEED MEDICAL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 39.871.756/0001-41

25351.618445/2020-43 / 4028149

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1019645211

MEDGRAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 14.766.081/0001-40

25351.262251/2013-43 / 8094451

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1051958211

25351.262251/2013-43 / 8094451

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1051638216

MIGUEL A DE SOUSA DINIZ ME / 22.487.985/0001-64

25351.339936/2016-44 / 7477166

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1069193216

SKIN STORE COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS DE SAÚDE ESTÉTICA E BELEZA LTDA / 12.979.552/0001-72

25351.861840/2020-44 / 1243391

7162 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0936253215

FAVORITA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 25.026.101/0001-62

25351.418569/2016-44 / 7482819

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1021537219

BIOCLEAN COMERCIAL EIRELI / 02.793.452/0001-01

25351.252534/2007-45 / 2045044

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1100229213

VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI / 23.708.186/0001-33

25351.496354/2017-45 / 8155891

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1100008217

25351.496354/2017-45 / 8155891

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1100286217

DROGARIA VORSTADT LTDA ME / 04.216.144/0001-30

25351.028977/2014-46 / 7091001

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1053481214

INOCOOP FARMA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA. - ME / 15.827.048/0001-45

25351.635072/2013-46 / 7006184

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1165635212

AGNALDO ALVES DE OLIVEIRA - ME / 10.698.058/0001-04

25351.437322/2015-46 / 7401310

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3366146204

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0733-28

25351.637445/2017-47 / 7555278

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1069183219

j. d. o. lima - me / 03.765.392/0001-78

25351.721598/2013-48 / 7063294

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1053395218

W DAS CHAGAS RABELO / 24.361.275/0002-08

25351.670175/2019-48 / 7692746

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1053495214

MH EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA LABORATORIOS LTDA EPP / 04.342.755/0001-25

25004.002338/2003-48 / 8022348

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1133469213

DROGARIA ULTRAPOPULAR MANEJO LTDA / 22.082.397/0011-12

25351.263671/2019-49 / 7652066

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1039715219

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0152-04

25351.116186/2010-49 / 0661471

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1021563218

JIROSAN COMÉRCIO IMPORTAÇÃO DE UTILIDADES DOMÉSTICAS E ALIMENTOS EM GERAL LTDA EPP / 00.493.449/0001-39

25351.849216/2021-50 / 3100809

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1003520219

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. / 03.652.030/0001-70

25351.310953/2014-50 / 1103459

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1051950210

D.DA SILVA CINTRA DROGARIA LTDA / 07.586.127/0001-83

25351.036576/2006-50 / 0451090

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1069166219

DIOGO MENDES FERNANDES ME / 17.293.539/0001-89

25351.074691/2013-51 / 0907420

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1101407215

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRANDE DO SUL LTDA / 02.494.715/0001-73

25351.043242/2005-51 / 8023954

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1034864211

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0306-70

25351.367699/2013-51 / 7001386

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1121078218

BIOTECH LOGÍSTICA LTDA- EPP / 21.382.943/0001-04

25351.247231/2015-52 / 1139555

7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1068186216

25351.247231/2015-52 / 1139555

7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1067946217

MB COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 24.996.895/0001-24

25351.235424/2019-52 / 1188001

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0967823218

ERICK KURTZ CONFESSOR DE SOUSA / 26.795.783/0003-00

25351.098966/2021-52 / 7788079

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1121059211

MAGELA E CAMPOS DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 34.500.472/0001-25

25351.216559/2020-52 / 7757239

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1114956216

ABREU CENTRAL DROGARIA EIRELI / 32.951.408/0001-35

25351.202474/2019-53 / 7646317

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1054859219



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 16/10/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Nome Fantasia**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

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

Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal*[Não cadastrado]*

Dados do Cadastro

Nº da Autorização

1.10345-9

Data da Autorização

30/06/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.310953/2014-50**Autorização**

Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



EMPRESA: DROGARIA SAO PAULO S.A.
ENDEREÇO: Rua Coronel Alberto Lundgren, 140
BAIRRO: Bairro Novo CEP: 53030200 - OLINDA/PE
CNPJ: 61.412.110/0850-45
PROCESSO: 25351.489459/2017-48 AUTORIZ/MS: 1.16941.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO 1348
BAIRRO: CENTRO CEP: 65900550 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 10.594.434/0001-10
PROCESSO: 25351.507322/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16946.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LUCIANA KLOSS-ME
ENDEREÇO: RUA JARI, Nº 89 - SALA 505
BAIRRO: PASSO DAREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.208.926/0001-20
PROCESSO: 25351.496325/2017-83 AUTORIZ/MS: 1.16943.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JLM DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA MARIA CONCEIÇÃO CAMPOS MENEZES 313
BAIRRO: CENTRO CEP: 38779000 - BRASILÂNDIA DE MINAS/MG
CNPJ: 27.343.602/0001-06
PROCESSO: 25351.477332/2017-86 AUTORIZ/MS: 1.16929.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CONEXAO MEDICA COMERCIAL EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº.98 GALPAO 104
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.359.481/0001-40
PROCESSO: 25351.491004/2017-92 AUTORIZ/MS: 1.16944.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOIS (CJ JK) Nº 3143 B GALPÃO 03
BAIRRO: JABOATINA CEP: 49095683 - ARACAJU/SE
CNPJ: 07.224.991/0014-50
PROCESSO: 25351.500935/2017-99 AUTORIZ/MS: 1.16942.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.600, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224
BAIRRO: VARZEA CEP: 50740080 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.348.650/0001-34
PROCESSO: 25019.006755/2007-24 AUTORIZ/MS: 1.21893.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.601, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAEX SOLUÇÕES EM LOGISTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA TERCEIRO SARGENTO JOÃO SOARES DE FARIA, Nº 69, 95 e 97
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02179020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.719.208/0001-19
PROCESSO: 25351.503420/2017-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AE vigente para a classe de produtos solicitada, nº 1.12257-8, contrariando o disposto no RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.602, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GIORGI PEREIRA DA COSTA-ME
ENDEREÇO: RUA OTACILIO NEPOMUCENO, Nº 1251 - GALPÃO 04
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410160 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 17.334.801/0001-96
PROCESSO: 25351.481709/2017-00 AUTORIZ/MS: 2.09592.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Inova logística integrada Ltda
ENDEREÇO: avenida josé andraus gassani, 6000 - anexo b
BAIRRO: distrito industrial CEP: 38402324 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 19.275.618/0001-92
PROCESSO: 25351.500718/2017-07 AUTORIZ/MS: 2.09593.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI ME
ENDEREÇO: AVENIDA PARANA 8053
BAIRRO: ZONA III CEP: 87502000 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 27.330.244/0001-99
PROCESSO: 25351.491263/2017-13 AUTORIZ/MS: 2.09594.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FRATTINA INDUSTRIA IMPORTACAO E EXPORTACAO DE COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: estrada rural 165
BAIRRO: zona rural CEP: 14990000 - IRAPUÃ/SP
CNPJ: 21.579.820/0001-50
PROCESSO: 25351.500459/2017-14 AUTORIZ/MS: 2.09595.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: M. DO SOCORRO P. DA SILVA
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTÔNIO, Nº 984
BAIRRO: CENTRO CEP: 65727000 - TRIZIDELA DO VALE/MA
CNPJ: 07.475.793/0001-44
PROCESSO: 25351.507290/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09598.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DERCEDES DAMIN CURY - ME
ENDEREÇO: RUA P-17 N119 QD P-72 LOTE 03
BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONARIOS CEP: 74543310 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.387.086/0001-36
PROCESSO: 25351.488674/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09591.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: Comercial esmeralda Ltda
ENDEREÇO: R GROTA FUNDA, 372
BAIRRO: CATARATAS CEP: 85818739 - CASCABEL/PR
CNPJ: 76.089.549/0001-66
PROCESSO: 25351.500455/2017-28 AUTORIZ/MS: 2.09596.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: W.COSMETICOS PROFISSIONAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOS BERILOS, 85
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550600 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 28.029.473/0001-30
PROCESSO: 25351.489429/2017-31 AUTORIZ/MS: 2.09589.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: naturopar distribuidora de produtos naturais do paraná Ltda
ENDEREÇO: rua antonio barausse, 375, esq. com BR 277
BAIRRO: vila elizabeth CEP: 83607260 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.460.740/0001-24
PROCESSO: 25351.493387/2017-33 AUTORIZ/MS: 2.09588.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MANAOS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: TV. PROFESSORA AGRIPINA DE MATOS, 800 SALA A
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 68040410 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 01.990.648/0001-15
PROCESSO: 25351.502947/2017-58 AUTORIZ/MS: 2.09601.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KILT DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SERGIO JUNGBLUT DIETERICH 910
BAIRRO: SARANDI CEP: 91060410 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 27.807.811/0001-55
PROCESSO: 25351.485588/2017-67 AUTORIZ/MS: 2.09587.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HIGIDET PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: RUA LUIZ ZOTARELLI NR 11
BAIRRO: JARDIM GALANTE CEP: 15895000 - CEDRAL/SP
CNPJ: 26.593.523/0001-82
PROCESSO: 25351.498439/2017-68 AUTORIZ/MS: 2.09597.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: RAMOS DE AZEVEDO 405
BAIRRO: MONSENHOR MESSIAS CEP: 30720470 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.401.571/0001-21
PROCESSO: 25351.480387/2017-73 AUTORIZ/MS: 2.09600.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: J. LUIZ ALVES & CIA LTDA ME
ENDEREÇO: ROD. COMANDANTE JOÃO RIBEIRO DE BARROS, KM 402
BAIRRO: SÃO JOSÉ DAS ANTAS CEP: 17450000 - GÁLIA/SP
CNPJ: 04.484.235/0001-57
PROCESSO: 25351.484157/2017-83 AUTORIZ/MS: 2.09599.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: L.S. DOS SANTOS TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: AV.Raimundo Pereira de Magalhães 8238
BAIRRO: Vila Mirante- Pirituba-SP CEP: 02957030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.586.760/0001-01
PROCESSO: 25351.489308/2017-90 AUTORIZ/MS: 2.09590.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PROSCIENCE BEAUTY LTDA - EPP
ENDEREÇO: ROD WASHINGTON LUIZ 15718
BAIRRO: PILAR CEP: 25213005 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 24.176.014/0001-29
PROCESSO: 25351.503439/2017-97 AUTORIZ/MS: 2.09602.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FG BRASIL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA EMILIANO PERNETA, 680 - CJ 1504
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 22.564.552/0001-65
PROCESSO: 25351.502828/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16949.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JÚLIO DE MELO Nº 61
BAIRRO: CENTRO CEP: 56302150 - PETROLINA/PE
CNPJ: 26.326.200/0001-22
PROCESSO: 25351.478034/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16931.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI ME
ENDEREÇO: AVENIDA PARANA 8053
BAIRRO: ZONA III CEP: 87502000 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 27.330.244/0001-99
PROCESSO: 25351.491307/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.16940.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DERCEDES DAMIN CURY - ME
ENDEREÇO: RUA P-17 N119 QD P-72 LOTE 03
BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONARIOS CEP: 74543310 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.387.086/0001-36
PROCESSO: 25351.488669/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.16937.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KAIROS FARMACEUTICA EIRELI EPP
ENDEREÇO: ESTRADA RIO DOURO, 26 SUBSOLO
BAIRRO: XEREM CEP: 25245810 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 24.333.120/0001-79
PROCESSO: 25351.505869/2017-43 AUTORIZ/MS: 1.16951.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Adfm Produtos e Equipamentos Odontológicos Ltda
ENDEREÇO: Av: Vicente Machado,1010
BAIRRO: Centro CEP: 84010000 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 13.080.992/0001-56
PROCESSO: 25351.493369/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.16939.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA TOCANTINENSE DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ELZA LEAL, 3470
BAIRRO: CENTRO CEP: 77930000 - AXIXÁ DO TOCANTINS/TO
CNPJ: 08.691.304/0001-54
PROCESSO: 25351.489504/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.16936.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: YTTRIUM COMÉRCIO DE PRODUTOS ANALÍTICOS E LABORATORIAIS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA TABELIÃO SILMAR SILVA, 25 SALA 203
BAIRRO: CENTRO CEP: 2501055 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 27.446.280/0001-12
PROCESSO: 25351.515801/2017-72 AUTORIZ/MS: 1.16930.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: lucas goulart holanda - me
ENDEREÇO: R PADRE VALDEVINO 1220 LETRA A LETRA C
BAIRRO: JOAQUIM TAVORA CEP: 60135040 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 11.435.516/0001-85
PROCESSO: 25351.408983/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.16952.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: In time Soluções em Materais Hospitalares LTDA
ENDEREÇO: Rua São Josafat Nº 1288
BAIRRO: centro CEP: 87302170 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 20.717.488/0001-80
PROCESSO: 25351.495046/2017-01 AUTORIZ/MS: 7Y2138XX4WL4 (8.15586.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: L.S. DOS SANTOS TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: AV.Raimundo Pereira de Magalhães 8238
BAIRRO: Vila Mirante- Pirituba-SP CEP: 02957030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.586.760/0001-01
PROCESSO: 25351.489304/2017-10 AUTORIZ/MS: P27WW559562Y (8.15581.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JÚLIO DE MELO Nº 61
BAIRRO: CENTRO CEP: 56302150 - PETROLINA/PE
CNPJ: 26.326.200/0001-22
PROCESSO: 25351.478032/2017-14 AUTORIZ/MS: 1M7ILLW8X7H9 (8.15573.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MANAOS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: TV. PROFESSORA AGRIPINA DE MATOS, 800 SALA A
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 68040410 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 01.990.648/0001-15
PROCESSO: 25351.502944/2017-14 AUTORIZ/MS: PML1YYW737HH (8.15604.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AUDTEC COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Av. Doutor Moraes Salles, 1136- 9º andar, sala 92
BAIRRO: Centro CEP: 13010001 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 00.119.514/0001-60
PROCESSO: 25351.500568/2017-23 AUTORIZ/MS: PPW1693Y02WH (8.15590.3)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Farjala Moises, nº335
BAIRRO: pq. res. candido portinare CEP: 14093524 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 09.303.268/0003-39
PROCESSO: 25351.489526/2017-24 AUTORIZ/MS: P678LM513520 (8.15577.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Novamed Imperatriz Ltda - Epp
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE 98
BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 65908069 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 25.264.858/0001-94
PROCESSO: 25351.496365/2017-25 AUTORIZ/MS: XM612HH624WH (8.15588.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FARMAFACIL MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA 17, Nº 234, LOJA 08
BAIRRO: CENTRO CEP: 76300000 - CERES/GO
CNPJ: 27.083.042/0001-90
PROCESSO: 25351.505975/2017-27 AUTORIZ/MS: 1X81913LH3Y0 (8.15603.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: OMRON HEALTHCARE BRASIL REPRESENTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: R VICENTE MARTINI, 201
BAIRRO: COMERCIAL VITORIA MARTINI CEP: 13347621 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 10.345.462/0004-47
PROCESSO: 25351.481566/2017-28 AUTORIZ/MS: P86969YWM3W6 (8.15574.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
BAIRRO: centro CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 03.652.030/0001-70
PROCESSO: 25351.502891/2017-31 AUTORIZ/MS: P2533MY4X2L6 (8.15601.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LION-A SOLUÇÕES COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA MEDINA, Nº 127 - SALA 905
BAIRRO: MEIER CEP: 20735130 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 17.195.063/0001-43
PROCESSO: 25351.505853/2017-31 AUTORIZ/MS: P3XMM998M4L3 (8.15598.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DERCEDES DAMIN CURY - ME
ENDEREÇO: RUA P-17 N119 QD P-72 LOTE 03
BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONARIOS CEP: 74543310 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.387.086/0001-36
PROCESSO: 25351.488663/2017-41 AUTORIZ/MS: P44WLY718006 (8.15583.0)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 16/10/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Nome Fantasia**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

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

Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal

EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização

8.15601-1 (P2533MY4X2L6)

Data da Autorização

02/10/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.502891/2017-31**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)

Transportar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A - FILIAL 243
ENDEREÇO: PRAÇA CORONEL JOSE MARTINS, Nº 23 PAV. TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 37410000 - TRÊS CORAÇÕES/MG
CNPJ: 61.585.865/0492-40
PROCESSO: 25351.276083/2012-07 AUTORIZ/MS: 0.84843.7
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: Drogaria Araujo S.A
ENDEREÇO: Alameda da Serra Nº 1369- Loja 02
BAIRRO: Vila da Serra CEP: 34000000 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 17.256.512/0100-06
PROCESSO: 25351.254071/2012-13 AUTORIZ/MS: 0.84738.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A - FILIAL 629
ENDEREÇO: AV. PRAIA DE ITAPOAN, 1.304 QD.28-LT.001-LJS02 A 07
BAIRRO: VILAS DO ATLANTICO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 61.585.865/1017-72
PROCESSO: 25351.156447/2013-14 AUTORIZ/MS: 0.91155.9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: LUCIDALVA ALVES PEREIRA SILVA
ENDEREÇO: Pça Eugenio Compos, 306
BAIRRO: Centro CEP: 46480000 - MATINA/BA
CNPJ: 03.566.944/0001-19
PROCESSO: 25351.181297/2011-15 AUTORIZ/MS: 0.78505.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. SALGADO FILHO, 1.468
BAIRRO: JARDIM MARIA HELENE CEP: 07115000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 61.585.865/0819-92
PROCESSO: 25351.167953/2013-21 AUTORIZ/MS: 0.91311.7
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. COMENDADOR JOSE DA SILVA MARTHA, 4 e 8
BAIRRO: JARDIM ESTORIL CEP: 17016080 - BAURU/SP
CNPJ: 61.585.865/0566-10
PROCESSO: 25351.162585/2013-24 AUTORIZ/MS: 0.91191.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. BRASIL , 910
BAIRRO: JARDIM BRASIL CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 61.585.865/0820-26
PROCESSO: 25351.167946/2013-29 AUTORIZ/MS: 0.91304.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA PRUDENTE DE MOARAI, 582
BAIRRO: CENTRO CEP: 15900000 - TAQUARITINGA/SP
CNPJ: 61.585.865/0865-28
PROCESSO: 25351.167951/2013-31 AUTORIZ/MS: 0.91309.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: PRAÇA SERRA LIMA, 659 - A E B:
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010250 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 61.585.865/0982-91

PROCESSO: 25351.054035/2013-32 AUTORIZ/MS: 0.91292.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FARMACIA OFFICINAL LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA CORONEL JOAQUIM DE BASTOS, 250, quadra 217 lote 17
BAIRRO: SETOR MARISTA CEP: 74175150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.246.874/0001-59
PROCESSO: 25351.188404/2002-37 AUTORIZ/MS: 0.36180.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A FILIAL - 302
ENDEREÇO: AV. NOVE DE JULHO, 34
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04739010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0603-08
PROCESSO: 25351.054033/2013-43 AUTORIZ/MS: 0.91290.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A FILIAL 014
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, 239
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01307001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0723-06
PROCESSO: 25351.054031/2013-54 AUTORIZ/MS: 0.91287.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV T 63, 1168- QUADRA 144 LOTE 09
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74230100 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 61.585.865/1038-05
PROCESSO: 25351.113295/2013-57 AUTORIZ/MS: 0.91262.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A filial 308
ENDEREÇO: AV. PRINCESA DOESTE, 1.375
BAIRRO: JARDIM PROENÇA CEP: 13026137 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 61.585.865/0782-66
PROCESSO: 25351.159623/2013-61 AUTORIZ/MS: 0.91220.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA DORIVAL MARCONDES GODOY, 500 - LOJA 1.035 E 1.036 PATIO MIX RESENDE SHOPPING
BAIRRO: PARAISO CEP: 27535320 - RESENDE/RJ
CNPJ: 61.585.865/0941-13
PROCESSO: 25351.080418/2013-66 AUTORIZ/MS: 0.90282.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: VERA CRUZ DROGARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA PLÁCIDO CHIQUITI, 1100
BAIRRO: CENTRO CEP: 97340000 - SÃO SEPÉ/RS
CNPJ: 97.222.376/0003-44
PROCESSO: 25351.003584/2003-77 AUTORIZ/MS: 0.29023.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 949
BAIRRO: CENTRO CEP: 15990170 - MATÃO/SP
CNPJ: 61.585.865/0863-66
PROCESSO: 25351.167952/2013-86 AUTORIZ/MS: 0.91310.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. DR. ISMAEL Y. ALONSO, 1.811
BAIRRO: CENTRO CEP: 14400770 - FRANCA/SP
CNPJ: 61.585.865/0955-19

PROCESSO: 25351.054036/2013-87 AUTORIZ/MS: 0.91293.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA 83, 288 QUADRA F- 18 LOTE 30/49
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74083020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 61.585.865/1020-78
PROCESSO: 25351.159628/2013-94 AUTORIZ/MS: 0.91229.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA NOVE DE JULHO, 868
BAIRRO: CENTRO CEP: 14801295 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 61.585.865/0585-83
PROCESSO: 25351.054034/2013-98 AUTORIZ/MS: 0.91291.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: DROGASIL S/A FILIAL 393
ENDEREÇO: AV. SIQUEIRA CAMPOS, 536
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11045200 - SANTOS/SP
CNPJ: 61.585.865/0479-72
PROCESSO: 25351.276085/2012-98 AUTORIZ/MS: 0.84844.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FGM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 2071
BAIRRO: REBOUÇAS CEP: 80250180 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.208.377/0001-80
PROCESSO: 25351.226434/2005-00 AUTORIZ/MS: 1.37613.3
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ELEMENTO BASE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME
ENDEREÇO: AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 2178 LOJA 2180
BAIRRO: CENTRO CEP: 26220060 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 00.090.709/0001-25
PROCESSO: 25351.004758/00-96 AUTORIZ/MS: 1.34949.6
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JOAO LUIZ CONCON ME
ENDEREÇO: RUA SILVIO CONCON Nº 44
BAIRRO: CENTRO CEP: 13270140 - VALINHOS/SP
CNPJ: 64.678.212/0001-05
PROCESSO: 25000.005715/91-72 AUTORIZ/MS: 1.33496.4
ATIVIDADE/CLASSE:
EMBALAR MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.270, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do 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.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: SAGIONETI & XIMENES LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, Nº 878
BAIRRO: CENTRO CEP: 15650000 - ESTRELA D'OESTE/SP
CNPJ: 07.097.342/0001-10
PROCESSO: 25351.314137/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10419.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMACIA RAO & RAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DIOGO GARCIA CARMONA, Nº 1125
BAIRRO: CENTRO CEP: 15300000 - GENERAL SALGADO/SP
CNPJ: 05.858.389/0001-24
PROCESSO: 25351.303702/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.10434.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS



EMPRESA: antibióticos do brasil ltda.
ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, Km 4 - Parte 1 H
BAIRRO: itaipava CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 05.439.635/0004-56
PROCESSO: 25351.328588/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10399.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FORMULARE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LT-
DA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA ALBERTO BRAUNE Nº 88 LOJA 12
BAIRRO: CENTRO CEP: 28613001 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 00.198.737/0001-60
PROCESSO: 25351.297647/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10440.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ALESSANDRA CARNEIRO DIAS ME
ENDEREÇO: RUA doze, nº.2.463
BAIRRO: CENTRO CEP: 15700000 - JALES/SP
CNPJ: 05.890.378/0001-21
PROCESSO: 25351.303699/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10437.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PHARMINAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
BARBACENA LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE KENNEDY, Nº 680 LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 36200042 - BARBACENA/MG
CNPJ: 03.869.037/0001-49
PROCESSO: 25351.303716/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10429.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
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: 25351.330087/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10384.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CAROLINA FONTANESI POLI - EPP
ENDEREÇO: Praça da Bandeira 127
BAIRRO: Centro CEP: 13250329 - ITATIBA/SP
CNPJ: 08.325.711/0004-90
PROCESSO: 25351.297650/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.10438.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SCHON & GERBER & cia. LTDA.- me
ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 67,
LOJA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 84130000 - PALMEIRA/PR
CNPJ: 07.262.246/0001-80
PROCESSO: 25351.303700/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.10436.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
MPRESA: Glenmark Farmacêutica Ltda.
ENDEREÇO: Rua Edgar Marchiori, 255
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 44.363.661/0005-80
PROCESSO: 25351.283180/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.10336.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LOTUS FARMÁCIA COM MANIPULAÇÃO TERA-
PÊUTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: rua afonso zampol, n 98
BAIRRO: CENTRO CEP: 09400010 - RIBEIRÃO PIRES/SP
CNPJ: 05.598.262/0001-13
PROCESSO: 25351.297645/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10451.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO
MÉDICO
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE MELGACO, 2713
BAIRRO: PORTO CEP: 78020800 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 03.533.726/0007-73
PROCESSO: 25351.303466/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10302.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BELLA DERME FARMACIA DE MANIPULAÇÃO
LTDA
ENDEREÇO: QUADRA C 1 MC LOTE09
BAIRRO: SETOR NORTE CEP: 73251230 - PLANALTINA/GO
CNPJ: 07.336.833/0001-77
PROCESSO: 25351.303718/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10426.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: RICARDO HIDEKI KAKIHATA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ARAPONGAS Nº 1575
BAIRRO: CENTRO CEP: 86700140 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 80.530.595/0001-26
PROCESSO: 25351.297356/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.10443.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DROGARIA VILA SOUTO LTDA ME
ENDEREÇO: rua bernardino de campos 17-98
BAIRRO: vila souto CEP: 17051000 - BAURU/SP
CNPJ: 08.509.917/0001-28
PROCESSO: 25351.212159/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.10306.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ADAIR FERREIRA DAS CHAGAS JUNIOR - ME
ENDEREÇO: R ADALTO BORGES CARLOS N 28 QUADRA 03
LOTE 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 75480000 - PETROLINA DE
GOIÁS/GO
CNPJ: 15.578.850/0001-49
PROCESSO: 25351.303714/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.10432.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: WILKER MARLON DE MORAES JESUS E CIA LT-
DA-ME
ENDEREÇO: AV. VINTE E DOIS, QUADRA 58 LOTE 07, NÚ-
MERO 478
BAIRRO: POPULAR CEP: 75903520 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 06.249.709/0001-01
PROCESSO: 25351.290886/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.10409.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: funghetti e menegaz ltda
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS, 2038, SALA 01
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 99070000 - PASSO FUN-
DO/RS
CNPJ: 08.862.675/0001-51
PROCESSO: 25351.314149/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.10420.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ALB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SENADOR POMPEU Nº 257
BAIRRO: CENTRO CEP: 63100080 - CRATO/CE
CNPJ: 18.318.807/0001-32
PROCESSO: 25351.311268/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10421.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ACEZ FARMÁCIA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA EURICIO RESENDE, S/N
BAIRRO: CENTRO CEP: 29980000 - PINHEIROS/ES
CNPJ: 07.036.066/0001-80
PROCESSO: 25351.212157/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10308.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PAIXAO & MONDINI LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 449
BAIRRO: CENTRO CEP: 19010260 - PRESIDENTE PRUDEN-
TE/SP
CNPJ: 53.389.037/0001-10
PROCESSO: 25351.208855/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10309.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: BOTICA DE ROSSI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA AMARAL PEIXOTO, Nº 4895
BAIRRO: CENTRO CEP: 28890000 - RIO DAS OSTRAS/RJ
CNPJ: 01.847.298/0002-13
PROCESSO: 25351.307932/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10424.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: UNIFARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA MONSENHOR FILIPPO, Nº 100
BAIRRO: CENTRO CEP: 12501410 - GUARATINGUETÁ/SP
CNPJ: 05.465.834/0001-96
PROCESSO: 25351.209970/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.10300.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MENDES E PAIVA LTDA ME
ENDEREÇO: AVE JOSE CAMBRAIA NR 719
BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 38950000 - IBIÁ/MG
CNPJ: 05.116.288/0001-88
PROCESSO: 25351.314018/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.10416.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LEA CARVALHO DOS SANTOS EPP
ENDEREÇO: AV DESEMBARGADOR PAULO DE OLIVEIRA
COSTA 999
BAIRRO: CENTRO CEP: 12010230 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 03.905.928/0001-03
PROCESSO: 25351.208853/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.10310.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PHARMALINS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LT-
DA - ME
ENDEREÇO: RUA SOTERO DE SOUZA Nº 319
BAIRRO: CENTRO CEP: 18130200 - SÃO ROQUE/SP
CNPJ: 03.621.995/0001-04
PROCESSO: 25351.297648/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.10439.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-
MACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA C - S/N QUADRA D, LOTES 06, 07 E 08 -
LOTE PARQUE LAGOA SALGADA
BAIRRO: AVIÁRIO CEP: 44096288 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.224.991/0010-26

PROCESSO: 25351.326938/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.10359.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMÁCIA CIENTÍFICA DE PEDERNEIRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PAULISTA Nº 21 OESTE
BAIRRO: CENTRO CEP: 17280000 - PEDERNEIRAS/SP
CNPJ: 47.583.703/0001-53
PROCESSO: 25351.303701/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.10435.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JOSE VALDIR ROSADA E CIA LTDA ME
ENDEREÇO: PRAÇA DAIRY WALLEY, 81, SALA 04
BAIRRO: CENTRO CEP: 45700000 - ITAPETINGA/BA
CNPJ: 12.960.007/0001-34
PROCESSO: 25351.209965/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.10299.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DOCTOR PHARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA BÁRBARA HELIODORA, Nº 297 E 301
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010040 - GOVERNADOR VALADA-
RES/MG
CNPJ: 01.680.615/0001-79
PROCESSO: 25351.297646/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.10441.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DROGARIA ARAUJO S/A
ENDEREÇO: Av. Apio Cardoso, nº 100 Galpão 01 Armazém A
BAIRRO: Cincão CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 17.256.512/0029-17
PROCESSO: 25351.375704/2013-59 AUTORIZ/MS: 1.10348.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMALABOR BAURU LTDA.
ENDEREÇO: RUA GUSTAVO MACIEL, Nº 14-71
BAIRRO: CENTRO CEP: 17015321 - BAURU/SP
CNPJ: 44.785.889/0006-40
PROCESSO: 25351.297644/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10442.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SCHERER & WESTPHAL LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL 840 SALA 5
BAIRRO: CENTRO CEP: 88330000 - BALNEÁRIO CAMBO-
RÍU/SC
CNPJ: 07.201.554/0001-04
PROCESSO: 25351.303717/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10428.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, 147, Galpão 03
BAIRRO: Ponta de Jacaraípe CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 02.457.720/0002-97
PROCESSO: 25351.313442/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10344.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: mini drogas Ltda
ENDEREÇO: r cel cornelio maciel,132
BAIRRO: centro CEP: 37445000 - CRUZÍLIA/MG
CNPJ: 25.750.217/0001-40
PROCESSO: 25351.208833/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.10311.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: A NOSSA DROGARIA DE CAXIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA FREI JABOATÃO Nº 109
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 21041115 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.763.118/0017-58
PROCESSO: 25351.331796/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.10385.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELIAS ANTONIO AUGUSTO ZENUN & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL JOSE CUSTODIO, Nº 156
BAIRRO: CENTRO CEP: 37730000 - CAMPESTRE/MG
CNPJ: 21.491.204/0001-42
PROCESSO: 25351.290887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.10408.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: EMERSON SOLA LEITE HOMEOPATIA - ME
ENDEREÇO: AV.DONA MARIA ALVES No. 483
BAIRRO: CENTRO CEP: 11680000 - UBATUBA/SP
CNPJ: 08.571.274/0001-42
PROCESSO: 25351.209975/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.10298.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA PRÓ VIDA E VITA PHARMA LTDA -
ME
ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO, 469
BAIRRO: CENTRO CEP: 37660000 - PARAISÓPOLIS/MG
CNPJ: 14.592.550/0001-51
PROCESSO: 25351.303715/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.10430.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 807

BAIRRO: CENTRO CEP: 39800000 - TEÓFILO OTONI/MG
CNPJ: 25.102.146/0006-83
PROCESSO: 25351.008730/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.10210.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DMAX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DR. JOAO COIMBRA, Nº 34
BAIRRO: MADALENA CEP: 50610310 - RECIFE/PE
CNPJ: 09.390.408/0001-91
PROCESSO: 25351.329103/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.10366.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARINA FONTANA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Rua Victor Konder 1050 sala 02
BAIRRO: centro CEP: 89820000 - XANXERÊ/SC
CNPJ: 18.829.826/0001-23
PROCESSO: 25351.290885/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.10410.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FABIANO GIANOTTI LOPES - EPP
ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO Nº 59
BAIRRO: CENTRO CEP: 18550000 - BOITUVA/SP
CNPJ: 01.724.841/0001-04
PROCESSO: 25351.311267/2014-84 AUTORIZ/MS: 1.10423.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PTEF Farmacia de Manipulação Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua Monte Alegre nº 251
BAIRRO: Perdizes CEP: 05014000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.020.762/0001-00
PROCESSO: 25351.212158/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10307.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: IDEM PER IDEM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTA RITA Nº 420
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010071 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 25.544.412/0001-13
PROCESSO: 25351.303713/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.10433.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: STOCKFARMA LTDA
ENDEREÇO: AV. MONSENHOR ALDERIGI, 34
BAIRRO: JARDIM COUNTRY CLUB CEP: 37704284 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 04.731.855/0001-43
PROCESSO: 25351.330556/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10393.4
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: 25351.311098/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10346.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUA 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: 25351.334381/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10403.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMÁCIA CALHAU LTDA-ME
ENDEREÇO: AV RIO BRANCO 666
BAIRRO: CENTRO CEP: 45203010 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 13.992.600/0001-25
PROCESSO: 25351.307931/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10425.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: W2 Comércio de Material Médico e Medicamentos Ltda-ME
ENDEREÇO: R. Vicente Leite, 1960
BAIRRO: Aldeota CEP: 60170151 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 19.079.667/0001-50
PROCESSO: 25351.326357/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10369.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HALINE GONÇALVES ROSA ZANÃO ME
ENDEREÇO: AVENIDA 24, Nº 699
BAIRRO: SANTANA CEP: 13500520 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 08.048.931/0001-71
PROCESSO: 25351.297649/2014-98 AUTORIZ/MS: 1.10449.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.271, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: J.B. DE OLIVEIRA JÚNIOR DISTRIBUIDORA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR TEONILLO GAMA, Nº 130
BAIRRO: TRAPICHE DA BARRA CEP: 57010384 - MACAÍÓ/AL
CNPJ: 04.968.644/0001-29
PROCESSO: 25351.744791/2010-03 AUTORIZ/MS: 1.22767.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WIND EXPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381
DOCAS 2 E 3
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.792.405/0008-08
PROCESSO: 25351.660773/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.22716.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DLM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ALECRIM, 61
BAIRRO: JARDIM DO BOSQUE CEP: 94960552 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 91.133.306/0001-71
PROCESSO: 25351.031669/2012-15 AUTORIZ/MS: 1.23061.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: teva farmaceutica ltda
ENDEREÇO: av portugal, 1100 - parte a2 - rua 5-a11
BAIRRO: itaquí CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 05.333.542/0005-23
PROCESSO: 25351.078082/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22869.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019230 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.348.580/0001-26
PROCESSO: 25351.081877/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.22517.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UPS SCS LOGISTICA (BRASIL) LTDA.
ENDEREÇO: avenida sebastião lemes viana - quadra 10, lote 04, galpões a e b
BAIRRO: pq ind de aparecida de goiânia CEP: 74993550 - APA-RECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.462.691/0009-00
PROCESSO: 25351.766834/2011-21 AUTORIZ/MS: 1.23308.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL VALFARMA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CLÉIA, Lt 03, QD 38, No. 317-A
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60863280 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.600.770/0001-09
PROCESSO: 25351.545377/2009-44 AUTORIZ/MS: 1.22450.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISTAL PHARMA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES Nº 378 E 390
BAIRRO: RESSACADA CEP: 32110005 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 06.073.848/0001-27
PROCESSO: 25351.858453/2008-55 AUTORIZ/MS: 1.22241.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMERICAN FARMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR LEMOS,3993
BAIRRO: SACRAMENTA CEP: 66120000 - BELÉM/PA

CNPJ: 03.347.431/0001-17
PROCESSO: 25351.013587/2006-61 AUTORIZ/MS: 1.21728.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FLORADERM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ACADÊMICO WALTER GONÇALVES Nº 01
LOJA 106
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020083 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 32.373.656/0001-46
PROCESSO: 25351.039839/2001-78 AUTORIZ/MS: 1.35785.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LINO BRIOTE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 203 - LOJA GALERIA 27
BAIRRO: MEIER CEP: 20720011 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.274.838/0001-73
PROCESSO: 25000.035381/99-55 AUTORIZ/MS: 1.20725.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOFARM COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALEIXO NETO, Nº 545
BAIRRO: PRAIA DO CANTO CEP: 29057200 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 32.445.868/0001-91
PROCESSO: 25000.001437/92-19 AUTORIZ/MS: 1.33674.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.272, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FLAVIA CRISTINA MARCIANO DE ABREU - ME
ENDEREÇO: Rua Prudente de Moraes, 451
BAIRRO: centro CEP: 14910000 - TABATINGA/SP
CNPJ: 03.534.581/0001-30
PROCESSO: 25351.311270/2014-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: DROGA MELLO MANIPULACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULANO COBRA - 11
BAIRRO: CENTRO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 15.288.465/0001-67
PROCESSO: 25351.208852/2014-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 7º §3 e §4 e Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: ASTOLFO FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: R JOSE MANUEL DA FONSECA JUNIOR, 384
BAIRRO: VILA MATILDE CEP: 03.5110 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.839.086/0001-43
PROCESSO: 25351.296784/2014-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: LARA APARECIDA ALBERTINI LOPES
ENDEREÇO: RUA DR. PEDRO PAULINO DA COSTA , 436
BAIRRO: CENTRO CEP: 37958000 - MONTE SANTO DE MINAS/MG
CNPJ: 11.993.575/0001-79
PROCESSO: 25351.290888/2014-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: IRMÃOS BASÍLIO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA 256, Nº 299
BAIRRO: ANDORINHA CEP: 88220000 - ITAPEMA/SC
CNPJ: 07.986.622/0002-60

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 16/10/2025 às 00:00:00

Dados da Empresa Nacional

Razão Social CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	CNPJ 03.652.030/0001-70
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000	Cidade/UF BARÃO DE COTEGIPE/RS
Responsável Técnico RENATA DASSOLER	Responsável Legal [Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 1.10346-2	Data da Autorização 24/06/2014	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.311098/2014-89</u>	Autorização Medicamento Especial	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION
ENDEREÇO: 1125 PLEASANT VIEW TERRACE, RIDGEFIELD, NEW JERSEY (NJ) 07657 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000678
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(s): 0203423/25-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: AZIENE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA
ENDEREÇO: VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 - 60131 ANCONA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000749
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29
AUTORIZ/MS: 1001188 - EXPEDIENTE(s): 0537614/25-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: NO. 16 XUEFU ROAD, NANJING HIGH & NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, NANJING, JIANGSU, 210061 - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.001249
EMPRESA SOLICITANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51
AUTORIZ/MS: 1002981 - EXPEDIENTE(s): 0543735/25-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES LIMITED
ENDEREÇO: SEAGOE INDUSTRIAL ESTATE, PORTADOWN, CRAIGAVON, BT63 5UA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000027
EMPRESA SOLICITANTE: PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 21.896.000/0001-91
AUTORIZ/MS: 1139004 - EXPEDIENTE(s): 0574640/25-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Comprimidos Revestidos
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: CALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, 69412 EBERBACH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000518
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0285211/25-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE LLC
ENDEREÇO: 800 DWIGHT WAY, BERKELEY, CALIFORNIA (CA) 94710 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000086
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0536386/25-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE
ENDEREÇO: 905 ROUTE DE SARAN, GIDY, 45520 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000371
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76
AUTORIZ/MS: 1012787 - EXPEDIENTE(s): 0263012/25-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN CILAG S.P.A.
ENDEREÇO: VIA C.JANSEN (LOC. BORGO S. MICHELE) - 04100 LATINA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000327
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 0544028/25-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: STERIL-GENE LIFE SCIENCES(P) LTD.
ENDEREÇO: NO. 45, MAIN ROAD, MANGALAM VILLAGE. VILLIANUR COMMUNE. PUDUCHERRY- 605110 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001523
EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(s): 0614859/25-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Data de Vencimento: 06/11/2027

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.338, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação verificado por meio dos procedimentos específicos previstos pela Instrução Normativa - IN Nº 292, de 2 de maio de 2024, resolve:

Art. 1º Renovar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos das empresas constantes no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de 6 de novembro de 2025.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: ALEMBIC PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: VILLAGE: PANELAV, P.O. TAJIPURA, NEAR BASKA, TALUKA- HALOL, PANCHMAHAL-GUJARAT- 389350 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000923
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 0575528/25-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Data de Vencimento: 06/11/2027

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED.
ENDEREÇO: VILLAGE GANGUWALA, PAONTA SAHIB 173 025, DISTRICT SIRMOUR, HIMACHAL PRADESH. - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000928
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 0562479/25-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles
Data de Vencimento: 06/11/2027

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.339, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
ENDEREÇO: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJIGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001282
EMPRESA SOLICITANTE: CIMED INDUSTRIA S.A - CNPJ: 02.814.497/0001-07
AUTORIZ/MS: 1043810 - EXPEDIENTE(s): 1020826/25-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED, FORMULATIONS TECHNICAL OPERATIONS - UNIT II
ENDEREÇO: SURVEY Nº 42P, 43, 44P, 45P, 46P, 53, 54 & 83 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJIGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000196
EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(s): 0828410/25-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ABRYL LABORATORIES PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: VILLAGE BHAGWANPUR, TEHSIL DERA BASSI, DISTRICT SAHIBZADA AJIT SINGH NAGAR, PUNJAB - 140507 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001738
EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48
AUTORIZ/MS: 1074651 - EXPEDIENTE(s): 0551824/24-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.340, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Renovar a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos para a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de 2 de novembro de 2025.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24 - AUTORIZ/MS: 1092712 - AE: 1272121
ENDEREÇO: RUA JOSEFINA, Nº 200 - SALAS 210/314 E SUBSOLO
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0880193/25-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
Data de Vencimento: 08/11/2029

EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - CNPJ: 03.652.030/0001-70 - AUTORIZ/MS: 1103459 - AE: 1103462
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
MUNICÍPIO: BARÃO DE COTEGIPE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0714947/25-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
Data de Vencimento: 08/11/2029

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.346, DE 31 DE OUTUBRO DE 2025

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Renovar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos das empresas constantes no anexo, por meio de sua renovação automática.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de 6 de novembro de 2025.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

Fabricante: Orchid Pharma Ltd.
Endereço: Plot no 121-128, 128A-133, 138-151, 159-164, SIDCO Industrial Estate, Alathur, Chengalpattu District, Tamil Nadu - 603 110.
País: Índia Código Único: B.000108
Expediente(s): 0385207/25-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona sódica, cefalotina sódica (etapas de síntese química e esterilização).
Data de Vencimento: 06/11/2027

Fabricante: Cohance Lifesciences Limited
Endereço: R.S. 50/1, Mukteswarapuram Village, Jaggaiahpet Mandal, Krishna District-521 175. Andhra Pradesh.
País: Índia Código único: B.000466
Expediente(s): 0590180/25-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de midazolam.
Data de Vencimento: 06/11/2027





MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Armazenamento dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

RODOVIA BR 480, Nº 795

BARÃO DE COTEGIPE Rio Grande do Sul

BRASIL

Linha(s) de Produção: Medicamentos

Válido até: 08/11/2029

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 4.340, na data de: 03/11/2025

Solicitado por: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., **CNPJ:** 03.652.030/0001-70

Documento emitido eletronicamente às: 10:29:30 do dia 04/11/2025 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: YAHV.EIFB.KXIC.0D92.08KT.36IY.RVYU.JGY6.XHLE.2V5L

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

Sananduva, 13 de fevereiro de 2025


DEBORA RAHMEIER

DIRETORA DE PROGRAMAS E PROJETOS- CIRENOR

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



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a3b907e15efceb7dafb14de7714480547d9582b85ba5411f9bdd93b453c2ccc7** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291960** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO**", faz prova de que em **16/10/2025 09:50:04**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 09:52:57** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8b9dc1e98b82de02871b05c8719a32df059a21ebdfbf46c6233d96ef741d6996**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



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



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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div> <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 323699 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 5</div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240046786670 26/02/2024</div> <div>CNPJ 03.652.030/0001-70</div>	<div>FONE: 5435232700 RS CEP 99740000</div>
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

323699/1	27/03/2024	34896,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuído : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 23,60 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>			<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 323699</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 2 / 5</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240046786670 26/02/2024		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

323699/1	27/03/2024	34896,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 423,83 Vir Aprox.Trib.R\$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 23,60 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		Pedido Interno: 379795	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 26/02/2024

NF-e
Nº 323699
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 35.319,83

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 323699
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 5

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240046786670 26/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
26/02/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/02/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
09:56:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

323699/1 27/03/2024 34896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
113

ESPÉCIE
CX 2 PALLETS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
322,000

PESO LÍQUIDO
305,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR UNITHER/AIRELA LOTE 23J0460 Fab/Vct. 25/10/2023 - 25/10/2025 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	96	1,6800	1,6800	161,2800	161,28	27,42	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 043404 Fab/Vct. 28/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	2000	0,0450	0,0450	90,0000	90,00	15,30	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12571742 Fab/Vct. 29/08/2023 - 29/07/2025 -EAN 7896621805691	30045090	200	5102	AMP	700	8,0600	8,0600	5642,0000	5642,00	959,14	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24A0160 Fab/Vct. 18/01/2024 - 18/01/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	50	5,1900	5,1900	259,5000	259,50	44,12	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,0870	0,0870	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 379795

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT - Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 23,60 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 323699</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 4 / 5</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240046786670 26/02/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

323699/1	27/03/2024	34896,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuído : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT - Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 23,60 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

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

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0 - ENTRADA 1		1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3236 9916 0217 3194	
Nº 323699		SÉRIE 0		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
FOLHA 5 / 5		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240046786670 26/02/2024			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

323699/1	27/03/2024	34896,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS		RESERVADO AO FISCO	
[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049066, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049039, 30049037, 30049036, 30049021, 30045090, 30042029, 30039099, 30039079, 30039069, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 423,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.154,95 (31,58%) assim distribuido : Uniao: 14,49% Estado: 17,09% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 7,23 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 23,60 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5246, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS					

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div>centermedi Hospitalar</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA Nº 325742</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 5</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>143240078279099 01/04/2024</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

325742/1	01/05/2024	25766,61
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,079,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	26,079,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 392704 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 29,50 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 01/04/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 325742

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 26.079,55


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 325742

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 392704

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 29,50 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

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

Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 325742

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 5

CHAVE DE ACESSO

4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

325742/1	01/05/2024	25766,61
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	336	1,6500	1,6500	554,4000	554,40	94,25	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 553893 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/10/2025 -EAN 7896094922143	30049059	500	5102	CPR	3660	0,3400	0,3400	1244,4000	1244,40	211,55	0,0000	17	
3766	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 0038A88F-6C6C-4663-AD12-250980379370 LOTE B23H1556 Fab/Vct. 24/08/2023 - 24/08/2025 -EAN 7896714225616	30049099	500	5102	FR	400	3,1000	3,1000	1240,0000	1240,00	210,80	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR UNITHER/AIRELA LOTE 23K0464 Fab/Vct. 24/11/2023 - 24/11/2025 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	624	1,6800	1,6800	1048,3200	1048,32	178,21	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B23J2211 Fab/Vct. 26/09/2023 - 26/09/2025 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	4000	0,0400	0,0400	160,0000	160,00	27,20	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 392704

RESERVADO AO FISCO

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 29,50 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 325742</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 4 / 5</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240078279099 01/04/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

325742/1	01/05/2024	25766,61
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25876,61	4399,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,079,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.104,03	0,00	26.079,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12589803 Fab/Vct. 19/09/2023 - 19/08/2025 -EAN 7896641805691	30045090	200	5102	AMP	100	8,0600	8,0600	806,0000	806,00	137,02	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE 624A1802 Fab/Vct. 01/02/2024 - 01/02/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	130	5,1900	5,1900	674,7000	674,70	114,70	0,0000	17	
1714	FLUNARIZINA 10MG CPR VITAMEDIC LOTE 082744 Fab/Vct. 23/09/2023 - 23/09/2025 -EAN 7898049790586	30049062	000	5102	CPR	4050	0,0850	0,0850	344,2500	344,25	58,52	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080116 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	150	2,5000	2,5000	375,0000	375,00	63,75	0,0000	17	
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LOTE 237296 Fab/Vct. 20/11/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898216364961	30049043	000	5102	TB	100	3,0000	3,0000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 235313 Fab/Vct. 21/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,0870	0,0870	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<div>Pedido Interno: 392704</div> <div>{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 29,50 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS</div>			

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 01/04/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 325742

RECEBIDO POR

RG/CPF


ASSINATURA

Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 26.079,55

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 325742

SÉRIE 0

FOLHA 5 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3257 4210 6936 3104

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240078279099 01/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

09:19:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

325742/1 01/05/2024 25766,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

97

ESPÉCIE

CX 2 PALLETS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

250,000

PESO LÍQUIDO

237,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 392704

RESERVADO AO FISCO


[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049069, 30049064, 30049063, 30049062, 30049059, 30049045, 30049043, 30049021, 30045090, 30044990, 30042029, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 312,94 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.104,03 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 13,86% Estado: 17,21% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 29,50 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 326489

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240092546128 15/04/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO					BAIRRO/DISTRITO		CEP			
MUNICÍPIO					UF		FONE/FAX			

FATURA								
326489/1 15/05/2024 10764,48								

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi			MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983	
QUANTIDADE 24		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 60,000		PESO LÍQUIDO 57,000		

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

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049035, 30039049 IR 1,2% = R\$ 130,74 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.533,92 (32,44%) assim distribuído : União: 15,44% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5279, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS			

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>			<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA Nº 327736</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 5</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449			INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

327736/1	06/06/2024	29506,26
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 405414 (Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 327736

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240001064918 07/05/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 405414

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuído : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 327736 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 5		CHAVE DE ACESSO 4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240001064918 07/05/2024		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

327736/1	06/06/2024	29506,26
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : DD98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B23L0898 Fab/Vct. 11/11/2023 - 11/11/2025 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	350	1,6800	1,6800	588,0000	588,00	99,96	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B23J2213 Fab/Vct. 27/09/2023 - 27/09/2025 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	2060	0,0400	0,0400	82,4000	82,40	14,01	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 034087 Fab/Vct. 06/03/2024 - 06/03/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	8000	0,0450	0,0450	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE 12635546 Fab/Vct. 16/10/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896641805691	30045090	200	5102	AMP	500	8,0600	8,0600	4030,0000	4030,00	685,10	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	3000	0,0850	0,0850	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 405414 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuído : União: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 07/05/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 327736

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 29.864,64

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 327736

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 5



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240001064918 07/05/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
07/05/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
89

ESPÉCIE
CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
357,000

PESO LÍQUIDO
339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080117 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	200	2,5000	2,5000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 89920452 Fab/Vct. 21/01/2023 - 28/01/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	5102	CPR	300	0,4800	0,4800	144,0000	144,00	24,48	0,0000	17	
2193	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB BRAINFARMA FCI : 54728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 LOTE B24A1498 Fab/Vct. 30/01/2024 - 30/01/2026 -EAN 7896714215617	30049043	500	5102	TB	200	3,0000	3,0000	600,0000	600,00	102,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 236156 Fab/Vct. 19/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	3500	0,0870	0,0870	304,5000	304,50	51,77	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24C65D Fab/Vct. 11/03/2024 - 11/03/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	150	5,1000	5,1000	765,0000	765,00	130,05	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M203465 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/02/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	10920	0,1820	0,1820	1987,4400	1987,44	337,86	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 405414

RESERVADO AO FISCO

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 07/05/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 327736

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 29.864,64


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 327736

SÉRIE 0

FOLHA 5 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3277 3612 9403 3677

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240001064918 07/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/05/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

14:17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

327736/1 06/06/2024 29506,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

89

ESPÉCIE

CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

357,000

PESO LÍQUIDO

339,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 405414

RESERVADO AO FISCO


{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049099, 30049079, 30049077, 30049072, 30049069, 30049066, 30049059, 30049043, 30049037, 30049035, 30049021, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 358,38 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.410,42 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,19% Estado: 17,32% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA-RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 328752

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 3



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240012939527 24/05/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

328752/1 23/06/2024 24203,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 412613

[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049073, 30049072, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30042029, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 293,98 Vlr Aprox.Trib.R\$ 7.647,83 (31,22%) assim distribuído : Uniao: 14,22% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

<div><div>Identificação do Emitente</div><div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div></div>		<div><div>DANFE</div><div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div><div>0 - ENTRADA11 - SAÍDA</div><div>Nº 328752</div><div>SÉRIE 0</div><div>FOLHA 2 / 3</div></div>		<div><div><div></div></div></div>	
<div><div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div><div>RODOVIA BR 480 795</div><div>Centro</div><div>BARAO DE COTEGIPE</div><div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div></div>		<div><div>FONE: 5435232700</div><div>RS CEP 99740000</div></div>		<div><div>CHAVE DE ACESSO</div><div>4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 5218 6551 7750</div></div>	
<div><div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div><div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div></div>		<div><div>CONSULTA de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div><div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div></div>			
<div><div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div><div>1700004449</div></div>		<div><div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div><div>243240012939527 24/05/2024</div></div>			
		<div><div>CNPJ</div><div>03.652.030/0001-70</div></div>			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

328752/1	23/06/2024	24203,90
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 412613		RESERVADO AO FISCO
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049073, 30049072, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30042029, 30041012, 30039099, 30039049 IR 1,2% = R\$ 293,98 Vlr Aprox.Trib.R\$ 7.647,83 (31,22%) assim distribuído : Uniao: 14,22% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 24/05/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 24.497,88

Nº 328752

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA Nº 328752

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 3



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240012939527 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
24/05/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/05/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
13:30:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

328752/1 23/06/2024 24203,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
101

ESPÉCIE
CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
350,000

PESO LÍQUIDO
332,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 412613

RESERVADO AO FISCO

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div> <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 329019</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 2</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 1919 0468 1328</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240019065054 03/06/2024</div> <div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>
---	--	---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329019/1	03/07/2024	17819,15
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24C0143 Fab/Vct. 14/03/2024 - 14/03/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	176000	0,0340	0,0340	5984,0000	5984,00	1017,28	0,0000	17	
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22.5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23G1382 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	450	7,5000	7,5000	3375,0000	3375,00	573,75	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J0721 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3300	0,1050	0,1050	346,5000	346,50	58,91	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE B44260 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	69160	0,0340	0,0340	2351,4400	2351,44	399,74	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE B44258 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	74760	0,0340	0,0340	2541,8400	2541,84	432,11	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 414605 (ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049064, 30049039, 30049036, 30042029 IR 1,2% = R\$ 216,43 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.600,84 (31,05%) assim distribuído : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,90 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 03/06/2024

NF-e
Nº 329019
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 18.035,58

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 329019
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240019065054 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/06/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
09:41:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

329019/1 03/07/2024 17819,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
94

ESPÉCIE
CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
243,000

PESO LÍQUIDO
230,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 414605


RESERVADO AO FISCO

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049064, 30049039, 30049036, 30042029 IR 1,2% = R\$ 216,43 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.600,84 (31,05%) assim distribuído : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,90 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5315, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 329021

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240019069198 03/06/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO					BAIRRO/DISTRITO		CEP			
MUNICÍPIO					UF		FONE/FAX			

FATURA								
329021/1 03/07/2024 12576,56								

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3157	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) EMS FCI : 3298E8D9-E81B-4BEB-A555-5B0DE0CFC421 LOTE 3Z6652 Fab/Vct. 23/03/2024 - 23/03/2026 -EAN 7896004710471	30049039	500	5102	FR	320	8,7500	8,7500	2800,0000	2800,00	476,00	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE 324B0497 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/11/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	8000	0,2500	0,2500	2000,0000	2000,00	340,00	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 553900 Fab/Vct. 30/11/2023 - 30/10/2025 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	300	0,3400	0,3400	102,0000	102,00	17,34	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 556042 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	9300	0,3400	0,3400	3162,0000	3162,00	537,54	0,0000	17	
452	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR TEUTO FCI : 42E4B35A-4665-4825-8F60-445BD996F6F8 LOTE 89920452 Fab/Vct. 21/01/2023 - 28/01/2025 -EAN 7896112189923	30049035	500	5102	CPR	3480	0,4800	0,4800	1670,4000	1670,40	283,97	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.


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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 414609 (Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049059, 30049039, 30049035, 30044990 IR 1,2% = R\$ 152,74 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.982,99 (31,29%) assim distribuído : Uniao: 14,29% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS			

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 329021

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240019069198 03/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329021/1 03/07/2024 12576,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VEENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 414609

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30049059, 30049039, 30049035, 30044990 IR 1,2% = R\$ 152,74 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.982,99 (31,29%) assim distribuido : Uniao: 14,29% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5349, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div>centermedi Hospitalar</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 332444</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 2</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3324 4415 7915 4735</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240071709412 24/07/2024</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

332444/1	23/08/2024	18707,58
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E384 Fab/Vct. 19/04/2024 - 19/04/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	100	1,8000	1,8000	180,0000	180,00	30,60	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 403110 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	864	1,6500	1,6500	1425,6000	1425,60	242,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402169 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	39	3,1000	3,1000	120,9000	120,90	20,55	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	711	3,1000	3,1000	2204,1000	2204,10	374,70	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 064010 Fab/Vct. 03/06/2024 - 03/06/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	66136	0,0660	0,0660	4364,9800	4364,98	742,05	0,0000	17	

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

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 332444

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240071709412 24/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

332444/1 23/08/2024 18707,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 434050


{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049079, 30049069, 30049021, 30039083 IR 1,2% = R\$ 227,22 Vlr Aprox.Trib.R\$ 6.280,30 (33,17%) assim distribuido : Uniao: 15,42% Estado: 17,75% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333410

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 5

CHAVE DE ACESSO

4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

333410/1	08/09/2024	39249,81
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725EA9-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B23K1571 Fab/Vct. 20/10/2023 - 20/10/2025 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	2910	0,1200	0,1200	349,2000	349,20	59,36	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 306800 Fab/Vct. 01/10/2023 - 01/10/2025 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	480	1,6800	1,6800	806,4000	806,40	137,09	0,0000	17	
3695	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 403110 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	744	1,6800	1,6800	1249,9200	1249,92	212,49	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	2500	0,0650	0,0650	162,5000	162,50	27,63	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2406111 Fab/Vct. 14/02/2024 - 14/02/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	1800	0,0700	0,0700	126,0000	126,00	21,42	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 440081

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

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 09/08/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 333410

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 39.726,52

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 333410

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 5

CHAVE DE ACESSO

4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/08/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

15:25:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

333410/1 08/09/2024 39249,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

126

ESPÉCIE

CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

330,000

PESO LÍQUIDO

313,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 440081


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

RESERVADO AO FISCO

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333410

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 5



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089539940 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

333410/1	08/09/2024	39249,81
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E81X Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	200	4,8000	4,8000	960,0000	960,00	163,20	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B23D1945 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1500	0,0980	0,0980	147,0000	60,53	10,29	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23J2752 Fab/Vct. 30/09/2023 - 30/09/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	11040	0,0980	0,0980	1081,9200	445,49	75,73	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C953F87 LOTE 24E64Y Fab/Vct. 16/05/2024 - 16/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	100	5,3800	5,3800	538,0000	538,00	91,46	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 044090 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	18600	0,1020	0,1020	1897,2000	1897,20	322,52	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 440081

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

RESERVADO AO FISCO

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

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

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 333410 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 5		CHAVE DE ACESSO 4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1018 7709 7349	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240089539940 09/08/2024		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

333410/1	08/09/2024	39249,81
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 440081 (LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 33079000, 30049099, 30049095, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049021, 30042099, 30039085 IR 1,2% = R\$ 476,71 Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.887,34 (32,44%) assim distribuído : Uniao: 14,92% Estado: 17,52% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 39,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 277,98 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO	

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333410

SÉRIE 0

FOLHA 5 / 5



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089539940 09/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

333410/1	08/09/2024	39249,81
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 440081

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 09/08/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 333411

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 12.016,49

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 333411

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 4

CHAVE DE ACESSO

4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3334 1113 1704 2740

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240089542427 09/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/08/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

0

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

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR:

2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Informações Complementares

Pedido Interno: 439720

Reservado ao Fisco

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 09/08/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 333411

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 12.016,49


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333411

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 4



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089542427 09/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
09/08/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/08/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 04353469004314
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
3458	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED FCI : 7497FA3F-3D7D-45F8-A0A0-9C7D28342931 LOTE 2405489 Fab/Vct. 06/03/2024 - 06/03/2026 -EAN 7896523208473	30041012	500	5102	FR	195	4,3500	4,3500	848,2500	848,25	144,20	0,0000	17	
3458	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED FCI : 7497FA3F-3D7D-45F8-A0A0-9C7D28342931 LOTE 2400625 Fab/Vct. 11/01/2024 - 11/01/2026 -EAN 7896523208473	30041012	500	5102	FR	205	4,3500	4,3500	891,7500	891,75	151,60	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	1020	0,1080	0,1080	110,1600	110,16	18,73	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24B0501 Fab/Vct. 05/12/2023 - 05/12/2025 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	4500	0,1980	0,1980	891,0000	891,00	151,47	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 439720

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 09/08/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 333411

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 12.016,49

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333411

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 4



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089542427 09/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
09/08/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/08/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
15:27:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
0

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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


VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 439720

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 333411

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 4

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089542427 09/08/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

333411/1 08/09/2024 11872,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 439720

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 22/08/2024

NF-e
Nº 334135
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR


R\$ 9.796,72

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente




CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 334135
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240102310777 22/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
22/08/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
08:23:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

334135/1 21/09/2024 9679,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
0

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 444968
(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049039, 30049029, 30039099 IR 1,2% = R\$ 117,56 Vlr Aprox.Trib.R\$ 2.983,10 (30,45%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5416, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div> <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 334677</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 3</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 7713 1446 8450</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240109427158 29/08/2024</div>	
		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334677/1	28/09/2024	8855,20
----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E489 Fab/Vct. 03/05/2024 - 03/05/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	300	1,9800	1,9800	594,0000	594,00	100,98	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 LOTE 1130/23M Fab/Vct. 17/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680487	30049099	500	5102	CPR	3500	0,0480	0,0480	168,0000	168,00	28,56	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24D1938 Fab/Vct. 16/04/2024 - 16/04/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	62000	0,0320	0,0320	1984,0000	1984,00	337,28	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1246 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	3600	0,0790	0,0790	284,4000	284,40	48,35	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23H2438 Fab/Vct. 13/09/2023 - 13/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	2940	0,1080	0,1080	317,5200	317,52	53,98	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 447706			
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R\$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R\$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS			

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334677

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 3



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240109427158 29/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334677/1 28/09/2024 8855,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 447706


{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R\$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R\$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334677

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 3



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240109427158 29/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334677/1 28/09/2024 8855,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 447706


{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039083 IR 1,2% = R\$ 107,56 Vlr Aprox.Trib.R\$ 2.729,17 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5475, EMPENHO 15616, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

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

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 335569

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3355 6918 1435 6547

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240123348777 11/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 11/09/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 13:55:53	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

335569/1 11/10/2024 17769,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17985,55	3057,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,62	17.985,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.867,87	864,19	17.985,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983					
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 43,000	PESO LÍQUIDO 40,800						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0026024 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	5102	FR	500	1,8000	1,8000	900,0000	900,00	153,00	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 243165 Fab/Vct. 13/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	2500	0,1000	0,1000	250,0000	250,00	42,50	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD LOTE M2313883 Fab/Vct. 01/10/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898947385778	30049039	200	5102	CPR	2520	0,5400	0,5400	1360,8000	1360,80	231,34	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405341 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	8700	0,2040	0,2040	1774,8000	1774,80	301,72	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292311 Fab/Vct. 22/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	690	19,8550	19,8550	13699,9500	13699,95	2328,99	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 453317


(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049079, 30049039, 30049029 IR 1,2% = R\$ 215,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.867,87 (32,63%) assim distribuído : Uniao: 15,63% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5498, EMPENHO 1539, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 23/09/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 21.149,16		Nº 336145	
		Consortio Intern. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 336145

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3361 4519 7844 3125

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240134222431 23/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intern. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 23/09/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 08:19:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

336145/1	23/10/2024	20895,37
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21149,16	3595,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.149,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.230,90	0,00	21.149,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983	
QUANTIDADE 33		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 61,000		PESO LÍQUIDO 57,900	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405339 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	18540	0,2040	0,2040	3782,1600	3782,16	642,97	0,0000	17	
1335	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR ACCORD LOTE M2307333 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/04/2025 -EAN 7898577810770	30049039	200	5102	CPR	49620	0,3500	0,3500	17367,0000	17367,00	2952,39	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 457336

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039 IR 1,2% = R\$ 253,79 Vlr Aprox.Trib.R\$ 7.230,90 (34,19%) assim distribuido : Uniao: 17,19% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5443, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 02/10/2024		NF-e Nº 336946 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 35.837,00	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 336946</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 5</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240145975829 02/10/2024</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 02/10/2024
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458	BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/10/2024
MUNICÍPIO SANANDUVA	FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228	HORA DE SAÍDA 16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

336946/1	01/11/2024	35406,98
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	35.837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449			
QUANTIDADE 196	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 525,000	PESO LÍQUIDO 498,700		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B24C0214 Fab/Vct. 16/03/2024 - 16/03/2026 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	2010	0,1200	0,1200	241,2000	241,20	41,00	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	15000	0,0650	0,0650	975,0000	975,00	165,75	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 5F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2409486 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	1620	0,0700	0,0700	113,4000	113,40	19,28	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	23000	0,0750	0,0750	1725,0000	710,29	120,75	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	50	2,7500	2,7500	137,5000	137,50	23,38	0,0000	17	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 461732 (LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R\$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuído : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 208,16 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 02/10/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 336946	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR						SÉRIE 0	
R\$ 35.837,00		RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente



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

DANFE


DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA Nº 336946

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 5



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 02/10/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 16:38:44	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	35.837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS		CNPJ/CPF 03652030000170	
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449					
QUANTIDADE 196		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 525,000		PESO LÍQUIDO 498,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3767	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR (G) BRAINFARMA FCI : FCA0A242-66BB-46C0-92F5-DAD91D829963 LOTE B24G0764 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898095343873	30049029	000	5102	FR	375	1,8000	1,8000	675,0000	675,00	114,75	0,0000	17	
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511143 Fab/Vct. 27/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	3030	0,1750	0,1750	530,2500	218,34	37,12	0,0000	17	
458	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 4F6952A1-B96A-487E-902B-EDA23D9E9784 LOTE 023/24M Fab/Vct. 20/04/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898470682986	30049079	500	5102	CPR	1000	0,5500	0,5500	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	
459	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : 5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF LOTE 50015900 Fab/Vct. 26/06/2024 - 26/06/2026 -EAN 7896676403381	30049079	500	5102	CPR	600	0,4700	0,4700	282,0000	282,00	47,94	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 461732

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFMEU LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049399, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R\$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 208,16 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 02/10/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 336946

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 35.837,00


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 336946

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240145975829 02/10/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

MUNICÍPIO

SANANDUVA

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/10/2024

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE/FAX

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	35.837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

ENDEREÇO

ROD BR-480

QUANTIDADE

196

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

0

CÓDIGO ANTT

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

PESO BRUTO

525,000

PESO LÍQUIDO

498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 LOTE B24A1431 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896714208565	30049069	540	5102	CPR	74490	0,0320	0,0320	2383,6800	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 243165 Fab/Vct. 13/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	1000	0,1000	0,1000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE D84265 Fab/Vct. 15/08/2024 - 15/08/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	10000	0,0550	0,0550	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E81X Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	500	4,8000	4,8000	2400,0000	2400,00	408,00	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1590	0,0980	0,0980	155,8200	64,16	10,91	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 461732

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 02/10/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 336946

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 35.837,00

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 336946

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 5



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145975829 02/10/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32021,20	5443,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,31	35.837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.291,91	1.083,88	35.837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
JAN3H95

UF
RS

CNPJ/CPF
03652030000170

ENDEREÇO
ROD BR-480

MUNICÍPIO
BARAO DE COTEGIPE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

QUANTIDADE
196

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
525,000

PESO LÍQUIDO
498,700

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23J2752 Fab/Vct. 30/09/2023 - 30/09/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	240	0,0980	0,0980	23,5200	9,68	1,65	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 LOTE B24G1030 Fab/Vct. 10/08/2024 - 10/08/2026 -EAN 7896714265766	30049099	500	5102	TB	119	5,3800	5,3800	640,2200	640,22	108,84	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 084487 Fab/Vct. 30/08/2024 - 30/08/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	13200	0,1020	0,1020	1346,4000	1346,40	228,89	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24D1286 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	570	0,2300	0,2300	131,1000	131,10	22,29	0,0000	17	
3984	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV MAYBEN LOTE 05249 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898695201382	21069030	000	5102	ENV	1250	0,8800	0,8800	1100,0000	1100,00	187,00	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE B80-067/24 Fab/Vct. 01/08/2024 - 30/08/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	21200	0,0800	0,0800	1696,0000	1696,00	288,32	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

RESERVADO AO FISCO

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R\$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 208,16 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 02/10/2024

NF-e
Nº 336946
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 35.837,00

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 336946
SÉRIE 0
FOLHA 5 / 5



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4613 9942 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145975829 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

16:38:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

336946/1 01/11/2024 35406,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

QUANTIDADE

196

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

525,000

PESO LÍQUIDO

498,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 461732

RESERVADO AO FISCO

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049045, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30043939, 30039099, 30039085, 21069030 IR 1,2% = R\$ 430,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.291,91 (31,51%) assim distribuido : Uniao: 14,51% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 179,42 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 208,16 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 02/10/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 336947

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 16.370,81

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 336947

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 3



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145981754 02/10/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	16.370,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
JAN3H95

UF
RS

CNPJ/CPF
03652030000170

ENDEREÇO
ROD BR-480

MUNICÍPIO
BARAO DE COTEGIPE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
0

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
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A04024 Fab/Vct. 17/08/2024 - 17/08/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	300	8,0000	8,0000	2400,0000	2400,00	408,00	0,0000	17	
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 LOTE 2400243 Fab/Vct. 05/01/2024 - 05/01/2026 -EAN 7896523209128	30039049	500	5102	FR	100	4,5000	4,5000	450,0000	450,00	76,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 LOTE B24D1546 Fab/Vct. 17/04/2024 - 17/04/2026 -EAN 7896714265308	30049069	500	5102	TB	50	1,9800	1,9800	99,0000	99,00	16,83	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 LOTE 1130/23M Fab/Vct. 17/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898470680487	30049099	500	5102	CPR	500	0,0480	0,0480	24,0000	24,00	4,08	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24D2872 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	158000	0,0320	0,0320	5056,0000	5056,00	859,52	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 461645

RESERVADO AO FISCO

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 02/10/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 336947

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 16.370,81

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 336947

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 3



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145981754 02/10/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	16.370,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
JAN3H95

UF
RS

CNPJ/CPF
03652030000170

ENDEREÇO
ROD BR-480

MUNICÍPIO
BARAO DE COTEGIPE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405212 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	100	4,3500	4,3500	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	480	0,1080	0,1080	51,8400	51,84	8,81	0,0000	17	
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	19500	0,1980	0,1980	3861,0000	3861,00	656,37	0,0000	17	
3553	CETOCONAZOL 200MG CPR GLOBO FCI : 17809214-770F-416E-9E15-CB3130A44320 LOTE A11D00224 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7898060139883	30049077	000	5102	CPR	90	0,2650	0,2650	23,8500	23,85	4,05	0,0000	17	
97	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR (G) FARMACE LOTE DB24C136 Fab/Vct. 08/03/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898166041189	30039099	000	5102	FR	240	2,3370	2,3370	560,8800	560,88	95,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	300	2,7500	2,7500	825,0000	825,00	140,25	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS


Pedido Interno: 461645

RESERVADO AO FISCO

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 02/2024, EMPENHO N° 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 02/10/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 16.370,81		Nº 336947	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 336947

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 3



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3369 4715 3078 9090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240145981754 02/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 02/10/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 16:41:49	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

336947/1 01/11/2024 16174,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16370,81	2783,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.370,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,91	0,00	16.370,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS		CNPJ/CPF 03652030000170	
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
		0									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : DD98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B24C2973 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	850	1,6000	1,6000	1360,0000	1360,00	231,20	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24C1555 Fab/Vct. 15/03/2024 - 15/03/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	16400	0,0390	0,0390	639,6000	639,60	108,73	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24F0938 Fab/Vct. 03/05/2024 - 03/05/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	344	0,4800	0,4800	165,1200	165,12	28,07	0,0000	17	
3825	VITAMINA D3 7000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24E0017 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7896714292663	30045050	000	5102	CAP	2280	0,1840	0,1840	419,5200	419,52	71,32	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 461645

[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 196,45 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.984,91 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5529, EMPENHO 1769, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 30/10/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 338610

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 31.608,28


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 338610

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 1010 7105 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240176720606 30/10/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
30/10/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/10/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
14:15:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

338610/1 29/11/2024 31228,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
31608,28	5373,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68	31.608,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.707,25	118,28	31.608,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
42

ESPÉCIE
CX 1 PALLET

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
140,000

PESO LÍQUIDO
133,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3695	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FR SIST ABERTO LBS LABORASA LOTE 405260 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7896830011001	33079000	000	5102	FR	216	1,6800	1,6800	362,8800	362,88	61,69	0,0000	17	
3489	COMPLEXO B CPR SOOLIS LOTE 241.112 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898969455152	21069030	000	5102	CPR	62500	0,0300	0,0300	1875,0000	1875,00	318,75	0,0000	17	
457	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70 LOTE 50017020 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403374	30049079	500	5102	CPR	2400	0,5500	0,5500	1320,0000	1320,00	224,40	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	50	2,9000	2,9000	145,0000	145,00	24,65	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2403802 Fab/Vct. 03/02/2024 - 31/01/2027 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	5010	0,5400	0,5400	2705,4000	2705,40	459,92	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	72000	0,3500	0,3500	25200,0000	25200,00	4284,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 474086


RESERVADO AO FISCO

(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 33079000, 30049079, 30049039, 30049021, 21069030 IR 1,2% = R\$ 379,29 Vlr Aprox.Trib.R\$ 10.707,25 (33,87%) assim distribuido : Uniao: 16,76% Estado: 17,11% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5554, EMPENHO 1794, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 30/10/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 338611	
		Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										R\$ 17.667,00	
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA							

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 338611

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 1117 4186 2170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240176723452 30/10/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 30/10/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 14:16:50	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

338611/1	29/11/2024	17455,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17667,00	3003,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	17.667,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.029,13	18,92	17.667,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3489	COMPLEXO B CPR SOOLIS LOTE 241.112 Fab/Vct. 05/08/2024 - 05/08/2026 -EAN 7898969455152	21069030	000	5102	CPR	10000	0,0300	0,0300	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	49620	0,3500	0,3500	17367,0000	17367,00	2952,39	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039, 21069030 IR 1,2% = R\$ 212,00 Vlr Aprox.Trib.R\$ 6.029,13 (34,13%) assim distribuido : Uniao: 17,13% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5498, EMPENHO 1539, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		Pedido Interno: 474089	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 08/11/2024		NF-e Nº 339255 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 35.478,96	
RECEBIDO POR			RG/CPF		ASSINATURA	

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 339255 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 4			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240187780833 08/11/2024		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 08/11/2024
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2024
MUNICÍPIO SANANDUVA	FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228	HORA DE SAÍDA 15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339255/1	08/12/2024	35053,23
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	35.478,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 04353469004314
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983
QUANTIDADE 152	ESPÉCIE CX 2 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 487,000	PESO LÍQUIDO 462,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI LOTE 009 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7895143226775	21069030	000	5102	CPR	89595	0,0300	0,0300	2687,8500	2687,85	456,93	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	2050	0,0650	0,0650	133,2500	133,25	22,65	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2420566 Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	600	0,0700	0,0700	42,0000	42,00	7,14	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	10600	0,0750	0,0750	795,0000	327,35	55,65	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	50	2,7500	2,7500	137,5000	137,50	23,38	0,0000	17	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	5102	FR	200	1,8000	1,8000	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuído : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 110,70 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		Pedido Interno: 476709	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 35.478,96

Nº 339255

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 339255

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 4



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
08/11/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/11/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	35.478,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
152

ESPÉCIE
CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
487,000

PESO LÍQUIDO
462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511163 Fab/Vct. 18/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	2130	0,1750	0,1750	372,7500	153,48	26,09	0,0000	17	
788	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG CPR (G) ZYDUS LOTE M403463 Fab/Vct. 16/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898910350079	30049059	220	5102	CPR	300	0,3450	0,3450	103,5000	42,62	7,25	0,0000	17	
457	LEVOMEPRAMAZINA 100MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70 LOTE 50017020 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403374	30049079	500	5102	CPR	1400	0,5500	0,5500	770,0000	770,00	130,90	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 LOTE 24G98M Fab/Vct. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142	30049069	340	5102	CPR	21120	0,0320	0,0320	675,8400	0,00	0,00	0,0000		
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 244108 Fab/Vct. 31/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	5000	0,1000	0,1000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 094072 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	5000	0,0550	0,0550	275,0000	275,00	46,75	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1.2% = R\$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.RS 11.325,41 (31,92%) assim distribuído : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 110,70 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 476709

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 08/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 339255		
	Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 35.478,96		
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 339255 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 4		CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240187780833 08/11/2024	
				CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 08/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 15:14:03	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339255/1	08/12/2024	35053,23
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	35.478,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS	CNPJ/CPF 04353469004314
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983
QUANTIDADE 152	ESPÉCIE CX 2 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 487,000		PESO LÍQUIDO 462,500		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 LOTE B23K2033 Fab/Vct. 21/10/2023 - 21/10/2026 -EAN 7896714200125	30049062	520	5102	CPR	240	0,0980	0,0980	23,5200	9,68	1,65	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50G TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 LOTE 24E2D2 Fab/Vct. 24/05/2024 - 24/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	50	5,3800	5,3800	269,0000	269,00	45,73	0,0000	17	
4086	PARACETAMOL 750MG CPR BRASTERAPICA LOTE 016257 Fab/Vct. 16/07/2024 - 28/07/2026 -EAN 7898100242870	30039055	500	5102	CPR	9000	0,1020	0,1020	918,0000	918,00	156,06	0,0000	17	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 241396 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	200	1,9000	1,9000	380,0000	380,00	64,60	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	350	2,9000	2,9000	1015,0000	1015,00	172,55	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24D1286 Fab/Vct. 09/05/2024 - 09/05/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	210	0,2300	0,2300	48,3000	48,30	8,21	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 476709	
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1.2% = R\$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.RS 11.325,41 (31,92%) assim distribuído : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 110,70 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 339255

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 35.478,96

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 339255

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 4

CHAVE DE ACESSO

4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5519 2258 8941

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240187780833 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

08/11/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

15:14:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339255/1 08/12/2024 35053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
34041,48	5787,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,19	35.478,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,41	1.502,42	35.478,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

152

ESPÉCIE

CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

487,000

PESO LÍQUIDO

462,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4161	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED LOTE 2419214 Fab/Vct. 10/07/2024 - 10/07/2026 -EAN 7896523200071	30049099	000	5102	CPR	3510	0,2450	0,2450	859,9500	859,95	146,19	0,0000	17	
3984	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV MAYBEN LOTE 05249 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898695201382	21069030	000	5102	ENV	1900	0,8800	0,8800	1672,0000	1672,00	284,24	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-081/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	4400	0,0800	0,0800	352,0000	352,00	59,84	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2403802 Fab/Vct. 03/02/2024 - 31/01/2027 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	6390	0,5400	0,5400	3450,6000	3450,60	586,60	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 094066 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	5000	0,0360	0,0360	180,0000	180,00	30,60	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292274 Fab/Vct. 17/01/2024 - 16/01/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	980	19,8550	19,8550	19457,9000	19457,90	3307,84	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 476709

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049073, 30049069, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 425,73 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.325,41 (31,92%) assim distribuído : Uniao: 14,92% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 28,16 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 110,70 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, EMPENHO Nº 5630, EMPENHO 2054, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS


RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 08/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 15.167,78		Nº 339257	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 339257

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 3



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240187787909 08/11/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE				NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 08/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2024			
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 15:16:15	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339257/1 08/12/2024 14985,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	15.167,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A05224 Fab/Vct. 18/09/2024 - 18/09/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	170	8,0000	8,0000	1360,0000	1360,00	231,20	0,0000	17	
2074	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : 482768C0-FB48-42E3-88E0-620593C1D888 LOTE 2423167 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7896523209104	30039049	000	5102	FR	50	4,5000	4,5000	225,0000	225,00	38,25	0,0000	17	
546	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5D96C1FF-B4A0-44D8-8E18-0D9914DE0F22 LOTE 24E74F Fab/Vct. 08/05/2024 - 08/05/2026 -EAN 7898148299324	30049069	500	5102	TB	100	1,9800	1,9800	198,0000	198,00	33,66	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24F0912 Fab/Vct. 11/06/2024 - 11/06/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	175600	0,0320	0,0320	5619,2000	5619,20	955,26	0,0000	17	
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405214 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	50	4,3500	4,3500	217,5000	217,50	36,98	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 478045

(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 339257

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 15.167,78

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 339257

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO

4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240187787909 08/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

08/11/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

15:16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339257/1 08/12/2024 14985,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	15.167,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

0

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
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1530 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	780	0,1080	0,1080	84,2400	84,24	14,32	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1531 Fab/Vct. 22/09/2023 - 22/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3420	0,1080	0,1080	369,3600	369,36	62,79	0,0000	17	
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	6000	0,1980	0,1980	1188,0000	1188,00	201,96	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE J24G0035 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	300	0,5100	0,5100	153,0000	153,00	26,01	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	400	2,7500	2,7500	1100,0000	1100,00	187,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 478045

RESERVADO AO FISCO


(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 08/11/2024				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 339257			
		Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										R\$ 15.167,78			
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA									

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 339257

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 3



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 5718 7282 4269

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240187787909 08/11/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305						CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 08/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458				BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2024	
MUNICÍPIO SANANDUVA			FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 15:16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA									
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO				CEP	
MUNICÍPIO				UF		FONE/FAX			

FATURA									
339257/1 08/12/2024 14985,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
15167,78	2578,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.618,58	0,00	15.167,78	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24G0509 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	720	1,6000	1,6000	1152,0000	1152,00	195,84	0,0000	17		
2299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 91CF9E86-4FCF-409A-BBFA-9681BF157F32 LOTE B24A0065 Fab/Vct. 31/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896714201498	30049069	500	5102	CPR	1400	0,0390	0,0390	54,6000	54,60	9,28	0,0000	17		
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094140 Fab/Vct. 11/09/2024 - 11/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	1000	0,0480	0,0480	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17		
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24J1326 Fab/Vct. 23/08/2024 - 23/08/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	2504	0,4800	0,4800	1201,9200	1201,92	204,33	0,0000	17		
2552	VITAMINA D3 7000UI CPR (COLECALCIFEROL) BRASTERAPICA LOTE 016394 Fab/Vct. 20/08/2024 - 28/08/2026 -EAN 7898100244317	30045050	000	5102	CAP	11940	0,1840	0,1840	2196,9600	2196,96	373,48	0,0000	17		

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049064, 30049039, 30049037, 30045050, 30044990, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 182,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 4.618,58 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5604, EMPENHO 2084, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS			

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e Nº 339446 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 81.855,62	
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 339446</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 5</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240192015208 12/11/2024</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2024
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	HORA DE SAÍDA 17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339446/1	12/12/2024	80873,37
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	81.855,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449
QUANTIDADE 115	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 638,000	PESO LÍQUIDO 606,100		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3645	COMPLEXO B CPR QUALYNUTRI LOTE 009 Fab/Vct. 01/07/2024 - 01/07/2026 -EAN 7895143226775	21069030	000	5102	CPR	18810	0,0300	0,0300	564,3000	564,30	95,93	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	1050	0,0650	0,0650	68,2500	68,25	11,60	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2421617 Fab/Vct. 10/06/2024 - 10/06/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	810	0,0700	0,0700	56,7000	56,70	9,64	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2420566 Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	3210	0,0700	0,0700	224,7000	224,70	38,20	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE B23M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	25000	0,0750	0,0750	1875,0000	772,05	131,25	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080137 Fab/Vct. 21/06/2024 - 21/06/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	200	2,7500	2,7500	550,0000	550,00	93,50	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuído : União: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 165,78 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, OC Nº 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		Pedido Interno: 478677

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 339446	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR						SÉRIE 0	
R\$ 81.855,62		RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 339446

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 5



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240192015208 12/11/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	
--	--	----------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 17:35:05	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339446/1	12/12/2024	80873,37
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	81.855,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS		CNPJ/CPF 03652030000170	
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449					
QUANTIDADE 115		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 638,000		PESO LÍQUIDO 606,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	5102	FR	425	1,8000	1,8000	765,0000	765,00	130,05	0,0000	17	
788	ISSOSSORBIDA MONONITRATO 40MG CPR (G) ZYDUS LOTE M403463 Fab/Vct. 16/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898910350079	30049059	220	5102	CPR	100	0,3450	0,3450	34,5000	14,21	2,42	0,0000	17	
459	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR (C1) CRISTALIA FCI : 5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF LOTE 50017029 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7896676403381	30049079	500	5102	CPR	200	0,4700	0,4700	94,0000	94,00	15,98	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 LOTE 24G98M Fab/Vct. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142	30049069	340	5102	CPR	77760	0,0320	0,0320	2488,3200	0,00	0,00	0,0000		
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 094072 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	5102	CPR	8000	0,0550	0,0550	440,0000	440,00	74,80	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 478677

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 165,78 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, OC Nº 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e Nº 339446 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR				
		R\$ 81.855,62				
RECEBIDO POR			RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 339446</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 3 / 5</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240192015208 12/11/2024</div>	
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>	<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>	<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		15.344.304/0001-43		12/11/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
Rua 14 de Julho N.: 458		Centro		12/11/2024	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
SANANDUVA		RS		17:35:05	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
54 3343-3668		1050036228			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339446/1	12/12/2024	80873,37
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	81.855,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		0 - EMITENTE				JAN3H95		RS		03652030000170	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ROD BR-480		BARAO DE COTEGIPE		RS		1700004449					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
115		CAIXAS		0				638,000		606,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24E32Y Fab/Vct. 14/05/2024 - 14/05/2026 -EAN 7899547507409	30049066	500	5102	TB	50	4,8000	4,8000	240,0000	240,00	40,80	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B22M1519 Fab/Vct. 17/12/2022 - 17/12/2025 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	300	0,0980	0,0980	29,4000	12,11	2,06	0,0000	17	
3565	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 50G TB + 10 APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 25D23C39-3BA5-4B82-8C55-0209C9538F87 LOTE 24E2D2 Fab/Vct. 24/05/2024 - 24/05/2026 -EAN 7899547507423	30042099	500	5102	TB	150	5,3800	5,3800	807,0000	807,00	137,19	0,0000	17	
4086	PARACETAMOL 750MG CPR BRASTERAPICA FCI : 1A424D8F-81C9-4C36-8448-6224973E2546 LOTE 016208 Fab/Vct. 31/07/2024 - 28/07/2026 -EAN 7898100242870	30039055	500	5102	CPR	8000	0,1020	0,1020	816,0000	816,00	138,72	0,0000	17	
971	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA LOTE 241396 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	5102	FR	500	1,9000	1,9000	950,0000	950,00	161,50	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 478677			
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuído : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 165,78 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, OC Nº 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS			

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 12/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 339446

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 81.855,62

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 339446
SÉRIE 0
FOLHA 4 / 5



CHAVE DE ACESSO

4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240192015208 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

12/11/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/11/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

17:35:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	81.855,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

QUANTIDADE

115

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

638,000

PESO LÍQUIDO

606,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 241130 Fab/Vct. 01/09/2024 - 01/09/2026 -EAN 7897848502895	30049021	000	5102	FR	150	2,9000	2,9000	435,0000	435,00	73,95	0,0000	17	
4161	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED LOTE 2419214 Fab/Vct. 10/07/2024 - 10/07/2026 -EAN 7896523200071	30049099	000	5102	CPR	1620	0,2450	0,2450	396,9000	396,90	67,47	0,0000	17	
3614	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV AIRELA LOTE 24G0204 Fab/Vct. 11/07/2024 - 11/07/2026 -EAN 7894164009527	30049095	000	5102	ENV	2150	0,8800	0,8800	1892,0000	1892,00	321,64	0,0000	17	
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-081/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	1600	0,0800	0,0800	128,0000	128,00	21,76	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2400412 Fab/Vct. 01/11/2023 - 31/10/2026 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	10500	0,5400	0,5400	5670,0000	5670,00	963,90	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2406035 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	690	0,3500	0,3500	241,5000	241,50	41,05	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2406033 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	44010	0,3500	0,3500	15403,5000	15403,50	2618,60	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 478677


(LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 165,78 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, OC Nº 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 81.855,62		Nº 339446	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 543523700
RS CEP 99740000
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 339446

SÉRIE 0

FOLHA 5 / 5



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4612 7828 2472

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240192015208 12/11/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	
--	--	----------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 17:35:05	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA
339446/1 12/12/2024 80873,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
78226,77	13298,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,33	81.855,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.921,97	1.926,81	81.855,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS		CNPJ/CPF 03652030000170	
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449					
QUANTIDADE 115		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 638,000		PESO LÍQUIDO 606,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405455 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	5102	CPR	45750	0,3500	0,3500	16012,5000	16012,50	2722,13	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 094066 Fab/Vct. 05/09/2024 - 05/09/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	47000	0,0360	0,0360	1692,0000	1692,00	287,64	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPH CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292274 Fab/Vct. 17/01/2024 - 16/01/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	452	19,8550	19,8550	8974,4600	8974,46	1525,66	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPH CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292386 Fab/Vct. 27/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	CX	1058	19,8550	19,8550	21006,5900	21006,59	3571,12	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 478677


[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049095, 30049079, 30049069, 30049066, 30049062, 30049059, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30042099, 30039099, 30039085, 30039055, 21069030 IR 1,2% = R\$ 982,25 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26.921,97 (32,89%) assim distribuido : Uniao: 15,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 103,68 -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 165,78 REFERENTE AO PE Nº 03/2024, OC Nº 5697, EMPENHO 2322, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 27.751,20		Nº 339447	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 339447
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240192017494 12/11/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 17:36:28	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339447/1 12/12/2024 27418,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	27.751,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS		CNPJ/CPF 03652030000170	
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
		0									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3552	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) GLOBO LOTE A39A05224 Fab/Vct. 18/09/2024 - 18/09/2026 -EAN 7899620912731	30039049	000	5102	FR	140	8,0000	8,0000	1120,0000	1120,00	190,40	0,0000	17	
2074	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : 482768C0-FB48-42E3-88E0-620593C1D888 LOTE 2423167 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7896523209104	30039049	000	5102	FR	100	4,5000	4,5000	450,0000	450,00	76,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 LOTE B24E1340 Fab/Vct. 23/05/2024 - 23/05/2026 -EAN 7896714265308	30049069	500	5102	TB	30	1,9800	1,9800	59,4000	59,40	10,10	0,0000	17	
655	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 LOTE B24F0912 Fab/Vct. 11/06/2024 - 11/06/2026 -EAN 7896714208190	30049039	500	5102	CPR	189000	0,0320	0,0320	6048,0000	6048,00	1028,16	0,0000	17	
665	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) CIMED LOTE 2405214 Fab/Vct. 04/03/2024 - 04/03/2026 -EAN 7896523212586	30031012	000	5102	FR	150	4,3500	4,3500	652,5000	652,50	110,93	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 478680

[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e Nº 339447 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 27.751,20	
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

<div>Identificação do Emitente</div> <div>centermedi Hospitalar</div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 339447</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 2 / 3</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>CONSULTA DE AUTENTICIDADE</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240192017494 12/11/2024</div>			
<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458	BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2024
MUNICÍPIO SANANDUVA	FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228	HORA DE SAÍDA 17:36:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339447/1	12/12/2024	27418,18
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	27.751,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
4082	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR LOTE 064058 Fab/Vct. 05/06/2024 - 05/06/2026 -EAN 7897917002943	30049099	000	5102	CPR	18500	0,1980	0,1980	3663,0000	3663,00	622,71	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE 124G0035 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	8000	0,5100	0,5100	4080,0000	4080,00	693,60	0,0000	17	
3553	CETOCONAZOL 200MG CPR GLOBO FCI : 17809214-770F-416E-9E15-CB3130A44320 LOTE A11D00224 Fab/Vct. 17/07/2024 - 17/07/2026 -EAN 7898060139883	30049077	000	5102	CPR	60	0,2650	0,2650	15,9000	15,90	2,70	0,0000	17	
95	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML FR (G) FARMACE LOTE DB24E209 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/04/2026 -EAN 7898166041165	30039099	000	5102	FR	240	2,3370	2,3370	560,8800	560,88	95,35	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	230	2,7500	2,7500	632,5000	632,50	107,53	0,0000	17	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24G0509 Fab/Vct. 23/07/2024 - 23/07/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	5102	FR	336	1,6000	1,6000	537,6000	537,60	91,39	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 478680 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		RESERVADO AO FISCO	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 12/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 339447

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 27.751,20

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 339447

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO

4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 4719 9088 2379

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240192017494 12/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

12/11/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/11/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

17:36:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

339447/1 12/12/2024 27418,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
27751,20	4717,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.751,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.450,25	0,00	27.751,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
2299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 91CF9E86-4FCF-409A-BBFA-9681BF157F32 LOTE B24A0065 Fab/Vct. 31/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7896714201498	30049069	500	5102	CPR	10700	0,0390	0,0390	417,3000	417,30	70,94	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094139 Fab/Vct. 11/09/2024 - 11/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	3500	0,0480	0,0480	168,0000	168,00	28,56	0,0000	17	
2669	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) BRAINFARMA FCI : 2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89 LOTE B24A0920 Fab/Vct. 02/02/2024 - 02/02/2026 -EAN 7898095343125	30049029	500	5102	AMP	1700	3,0500	3,0500	5185,0000	5185,00	881,45	0,0000	17	
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24J1326 Fab/Vct. 23/08/2024 - 23/08/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	2160	0,4800	0,4800	1036,8000	1036,80	176,26	0,0000	17	
2552	VITAMINA D3 7000UI CPR (COLECALCIFEROL) BRASTERAPICA LOTE 016394 Fab/Vct. 20/08/2024 - 28/08/2026 -EAN 7898100244317	30045050	000	5102	CAP	16980	0,1840	0,1840	3124,3200	3124,32	531,13	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 478680

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049077, 30049069, 30049039, 30049037, 30049029, 30045050, 30044990, 30039099, 30039083, 30039049, 30031012 IR 1,2% = R\$ 333,02 Vlr Aprox.Trib.R\$ 8.450,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 02/2024, EMPENHO Nº 5670, EMPENHO 2295, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 21/01/2025

NF-e
Nº 342620
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 97.691,74

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
21/01/2025

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/01/2025

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT
JDD4E19

PLACA DO VEÍCULO
JDD4E19

UF
RS

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
Todos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
233

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
505,000

PESO LÍQUIDO
479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1600	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML FR (G) CIMED FCI : A848C645-ABD0-49AA-9A7A-137D21067E82 LOTE 2406002 Fab/Vct. 12/03/2024 - 12/03/2026 -EAN 7896523209128	30039049	500	5102	FR	100	3,3000	3,3000	330,0000	330,00	56,10	0,0000	17	
3374	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GTS 30ML FR NATUBRAS LOTE 35019 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7898575781300	21069030	000	5102	FR	240	2,4000	2,4000	576,0000	576,00	97,92	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE 823M2212 Fab/Vct. 20/01/2024 - 20/01/2026 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	150	4,0000	4,0000	600,0000	600,00	102,00	0,0000	17	
3040	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) UNICHEM LOTE BACM23180 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898912190505	30041012	200	5102	CAP	51500	0,1700	0,1700	8755,0000	8755,00	1488,35	0,0000	17	
726	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMUL 60ML FR IFAL LOTE 24924 Fab/Vct. 15/05/2024 - 01/05/2027 -EAN 7898016412787	30049021	200	5102	FR	50	4,0300	4,0300	201,5000	201,50	34,26	0,0000	17	
3803	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA CRE 30G TB (G) BELFAR LOTE 114345 Fab/Vct. 27/11/2024 - 27/11/2026 -EAN 7897917003223	30049077	000	5102	TB	120	3,4500	3,4500	414,0000	414,00	70,38	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e Nº 342620 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			R\$ 97.691,74	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE					
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 342620</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 2 / 11</div>			
		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703</div>			
		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>			
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243250019094819 21/01/2025</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		15.344.304/0001-43		21/01/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
Rua 14 de Julho N.: 458		Centro		99840000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
SANANDUVA		RS		09:31:47	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
54 3343-3668		1050036228			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1	20/02/2025	96519,46
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0 - EMITENTE				JDD4E19		RS			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
								Todos			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
233		CAIXAS		0				505,000		479,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B24G2815 Fab/Vct. 06/08/2024 - 06/08/2026 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	7470	0,0750	0,0750	560,2500	560,25	95,24	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B24H0017 Fab/Vct. 06/08/2024 - 06/08/2026 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	3810	0,1000	0,1000	381,0000	381,00	64,77	0,0000	17	
3648	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BRAINFARMA FCI : 7E5B67AD-2241-408A-9B1C-F0B04DA6E613 LOTE B24F2755 Fab/Vct. 29/04/2024 - 29/04/2026 -EAN 7896714291987	30044990	500	5102	CPR	16800	0,1800	0,1800	3024,0000	3024,00	514,08	0,0000	17	
3576	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG DRG COSMED FCI : E05D6592-B3E8-45B7-9D37-53B47FB01D54 LOTE B24G0049 Fab/Vct. 22/07/2024 - 22/07/2026 -EAN 7896094921429	30044990	000	5102	DRG	1600	0,4700	0,4700	752,0000	752,00	127,84	0,0000	17	
2660	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR BRAINFARMA FCI : EA725E49-3D98-4643-B5E2-76871A62CB44 LOTE B24J1200 Fab/Vct. 16/09/2024 - 16/09/2026 -EAN 7896714200804	30049037	500	5102	CPR	20010	0,1150	0,1150	2301,1500	2301,15	391,20	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 497274	
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vir Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00		RESERVADO AO FISCO	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 97.691,74		Nº 342620	
		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 342620

SÉRIE 0

FOLHA 3 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 09:31:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JDD4E19		UF RS		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 233		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 505,000		PESO LÍQUIDO 479,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1086	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE INF 80ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : AEA17A8D-589D-4E67-850B-9CA170AE1505 LOTE 24H45T Fab/Vct. 21/08/2024 - 21/08/2026 -EAN 7898148293346	30049057	500	5102	FR	100	3,3200	3,3200	332,0000	332,00	56,44	0,0000	17	
4152	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 600MG) NUTIVIT LOTE 5020168 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898964832132	21069030	000	5102	CPR	22500	0,0580	0,0580	1305,0000	1305,00	221,85	0,0000	17	
4152	CARBONATO CALCIO 1500MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 600MG) NUTIVIT LOTE 5020174 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898964832132	21069030	000	5102	CPR	32580	0,0580	0,0580	1889,6400	1889,64	321,24	0,0000	17	
1129	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR (G) (C1) HIPOLABOR FCI : 75AFFA05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16 LOTE 0306/24M Fab/Vct. 19/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898123909354	30049099	500	5102	CPR	74500	0,1730	0,1730	12888,5000	12888,50	2191,05	0,0000	17	
4162	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB BELFAR LOTE 094193 Fab/Vct. 13/09/2024 - 13/09/2026 -EAN 7897917006231	30049077	000	5102	TB	300	2,6400	2,6400	792,0000	792,00	134,64	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 21/01/2025

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 342620

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE

R\$ 97.691,74

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 342620

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
21/01/2025

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
JDD4E19

UF
RS

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
Todos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
233

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
505,000

PESO LÍQUIDO
479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) HIPOLABOR FCI : 3549B317-1E01-4028-9160-158788B95956 LOTE 0080/24 Fab/Vct. 19/02/2024 - 31/01/2026 -EAN 7898470680081	30049069	500	5102	FR	2000	1,7100	1,7100	3420,0000	3420,00	581,40	0,0000	17	
3442	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED LOTE 556042 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896094921177	30049059	500	5102	CPR	21630	0,3650	0,3650	7894,9500	7894,95	1342,14	0,0000	17	
95	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR (G) FARMACE LOTE DB24F304 Fab/Vct. 27/06/2024 - 27/05/2026 -EAN 7898166041165	30039099	000	5102	FR	60	2,0000	2,0000	120,0000	120,00	20,40	0,0000	17	
1684	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XPE 120ML FR (G) CIMED FCI : F88AF133-44B9-44E0-8D71-DFC2EC02A413 LOTE 2402167 Fab/Vct. 27/01/2024 - 27/01/2026 -EAN 7896523200064	30039083	000	5102	FR	400	2,6480	2,6480	1059,2000	1059,20	180,06	0,0000	17	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : DD98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE 324H1495 Fab/Vct. 19/08/2024 - 19/08/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	5102	FR	320	1,4500	1,4500	464,0000	464,00	78,88	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e Nº 342620 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE			R\$ 97.691,74	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 342620</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 5 / 11</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243250019094819 21/01/2025</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458	BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025
MUNICÍPIO SANANDUVA	FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228	HORA DE SAÍDA 09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1	20/02/2025	96519,46
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JDD4E19	UF RS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 233	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 505,000	PESO LÍQUIDO 479,700		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24D2381 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	5102	CPR	2100	0,0350	0,0350	73,5000	73,50	12,50	0,0000	17	
1687	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G TB (G) CIMED FCI : F2F7C824-5FBE-4A71-BE40-31BB21B58832 LOTE 2425847 Fab/Vct. 04/11/2024 - 04/11/2026 -EAN 7896523207803	30039047	500	5102	TB	150	3,0800	3,0800	462,0000	462,00	78,54	0,0000	17	
138	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR GEOLAB LOTE 2407620 Fab/Vct. 25/06/2024 - 30/06/2026 -EAN 7899095210714	30049037	000	5102	CPR	500	0,0570	0,0570	28,5000	28,50	4,85	0,0000	17	
3344	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BELFAR LOTE 094332 Fab/Vct. 20/09/2024 - 20/09/2026 -EAN 7897917000420	30049037	000	5102	CPR	19000	0,0440	0,0440	836,0000	836,00	142,12	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24E0928 Fab/Vct. 22/05/2024 - 22/05/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	130	3,7000	3,7000	481,0000	481,00	81,77	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 497274 [LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII. DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.RS 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00	RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 21/01/2025

NF-e
Nº 342620
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE

R\$ 97.691,74

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
21/01/2025

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/01/2025

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
JDD4E19

UF
RS

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF
Todos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
233

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
505,000

PESO LÍQUIDO
479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3705	DOXICICLINA 100MG CPR (G) PHARLAB LOTE 236184 Fab/Vct. 20/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216365166	30042099	000	5102	CPR	495	0,3480	0,3480	172,2600	172,26	29,28	0,0000	17	
2266	GLIMEPIRIDA 2MG CPR (G) CIMED FCI : 6F257EA9-9599-475F-AD53-58F77B27B673 LOTE 2421617 Fab/Vct. 10/06/2024 - 10/06/2026 -EAN 7896523210926	30039085	000	5102	CPR	5430	0,0690	0,0690	374,6700	374,67	63,69	0,0000	17	
2003	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : DABF3E0B-C324-4E10-A235-7C12C2D9E628 LOTE 823M2384 Fab/Vct. 17/01/2024 - 17/01/2026 -EAN 7896714205779	30049079	520	5102	CPR	30600	0,0590	0,0590	1805,4000	743,39	126,38	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080146 Fab/Vct. 29/08/2024 - 29/08/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	150	2,3000	2,3000	345,0000	345,00	58,65	0,0000	17	
3302	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0030427 Fab/Vct. 18/07/2024 - 18/07/2026 -EAN 7898179711048	30049099	000	5102	FR	50	2,1800	2,1800	109,0000	109,00	18,53	0,0000	17	
2509	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP 150ML FR AIRELA LOTE 24A0463 Fab/Vct. 30/01/2024 - 30/01/2026 -EAN 7894164007110	30049099	000	5102	FR	250	3,7400	3,7400	935,0000	935,00	158,95	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 497274

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE N° 10/2024, OC N° 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 342620	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE			R\$ 97.691,74		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 342620 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 11		CHAVE DE ACESSO 4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250019094819 21/01/2025		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458	BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025	
MUNICÍPIO SANANDUVA	FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228	HORA DE SAÍDA 09:31:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1	20/02/2025	96519,46
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JDD4E19	UF RS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 233	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 505,000	PESO LÍQUIDO 479,700		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
425	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML FR (G) GEOLAB LOTE 2410528 Fab/Vct. 07/08/2024 - 31/08/2026 -EAN 7899095260481	30049029	000	5102	FR	500	1,9500	1,9500	975,0000	975,00	165,75	0,0000	17	
2426	ISSOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40511183 Fab/Vct. 24/10/2024 - 31/10/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	2520	0,1650	0,1650	415,8000	171,21	29,11	0,0000	17	
2193	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB BRAINFARMA FCI : 54728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 LOTE B24A1509 Fab/Vct. 03/02/2024 - 03/02/2026 -EAN 7896714215617	30049043	500	5102	TB	100	3,8800	3,8800	388,0000	388,00	65,96	0,0000	17	
4112	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) BELFAR LOTE 064607 Fab/Vct. 28/06/2024 - 28/06/2026 -EAN 7897917005746	30049041	000	5102	FR	96	1,2550	1,2550	120,4800	120,48	20,48	0,0000	17	
783	MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XPE 100ML FR NATULAB FCI : 648C0E85-E308-4C15-AA3E-EEB77B208431 LOTE 0025698 Fab/Vct. 18/04/2024 - 18/04/2026 -EAN 7899470802992	30049099	500	5102	FR	250	2,3150	2,3150	578,7500	578,75	98,39	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 497274 [LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII. DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 342620	
		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 342620

SÉRIE 0

FOLHA 8 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305				CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458			BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 09:31:47	

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO/DISTRITO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JDD4E19	UF RS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 233	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 505,000	PESO LÍQUIDO 479,700		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B24F2552 Fab/Vct. 02/07/2024 - 02/07/2027 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	120	0,0850	0,0850	10,2000	4,20	0,71	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B24J1717 Fab/Vct. 28/09/2024 - 28/09/2027 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	1980	0,0850	0,0850	168,3000	69,30	11,78	0,0000	17	
3713	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB BELFAR LOTE 084152 Fab/Vct. 08/08/2024 - 08/08/2026 -EAN 7897917006354	30045040	000	5102	TB	50	2,6500	2,6500	132,5000	132,50	22,53	0,0000	17	
3713	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB BELFAR LOTE 084153 Fab/Vct. 08/08/2024 - 08/08/2026 -EAN 7897917006354	30045040	000	5102	TB	50	2,6500	2,6500	132,5000	132,50	22,53	0,0000	17	
3815	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR LOTE 114099 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917006071	30049045	000	5102	CPR	10600	0,1000	0,1000	1060,0000	1060,00	180,20	0,0000	17	
3826	PAROXETINA 20MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA LOTE M215144 Fab/Vct. 01/12/2022 - 01/11/2025 -EAN 7896714290362	30049069	200	5102	CPR	24510	0,1690	0,1690	4142,1900	4142,19	704,17	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 21/01/2025

NF-e
Nº 342620
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE

R\$ 97.691,74

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 342620
SÉRIE 0
FOLHA 9 / 11



CHAVE DE ACESSO

4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250019094819 21/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

21/01/2025

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/01/2025

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

09:31:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

JDD4E19

UF

RS

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

Todos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

233

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

505,000

PESO LÍQUIDO

479,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1786	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A LOTE 27124 Fab/Vct. 20/05/2024 - 13/05/2027 -EAN 7898016412992	30049021	500	5102	FR	50	1,8850	1,8850	94,2500	94,25	16,02	0,0000	17	
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 38924 Fab/Vct. 29/07/2024 - 23/07/2027 -EAN 7898016413302	30049021	500	5102	FR	150	2,8750	2,8750	431,2500	431,25	73,31	0,0000	17	
1789	PIROXICAM 20MG CAPS BRAINFARMA FCI : 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582 LOTE B24J0488 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896714267395	30049073	500	5102	CAP	1995	0,2200	0,2200	438,9000	438,90	74,61	0,0000	17	
4028	PLANTAGO OVATA FORSSK (PSYLLIUM) 3,5G ENV NATUBRAS LOTE 45002 Fab/Vct. 01/08/2024 - 01/08/2026 -EAN 7898575781430	21069030	000	5102	ENV	100	0,7190	0,7190	71,9000	71,90	12,22	0,0000	17	
2771	SALBUTAMOL 0,48MG/ML XPE 120ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1FDF470B-D340-4CDE-9016-F0E718DABF42 LOTE 24D79A Fab/Vct. 05/04/2024 - 05/04/2026 -EAN 7899547502589	30049039	520	5102	FR	200	1,6100	1,6100	322,0000	132,59	22,54	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO LOTE A10C00624 Fab/Vct. 03/10/2024 - 03/10/2026 -EAN 7899620911864	30039079	000	5102	CPR	100	0,7890	0,7890	78,9000	78,90	13,41	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 497274

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30044099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 342620	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE			R\$ 97.691,74		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 342620 SÉRIE 0 FOLHA 10 / 11		CHAVE DE ACESSO 4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250019094819 21/01/2025		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 09:31:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1	20/02/2025	96519,46
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JDD4E19		UF RS		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 233	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 505,000		PESO LÍQUIDO 479,700				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2939	SIMETICONA 40MG CPR PHARMASCIENCE LOTE 380-084/24 Fab/Vct. 26/09/2024 - 26/09/2026 -EAN 7898014567816	30049099	000	5102	CPR	2000	0,0830	0,0830	166,0000	166,00	28,22	0,0000	17	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2402565 Fab/Vct. 01/01/2024 - 31/12/2026 -EAN 7896523201542	30049039	200	5102	CPR	6120	0,5100	0,5100	3121,2000	3121,20	530,60	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2407873 Fab/Vct. 01/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	48660	0,2350	0,2350	11435,1000	11435,10	1943,97	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 114190 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	6000	0,0370	0,0370	222,0000	222,00	37,74	0,0000	17	
2683	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR BELFAR FCI : 52605067-50D9-4C9F-9AC3-E976725E1494 LOTE 114189 Fab/Vct. 07/11/2024 - 07/11/2026 -EAN 7897917002622	30049099	000	5102	CPR	30000	0,0370	0,0370	1110,0000	1110,00	188,70	0,0000	17	
3854	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE SANGUINEA OCPII CX C/ 50 UND MEDLEVENSOHN LOTE 1292484 Fab/Vct. 22/05/2024 - 21/05/2026 -EAN 7908007901173	38221920	600	5102	UND	790	21,0000	21,0000	16590,0000	16590,00	2820,30	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 497274 {LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049057, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00		RESERVADO AO FISCO	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 21/01/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 342620	
		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE										R\$ 97.691,74	
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA							

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 342620

SÉRIE 0

FOLHA 11 / 11



CHAVE DE ACESSO
4325 0103 6520 3000 0170 5500 0000 3426 2018 4396 6703

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250019094819 21/01/2025

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REGIAO NORDESTE - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 09:31:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

342620/1 20/02/2025 96519,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
96090,73	16335,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,07	97.691,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.115,51	1.087,37	97.691,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JDD4E19		UF RS		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF Todos		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 233		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 505,000		PESO LÍQUIDO 479,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3856	VITAMINA D3 50000UI CAPS (COLECALCIFEROL) BRAINFARMA LOTE B24L0616 Fab/Vet. 14/10/2024 - 14/10/2026 -EAN 7896714292694	30045050	000	5102	CAP	3608	0,5000	0,5000	1804,0000	1804,00	306,68	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 497274

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 38221920, 30049099, 30049079, 30049077, 30049073, 30049069, 30049064, 30049062, 30049059, 30049057, 30049045, 30049043, 30049041, 30049039, 30049037, 30049029, 30049021, 30045050, 30045040, 30044990, 30042099, 30041012, 30039099, 30039085, 30039083, 30039079, 30039049, 30039047, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.172,28 Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.115,51 (31,85%) assim distribuído : Uniao: 14,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 232,71 REFERENTE AO PE Nº 10/2024, OC Nº 5745, EMPENHO 19, LOCAL DE ENTREGA: Consorcio Intermunicipal da Região Nordeste Riograndense- CIRENOR - Avenida Fiorentino Bacchi - 932, Centro - MUNICIPIO DE Sananduva / RS CEP: 99840-000 - Próximo a Prefeitura e Igreja Paroquial - Horário de Entrega: 08:00 às 11:30 e 13:30 às 17:00

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/07/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 331351

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 55.479,76

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 331351

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 6

CHAVE DE ACESSO

4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

08/07/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	55.479,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

254

ESPÉCIE

3 pallets

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

600,000

PESO LÍQUIDO

570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
529	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 2477F558-9E58-4B9A-881D-9E44A6DDC242 LOTE B24D1977 Fab/Vct. 29/04/2024 - 29/04/2026 -EAN 7896714214146	30049039	500	5102	FR	290	8,7500	8,7500	2537,5000	2537,50	431,38	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015753 Fab/Vct. 22/04/2024 - 28/04/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	571	2,6900	2,6900	1535,9900	1535,99	261,12	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA LOTE 015816 Fab/Vct. 09/04/2024 - 28/04/2026 -EAN 7898100243150	30039049	000	5102	FR	939	2,6900	2,6900	2525,9100	2525,91	429,40	0,0000	17	
2151	AMITRIPTILINA 25MG CPR (G) (C1) EMS FCI : F2B7C336-58AA-4A31-8ACC-8FDDC3674BAF LOTE 4D0738 Fab/Vct. 20/05/2024 - 20/05/2026 -EAN 7896004727776	30049039	000	5102	CPR	111390	0,0340	0,0340	3787,2600	3787,26	643,83	0,0000	17	
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23M1546 Fab/Vct. 20/12/2023 - 20/12/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	45	5,7000	5,7000	256,5000	256,50	43,61	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 427436

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII. DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/07/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 331351

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 55.479,76

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 331351

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 6



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240054740284 08/07/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF
15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO
08/07/2024

ENDEREÇO
Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/07/2024

MUNICÍPIO
SANANDUVA

FONE/FAX
54 3343-3668

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050036228

HORA DE SAÍDA
11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	55.479,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
04353469004314

ENDEREÇO
Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390150983

QUANTIDADE
254

ESPÉCIE
3 pallets

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
600,000

PESO LÍQUIDO
570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3587	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 LOTE B23H0915 Fab/Vct. 29/08/2023 - 29/08/2025 -EAN 7896714205731	30041012	500	5102	FR	155	5,7000	5,7000	883,5000	883,50	150,20	0,0000	17	
683	ANLODIPINO 10MG CPR (G) BRAINFARMA LOTE B23M1637 Fab/Vct. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896714211312	30049099	000	5102	CPR	9000	0,0650	0,0650	585,0000	585,00	99,45	0,0000	17	
3765	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) BRAINFARMA FCI : 58B0C1B2-1273-43BF-B31C-22746C115E05 LOTE B23H0558 Fab/Vct. 20/07/2023 - 20/07/2025 -EAN 7896714215495	30042029	000	5102	FR	1100	7,5000	7,5000	8250,0000	8250,00	1402,50	0,0000	17	
745	BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180 LOTE B23J1241 Fab/Vct. 16/09/2023 - 16/09/2025 -EAN 7896714212203	30049064	500	5102	CPR	3510	0,0800	0,0800	280,8000	280,80	47,74	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 LOTE B23J1528 Fab/Vct. 21/09/2023 - 21/09/2025 -EAN 7896714212371	30049064	500	5102	CPR	5250	0,1050	0,1050	551,2500	551,25	93,71	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 427436

RESERVADO AO FISCO

{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuído : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/07/2024

NF-e
Nº 331351
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR

R\$ 55.479,76

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 3 / 6



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

CNPJ/CPF

15.344.304/0001-43

DATA DA EMISSÃO

08/07/2024

ENDEREÇO

Rua 14 de Julho N.: 458

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

99840000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2024

MUNICÍPIO

SANANDUVA

FONE/FAX

54 3343-3668

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1050036228

HORA DE SAÍDA

11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

04353469004314

ENDEREÇO

Rua Clementina Rossi

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

254

ESPÉCIE

3 pallets

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

600,000

PESO LÍQUIDO

570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 427436

RESERVADO AO FISCO

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 08/07/2024		NF-e Nº 331351 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR			R\$ 55.479,76		
RECEBIDO POR			RG/CPF	ASSINATURA		

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div>			<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 331351</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 4 / 6</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral			243240054740284 08/07/2024		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ		
1700004449			03.652.030/0001-70		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305			15.344.304/0001-43		08/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
Rua 14 de Julho N.: 458		Centro	99840000	08/07/2024	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
SANANDUVA	54 3343-3668	RS	1050036228	11:48:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

331351/1	07/08/2024	54813,99
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	55.479,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Bauer Transportes Ltda		0 - EMITENTE			IZD5F28	RS	04353469004314
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Clementina Rossi		ERECHIM		RS	0390150983		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
254	3 pallets			600,000	570,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED FCI : 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 LOTE B24C2592 Fab/Vct. 30/03/2024 - 30/03/2026 -EAN 7896641805691	30045090	500	5102	AMP	500	8,0600	8,0600	4030,0000	4030,00	685,10	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24D0259 Fab/Vct. 09/04/2024 - 09/04/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	58	5,1900	5,1900	301,0200	301,02	51,17	0,0000	17	
1691	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA FCI : 63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23 LOTE B24E0928 Fab/Vct. 22/05/2024 - 22/05/2026 -EAN 7896622304847	30049069	500	5102	FR	72	5,1900	5,1900	373,6800	373,68	63,53	0,0000	17	
1906	FLUNARIZINA 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20 LOTE B23J2760 Fab/Vct. 04/11/2023 - 04/11/2025 -EAN 7896714239712	30049069	500	5102	CPR	6000	0,0850	0,0850	510,0000	510,00	86,70	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC LOTE 0080129 Fab/Vct. 04/04/2024 - 04/04/2026 -EAN 7898179711024	30039099	000	5102	FR	400	2,5000	2,5000	1000,0000	1000,00	170,00	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 427436		RESERVADO AO FISCO
{LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuido : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 08/07/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 331351	
		Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 331351

SÉRIE 0

FOLHA 5 / 6



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240054740284 08/07/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305		CNPJ/CPF 15.344.304/0001-43		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDEREÇO Rua 14 de Julho N.: 458		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 99840000	
MUNICÍPIO SANANDUVA		FONE/FAX 54 3343-3668		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050036228		HORA DE SAÍDA 11:48:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

331351/1 07/08/2024 54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	55.479,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 04353469004314	
ENDEREÇO Rua Clementina Rossi		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983	
QUANTIDADE 254	ESPÉCIE 3 pallets	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 600,000		PESO LÍQUIDO 570,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2426	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CPR (G) BIOLAB FCI : 71419BB4-2C69-47EB-9355-FFF8924EEE55 LOTE 40302553 Fab/Vct. 03/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7896112401315	30049059	520	5102	CPR	10110	0,1500	0,1500	1516,5000	624,43	106,15	0,0000	17	
1745	MELOXICAM 15MG CPR PHARLAB LOTE 241242 Fab/Vct. 13/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216365272	30049079	000	5102	CPR	4500	0,0870	0,0870	391,5000	391,50	66,56	0,0000	17	
2287	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : C80F8EE6-2319-4341-A8C4-79DA2CA91F55 LOTE 24D66G Fab/Vct. 05/04/2024 - 05/04/2026 -EAN 789547507409	30049066	500	5102	TB	50	5,1000	5,1000	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 LOTE B23D1943 Fab/Vct. 04/05/2023 - 04/05/2026 -EAN 7896714200064	30049062	020	5102	CPR	2490	0,1150	0,1150	286,3500	117,91	20,04	0,0000	17	
2009	OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 LOTE 044359 Fab/Vct. 24/04/2024 - 24/04/2026 -EAN 7897917003261	30049069	000	5102	CAP	146440	0,0660	0,0660	9665,0400	9665,04	1643,06	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 427436

(LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuído : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 08/07/2024

NF-e
Nº 331351
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 55.479,76

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 331351
SÉRIE 0
FOLHA 6 / 6



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3313 5117 2500 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

243240054740284 08/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

1700004449

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

Consortio Interm. da Regiao Nordeste do Rs-CIRENOR - 4305

15.344.304/0001-43

08/07/2024

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

Rua 14 de Julho N.: 458

Centro

99840000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

SANANDUVA

54 3343-3668

RS

1050036228

11:48:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

331351/1

07/08/2024

54813,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
54419,25	9251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.479,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.084,63	0,00	55.479,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Bauer Transportes Ltda

0 - EMITENTE

IZD5F28

RS

04353469004314

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Rua Clementina Rossi

ERECHIM

RS

0390150983

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

254

3 pallets

600,000

570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO LOTE A10C00224 Fab/Vct. 15/05/2024 - 15/05/2026 -EAN 7899620911864	30039079	000	5102	CPR	2000	0,8500	0,8500	1700,0000	1700,00	289,00	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2315754 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	5102	CPR	27870	0,1920	0,1920	5351,0400	5351,04	909,68	0,0000	17	
1341	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 30G TB (G) NATIVITA LOTE 240308 Fab/Vct. 01/02/2024 - 01/02/2026 -EAN 7897848502413	30049072	000	5102	TB	200	4,3400	4,3400	868,0000	868,00	147,56	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

RESERVADO AO FISCO

[LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049064, 30049062, 30049059, 30049045, 30049039, 30045090, 30044990, 30042029, 30041012, 30039099, 30039079, 30039049 IR 1,2% = R\$ 665,77 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.084,63 (30,79%) assim distribuído : Uniao: 13,79% Estado: 17,00% Fonte:IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 154,14 REFERENTE AO PE Nº 010/2023, EMPENHO Nº 5387, LOCAL DE ENTREGA: RUA 14 DE JULHO - 458 - CENTRO - MUNICIPIO DE SANANDUVA/RS - CEP: 99840-000 - HORARIO: 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 17 HORAS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede administrativa à Avenida Blumenau, 500, Jardim Amazonia, Sorriso – MT - CEP 78.894-357, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 23.019.551/0001-00, atesta para devidos fins que a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n.º 03.652.030/0001-70, estabelecida na cidade de BARÃO DE COTEGIPE – RS, na Rodovia BR 480, N.º 795, Centro – CEP: 99.740-000**, prestou os serviços de forma satisfatória, atendendo aos requisitos necessários de capacidade técnica e administrativa não existindo registros, até a presente data fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, como prazo de entrega e qualidade dos produtos.

Sorriso - MT, 04 de fevereiro de 2025.



Luara de Andrade Tolentino
Coordenadora Adjunta de Licitação
Portaria 011/2023



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a2c4afe6e321003ae14d0c62e5a8c8cf0c7228a38830a9f2091d36569ad456be** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **291968** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO**", faz prova de que em **16/10/2025 10:03:12**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 10:04:29** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4f1d30b908806e9dafcc1c48cae0276ad0d4916857ea912e317d8a6eeda9b7d7**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.




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



RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 12/04/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 19.500,00		Nº 326419	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 326419

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3264 1910 8766 2215

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240090727803 12/04/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 12/04/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:36:48	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

326419/1 12/05/2024 19266,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
19500,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,40	5.937,75	0,00	19.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 63		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 120,000		PESO LÍQUIDO 114,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : SE3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23J97D Fab/Vct. 04/10/2023 - 04/10/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	150000	0,1300	0,1300	19500,0000	19500,00	1365,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 398082


{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069 IR 1,2% = R\$ 234,00 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.937,75 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17840, EMPENHO Nº 0462800, REQUISIÇÃO Nº 1787, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 24/05/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 328732	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE


DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA Nº 328732

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 3215 6155 7180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240012690174 24/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 24/05/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:32:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

328732/1 23/06/2024 46396,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
46960,00	2801,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,36	14.877,65	0,00	46.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 144		ESPÉCIE CX 2 PALLETS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 800,000		PESO LÍQUIDO 760,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	5000	0,2300	0,2300	1150,0000	1150,00	80,50	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241510 Fab/Vct. 27/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	250	6,0000	6,0000	1500,0000	1500,00	105,00	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241540 Fab/Vct. 28/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	2750	6,0000	6,0000	16500,0000	16500,00	1155,00	0,0000	7	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : 0D98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B23K1021 Fab/Vct. 13/10/2023 - 13/10/2025 -EAN 7896714219318	30049099	500	6108	FR	2500	1,7800	1,7800	4450,0000	4450,00	311,50	0,0000	7	
3767	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR (G) BRAINFARMA FCI : FCA0A242-66BB-46C0-92F5-DAD91D829963 LOTE B23K2716 Fab/Vct. 02/11/2023 - 02/11/2025 -EAN 7898095343873	30049029	000	6108	FR	4000	1,7900	1,7900	7160,0000	7160,00	501,20	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 412260


(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049039, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R\$ 563,52 Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.877,65 (31,68%) assim distribuido : Uniao: 14,68% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18262, REQUISIÇÃO Nº 2964, EMPENHO Nº 7542, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 24/05/2024		NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 328732			
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										R\$ 46.960,00		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR					RG/CPF					ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE


DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA Nº 328732

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0503 6520 3000 0170 5500 0000 3287 3215 6155 7180

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240012690174 24/05/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 24/05/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:32:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

328732/1	23/06/2024	46396,48
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
46960,00	2801,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.243,36	14.877,65	0,00	46.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 144		ESPÉCIE CX 2 PALLETS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 800,000		PESO LÍQUIDO 760,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2313978 Fab/Vct. 07/09/2023 - 07/08/2025 -EAN 7896523201542	30049039	200	6108	CPR	30000	0,5400	0,5400	16200,0000	16200,00	648,00	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 412260	
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049039, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R\$ 563,52 Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.877,65 (31,68%) assim distribuido : Uniao: 14,68% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18262, REQUISIÇÃO Nº 2964, EMPENHO Nº 7542, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 06/06/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 329281	
Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 17.586,40		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 329281 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3		CHAVE DE ACESSO 4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240022574612 06/06/2024		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 06/06/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 11:09:51	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329281/1	06/07/2024	17375,36
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,174,75	5.481,66	0,00	17.586,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 256	ESPÉCIE cx 3 pallets	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 880,000		PESO LÍQUIDO 836,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	1500	0,2300	0,2300	345,0000	345,00	24,15	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241874 Fab/Vct. 11/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	300	6,0000	6,0000	1800,0000	1800,00	126,00	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241873 Fab/Vct. 11/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	500	6,0000	6,0000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
3296	CAPTOPRIL 25MG CPR (G) BRASTERAPICA FCI : 8DB7EE29-73F1-4C3B-B70D-C2AC13E52335 LOTE 014399 Fab/Vct. 20/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7898100242924	30049069	540	6108	CPR	15000	0,0200	0,0200	300,0000	0,00	0,00	0,0000		
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24A61P Fab/Vct. 09/01/2024 - 09/01/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	800	1,5000	1,5000	1200,0000	1200,00	84,00	0,0000	7	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24C0330 Fab/Vct. 21/03/2024 - 21/03/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	6108	FR	480	1,7800	1,7800	854,4000	854,40	59,81	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 416044		RESERVADO AO FISCO	
{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R\$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuido : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 45,16 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18358 , REQUISIÇÃO Nº 03651, EMPENHO Nº 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÁ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT			

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 06/06/2024		NF-e Nº 329281 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 17.586,40	
RECEBIDO POR			RG/CPF		ASSINATURA	

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 329281 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 3		CHAVE DE ACESSO 4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240022574612 06/06/2024	
				CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 06/06/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2024
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:09:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329281/1	06/07/2024	17375,36
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,75	5.481,66	0,00	17.586,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 256	ESPÉCIE cx 3 pallets	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 880,000	PESO LÍQUIDO 836,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
106	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR GEOLAB LOTE 2403795 Fab/Vct. 04/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7899095210172	30049069	000	6108	CPR	3000	0,0400	0,0400	120,0000	120,00	8,40	0,0000	7	
383	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CIMED FCI : FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107 LOTE 2402502 Fab/Vct. 25/01/2024 - 25/01/2026 -EAN 7896523210087	30049079	040	6108	CPR	15000	0,0200	0,0200	300,0000	0,00	0,0000			
427	BUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024213 Fab/Vct. 30/01/2024 - 29/01/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	1200	1,7900	1,7900	2148,0000	2148,00	150,36	0,0000	7	
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LOTE 241067 Fab/Vct. 05/03/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898216364961	30049043	000	6108	TB	100	3,2600	3,2600	326,0000	326,00	22,82	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2400240 Fab/Vct. 03/01/2024 - 03/01/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	700	2,7000	2,7000	1890,0000	1890,00	132,30	0,0000	7	
3297	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (G) BELFAR LOTE 034190 Fab/Vct. 13/03/2024 - 13/03/2026 -EAN 7897917005715	30049041	000	6108	CPR	1000	0,0500	0,0500	50,0000	50,00	3,50	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 416044	
{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R\$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuído : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS RS 45,16 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18358 , REQUISIÇÃO Nº 03651, EMPENHO Nº 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÃ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		RESERVADO AO FISCO	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 06/06/2024		NF-e Nº 329281 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 17.586,40	
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

<div>Identificação do Emitente</div> <div><div>centermedi</div><div>Hospitalar</div></div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 329281</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 3 / 3</div>		<div></div>	
<div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3292 8119 5305 1356</div>		<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>	
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240022574612 06/06/2024</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div> <div>136370101</div>		<div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 06/06/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas	CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2024	
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:09:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329281/1	06/07/2024	17375,36
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16986,40	1082,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.586,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,75	5.481,66	0,00	17.586,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 256	ESPÉCIE cx 3 pallets	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 880,000	PESO LÍQUIDO 836,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	1800	0,1800	0,1800	324,0000	324,00	22,68	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA LOTE 240453 Fab/Vct. 01/04/2024 - 01/04/2026 -EAN 7897848501560	30049021	000	6108	FR	100	1,9900	1,9900	199,0000	199,00	13,93	0,0000	7	
3714	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) CIMED LOTE C2313978 Fab/Vct. 07/09/2023 - 07/08/2025 -EAN 7896523201542	30049039	200	6108	CPR	3000	0,5400	0,5400	1620,0000	1620,00	64,80	0,0000	4	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD LOTE M2315758 Fab/Vct. 01/12/2023 - 30/11/2025 -EAN 7898947385693	30049039	200	6108	CPR	3000	0,2000	0,2000	600,0000	600,00	24,00	0,0000	4	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2310757 Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2025 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	3900	0,3400	0,3400	1326,0000	1326,00	53,04	0,0000	4	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 230834 Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2025 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	200	5,9200	5,9200	1184,0000	1184,00	82,88	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 416044 {ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049079, 30049072, 30049069, 30049066, 30049043, 30049041, 30049039, 30049029, 30049021, 30043999, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R\$ 211,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.481,66 (31,17%) assim distribuido : Uniao: 14,17% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 45,16 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18358 , REQUISIÇÃO Nº 03651, EMPENHO Nº 0833600- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIATÁ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 11/06/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 329515

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 38.698,80


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 329515

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3295 1515 2571 0905

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240026322579 11/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/06/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/06/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:37:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

329515/1 11/07/2024 38234,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
38698,80	2708,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.698,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.662,50	11.783,78	0,00	38.698,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

76080738014802

ENDEREÇO

R Sergipe

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

159

ESPÉCIE

CX 2 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

265,000

PESO LÍQUIDO

251,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
720	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR PHARLAB LOTE 235046 Fab/Vct. 08/08/2023 - 31/08/2025 -EAN 7898216364503	30042029	000	6108	FR	3600	8,0000	8,0000	28800,0000	28800,00	2016,00	0,0000	7	
3780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR AIRELA LOTE 24C0330 Fab/Vct. 21/03/2024 - 21/03/2026 -EAN 7894164010417	30049099	000	6108	FR	960	1,7800	1,7800	1708,8000	1708,80	119,62	0,0000	7	
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024213 Fab/Vct. 30/01/2024 - 29/01/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	3000	1,7900	1,7900	5370,0000	5370,00	375,90	0,0000	7	
3636	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) BELFAR LOTE 044414 Fab/Vct. 25/04/2024 - 25/04/2026 -EAN 7897917005760	30049041	000	6108	FR	800	1,5000	1,5000	1200,0000	1200,00	84,00	0,0000	7	
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	9000	0,1800	0,1800	1620,0000	1620,00	113,40	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 417234

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049041, 30049029, 30042029 IR 1,2% = R\$ 464,39 Vlr Aprox.Trib.R\$ 11.783,78 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18307, EMPENHO Nº 0844600, REQUISIÇÃO Nº 03744, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 23/07/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 332399

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 11.800,00


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 332399

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3323 9913 7309 2206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
24324007098333 23/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

ENDEREÇO
Av Blumenau N.: 500

MUNICÍPIO
SORRISO

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Amazonas

UF
MT

CNPJ/CPF
23.019.551/0001-00

CEP
78894357

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
23/07/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/07/2024

HORA DE SAÍDA
16:36:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO/DISTRITO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE/FAX

FATURA

332399/1 22/08/2024 11658,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
9800,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00	1.180,73	3.593,10	0,00	11.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

ENDEREÇO
R Sergipe

QUANTIDADE

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

MUNICÍPIO
ERECHIM

ESPÉCIE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
76080738014802

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

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
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 23E69W Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	1500	0,2300	0,2300	345,0000	345,00	24,15	0,0000	7	
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 241885 Fab/Vct. 12/04/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	500	6,0000	6,0000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24B1D0 Fab/Vct. 24/02/2024 - 24/02/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	600	1,5000	1,5000	900,0000	900,00	63,00	0,0000	7	
383	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CIMED FCI : FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107 LOTE 2402502 Fab/Vct. 25/01/2024 - 25/01/2026 -EAN 7896523210087	30049079	040	6108	CPR	100000	0,0200	0,0200	2000,0000	0,00	0,00	0,0000		
427	BUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024543 Fab/Vct. 09/02/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	2500	1,7900	1,7900	4475,0000	4475,00	313,25	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 433879

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049066, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R\$ 141,60 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.593,10 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 150,54 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18643 , REQUISIÇÃO Nº 4452, EMPENHO Nº 1087700, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT


RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 23/07/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 11.800,00		Nº 332399	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 332399

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3323 9913 7309 2206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240070983333 23/07/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		CNPJ 03.652.030/0001-70	
--	--	----------------------------------	--	---	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 23/07/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 16:36:12	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

332399/1 22/08/2024 11658,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
9800,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,73	3.593,10	0,00	11.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E54H Fab/Vct. 01/05/2024 - 01/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	6000	0,1800	0,1800	1080,0000	1080,00	75,60	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 433879


(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049066, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R\$ 141,60 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.593,10 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 150,54 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18643 , REQUISIÇÃO Nº 4452, EMPENHO Nº 1087700, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 21/08/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 334056	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334056

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3340 5613 9542 1465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240100952004 21/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 21/08/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:27:11	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334056/1 20/09/2024 21670,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21214,00	1484,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.934,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,91	6.678,90	0,00	21.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 102	ESPÉCIE CX 1 PALLET	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 400,000	PESO LÍQUIDO 380,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
721	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG) PO SUSP 22,5ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 29102D14-BEA1-407D-A456-0C31FF82C365 LOTE 24E846 Fab/Vct. 26/03/2024 - 26/03/2026 -EAN 7899547501476	30042029	500	6108	FR	1500	8,0000	8,0000	12000,0000	12000,00	840,00	0,0000	7	
3296	CAPTROPRILO 25MG CPR (G) BRASTERAPICA FCI : 8DB7EE29-73F1-4C3B-B70D-C2AC13E52335 LOTE 014400 Fab/Vct. 21/03/2023 - 28/03/2025 -EAN 7898100242924	30049069	540	6108	CPR	36000	0,0200	0,0200	720,0000	0,00	0,00	0,0000		
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 399EF458-6BC8-43FB-9173-961717F6C543 LOTE 24B1D1 Fab/Vct. 24/02/2024 - 24/02/2026 -EAN 7898148294602	30043999	500	6108	TB	1300	1,5000	1,5000	1950,0000	1950,00	136,50	0,0000	7	
427	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR NATULAB FCI : BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 LOTE 0024544 Fab/Vct. 09/02/2024 - 08/02/2026 -EAN 7898133133190	30049029	500	6108	FR	2000	1,7900	1,7900	3580,0000	3580,00	250,60	0,0000	7	
3962	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) AIRELA LOTE 24D0391 Fab/Vct. 23/04/2024 - 23/04/2026 -EAN 7894164011773	30049041	000	6108	FR	1200	1,5000	1,5000	1800,0000	1800,00	126,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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: 444317


{ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30049049, 30049041, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R\$ 263,21 Vlr Aprox.Trib.R\$ 6.678,90 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 54,19 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18711, EMPENHO Nº 1204900, REQUISIÇÃO Nº 04730, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 21/08/2024		NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 334056			
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										R\$ 21.934,00		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA							

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334056

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3340 5613 9542 1465

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240100952004 21/08/2024

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469				CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 21/08/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2024	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT		HORA DE SAÍDA 09:27:11	

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

FATURA

334056/1 20/09/2024 21670,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
21214,00	1484,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.934,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,91	6.678,90	0,00	21.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 102		ESPÉCIE CX 1 PALLET		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 400,000		PESO LÍQUIDO 380,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
837	NITROFURANTOINA 100MG CPR (G) TEUTO FCI : 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 LOTE 6622263 Fab/Vct. 25/06/2024 - 28/06/2026 -EAN 7896112166221	30049049	500	6108	CPR	2800	0,2500	0,2500	700,0000	700,00	49,00	0,0000	7	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 240931 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	200	5,9200	5,9200	1184,0000	1184,00	82,88	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 444317


(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049072, 30049069, 30049049, 30049041, 30049029, 30043999, 30042029 IR 1,2% = R\$ 263,21 Vlr Aprox.Trib.R\$ 6.678,90 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 54,19 REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18711, EMPENHO Nº 1204900, REQUISIÇÃO Nº 04730, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 28/08/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 334645	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334645

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 4517 9976 6323

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240108830251 28/08/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 28/08/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:57:37	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334645/1 27/09/2024 22925,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
23204,00	1624,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.204,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,66	7.065,62	0,00	23.204,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 108		ESPÉCIE CX 1 PALLET		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 200,000		PESO LÍQUIDO 195,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 244043 Fab/Vct. 26/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	1000	6,0000	6,0000	6000,0000	6000,00	420,00	0,0000	7	
3647	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB HIPOLABOR LOTE 283/24 Fab/Vct. 06/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898470686380	30049099	000	6108	TB	2000	1,5000	1,5000	3000,0000	3000,00	210,00	0,0000	7	
3480	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR BRAINFARMA FCI : DD98F82F-7154-4021-81E6-2E837479ED09 LOTE B24C2974 Fab/Vct. 11/04/2024 - 11/04/2026 -EAN 7896714219318	30049099	500	6108	FR	1000	1,7800	1,7800	1780,0000	1780,00	124,60	0,0000	7	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1417 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	6108	CPR	1580	0,0400	0,0400	63,2000	63,20	4,42	0,0000	7	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 LOTE B24B1248 Fab/Vct. 21/02/2024 - 21/02/2026 -EAN 7896714219301	30049099	500	6108	CPR	23420	0,0400	0,0400	936,8000	936,80	65,58	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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
(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049072, 30049066, 30042029 IR 1,2% = R\$ 278,45 Vlr Aprox.Trib.R\$ 7.065,62 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18679, REQUISICÃO Nº 5360, EMPENHO Nº 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 28/08/2024		NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 334645			
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										R\$ 23.204,00		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA							

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 334645

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0803 6520 3000 0170 5500 0000 3346 4517 9976 6323

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240108830251 28/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 28/08/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:57:37	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

334645/1 27/09/2024 22925,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
23204,00	1624,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.204,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,66	7.065,62	0,00	23.204,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 108	ESPÉCIE CX 1 PALLET	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,000	PESO LÍQUIDO 195,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24E061 Fab/Vct. 02/05/2024 - 02/05/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	24000	0,1800	0,1800	4320,0000	4320,00	302,40	0,0000	7	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 240929 Fab/Vct. 01/06/2024 - 01/06/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	1200	5,9200	5,9200	7104,0000	7104,00	497,28	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 447152


(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049072, 30049066, 30042029 IR 1,2% = R\$ 278,45 Vlr Aprox.Trib.R\$ 7.065,62 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18679, REQUISIÇÃO Nº 5360, EMPENHO Nº 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 03/09/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 335010	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
R\$ 51.000,00									
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA	

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 335010

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3350 1019 0273 1590

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240114861315 03/09/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 03/09/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:27:37	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

335010/1	03/10/2024	50388,00
----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
51000,00	2040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.987,95	17.436,90	0,00	51.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 83	ESPÉCIE CX 1 PALLET	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 141,000		PESO LÍQUIDO 133,900			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2402835 Fab/Vct. 01/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	73350	0,3400	0,3400	24939,0000	24939,00	997,56	0,0000	4	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2404217 Fab/Vct. 01/03/2024 - 28/02/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	76650	0,3400	0,3400	26061,0000	26061,00	1042,44	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049039 IR 1,2% = R\$ 612,00 Vlr Aprox.Trib.R\$ 17.436,90 (34,19%) assim distribuido : Uniao: 17,19% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 18679, REQUISIÇÃO Nº 5360, EMPENHO Nº 1278900, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT	

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 01/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 338756

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 85.236,00

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 338756

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3387 5613 9821 8346

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240179424514 01/11/2024

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF
23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO
01/11/2024

ENDEREÇO
Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Amazonas

CEP
78894357

MUNICÍPIO
SORRISO

FONE/FAX
66 3544-3358

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
09:30:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

338756/1 01/12/2024 84213,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
85236,00	4742,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.236,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.744,09	27.480,28	0,00	85.236,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZD5F28

UF
RS

CNPJ/CPF
76080738014802

ENDEREÇO
R Sergipe

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
188

ESPÉCIE
CX 3 PALLETS

MARCA
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
550,000

PESO LÍQUIDO
522,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 243860 Fab/Vct. 17/07/2024 - 31/07/2026 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	2000	6,0000	6,0000	12000,0000	12000,00	840,00	0,0000	7	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413377 Fab/Vct. 27/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	6108	FR	857	1,7900	1,7900	1534,0300	1534,03	107,38	0,0000	7	
4101	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML FR GEOLAB LOTE 2413039 Fab/Vct. 25/09/2024 - 30/09/2026 -EAN 7899095200050	30049029	000	6108	FR	2143	1,7900	1,7900	3835,9700	3835,97	268,52	0,0000	7	
1729	ISOFLAVONA 150MG CAPS PHARMASCIENCE LOTE 97-051/24 Fab/Vct. 26/08/2024 - 26/08/2026 -EAN 7898014561890	30049099	000	6108	CAP	6210	0,4000	0,4000	2484,0000	2484,00	173,88	0,0000	7	
1729	ISOFLAVONA 150MG CAPS PHARMASCIENCE LOTE 97-056/24 Fab/Vct. 03/09/2024 - 03/09/2026 -EAN 7898014561890	30049099	000	6108	CAP	33780	0,4000	0,4000	13512,0000	13512,00	945,84	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2420733 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	400	2,7000	2,7000	1080,0000	1080,00	75,60	0,0000	7	
1742	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR CIMED LOTE 2419228 Fab/Vct. 04/09/2024 - 04/09/2026 -EAN 7896523211022	30039079	000	6108	FR	2100	2,7000	2,7000	5670,0000	5670,00	396,90	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 474566


(Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049029, 30039079 IR 1,2% = R\$ 1.022,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.480,27 (32,24%) assim distribuido : Uniao: 15,24% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 19333, REQUISIÇÃO Nº 6509, EMPENHO Nº 1609800, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 01/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 338756	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
R\$ 85.236,00		RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA			

Identificação do Emitente




CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 338756
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3387 5613 9821 8346

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240179424514 01/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 01/11/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:30:14	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

338756/1 01/12/2024 84213,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
85236,00	4742,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.236,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.744,09	27.480,28	0,00	85.236,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 188	ESPÉCIE CX 3 PALLETS	MARCA 0	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 550,000		PESO LÍQUIDO 522,500				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-5E5DFA745D90 LOTE 24F70G Fab/Vct. 07/06/2024 - 07/06/2026 -EAN 7898148294459	30049066	500	6108	CPR	24000	0,1800	0,1800	4320,0000	4320,00	302,40	0,0000	7	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD LOTE M2405410 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385730	30049039	200	6108	CPR	120000	0,3400	0,3400	40800,0000	40800,00	1632,00	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 474566

{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049066, 30049039, 30049029, 30042029, 30039079 IR 1,2% = R\$ 1.022,83 Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.480,27 (32,24%) assim distribuido : Uniao: 15,24% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 04/2024, PEDIDO Nº 19333, REQUISIÇÃO Nº 6509, EMPENHO Nº 1609800, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA
EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 23/11/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 340081

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

R\$ 35.704,00

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 340081

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3400 8111 0308 0390

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240203824368 23/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

23/11/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/11/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:30:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

340081/1 23/12/2024 35275,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
35704,00	1779,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.704,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.169,16	11.769,47	0,00	35.704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

76080738014802

ENDEREÇO

R Sergipe

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

37

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

220,000

PESO LÍQUIDO

209,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589	ALOPURINOL 300MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 12CF7CED-FFB7-4DB6-B839-38DE366DA731 LOTE 24J297 Fab/Vct. 27/09/2024 - 27/09/2026 -EAN 7899547503937	30049069	500	6108	CPR	20000	0,2300	0,2300	4600,0000	4600,00	322,00	0,0000	7	
3606	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR BIOLAB SANUS LOTE C2410688 Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2027 -EAN 7896112402664	30049039	200	6108	CPR	120000	0,2000	0,2000	24000,0000	24000,00	960,00	0,0000	4	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA LOTE 241575 Fab/Vct. 01/10/2024 - 01/10/2026 -EAN 7897848502505	30049072	000	6108	TB	1200	5,9200	5,9200	7104,0000	7104,00	497,28	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 482914

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 14/02/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 323198

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 18.000,00

SÉRIE 0

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 323198

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4324 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3231 9814 2579 2569

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240036717409 14/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

MUNICÍPIO

SORRISO

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

14/02/2024

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/02/2024

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:29:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE/FAX

FATURA

323198/1 15/03/2024 17784,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
15600,00	1092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.879,52	5.481,00	0,00	18.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

ENDEREÇO

R Sergipe

QUANTIDADE

25

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

MUNICÍPIO

ERECHIM

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

IZD5F28

RS

76080738014802

RS

ISENTO

70,000

66,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : B9C40334-66C5-40A8-907D-F60769106620 LOTE 231801 Fab/Vct. 11/09/2023 - 11/09/2025 -EAN 7898148294121	30049069	500	6108	CPR	120000	0,1300	0,1300	15600,0000	15600,00	1092,00	0,0000	7	
1815	SINVASTATINA 20MG CPR (G) CIMED FCI : 9A5943D1-0E7D-4AE6-A43F-B5F1E9D11995 LOTE 2224429 Fab/Vct. 10/10/2022 - 10/10/2024 -EAN 7896523201290	30039069	040	6108	CPR	30000	0,0800	0,0800	2400,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 376004

RESERVADO AO FISCO

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069, 30039069 IR 1,2% = R\$ 216,00 Vlr Aprox.Trib.R\$ 5.481,00 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 180,65 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17670 , REQUISICÃO Nº 00896, EMPENHO Nº 0250500, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 07/03/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 324412

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 3.567,60

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

centermedi

Hospitalar

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 324412

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3244 1210 3494 6401

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240057258604 07/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:08:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

324412/1 06/04/2024 3524,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2806,00	196,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,07	1.086,33	0,00	3.567,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

76080738014802

ENDEREÇO

R Sergipe

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,000

PESO LÍQUIDO

19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572	ALBENDAZOL 400MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI FCI : 2B3F2864-F67F-4BB9-B40A-C8CF2F482426 LOTE 23D91U Fab/Vct. 27/04/2023 - 27/04/2025 -EAN 7898148295227	30049063	500	6108	CPR	600	0,3800	0,3800	228,0000	228,00	15,96	0,0000	7	
581	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CELLERA FCI : 3AD6A886-4BEB-4937-96AB-83B62F782877 LOTE 00045407 Fab/Vct. 28/09/2023 - 28/09/2025 -EAN 7893454213118	30049059	040	6108	CPR	260	0,1600	0,1600	41,6000	0,00	0,00	0,0000		
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 235752 Fab/Vct. 04/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	150	7,1000	7,1000	1065,0000	1065,00	74,55	0,0000	7	
158	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) TEUTO FCI : 226FF8C8-DA14-4C4F-9BBE-F2DFD9F52782 LOTE 2317299 Fab/Vct. 05/07/2023 - 28/07/2025 -EAN 7896112123170	30049099	500	6108	CPR	300	0,2100	0,2100	63,0000	63,00	4,41	0,0000	7	
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23H5C7 Fab/Vct. 28/08/2023 - 28/08/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	10000	0,1300	0,1300	1300,0000	1300,00	91,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Informações Complementares

Pedido Interno: 384166

(ISENTO DE ICMS CFMEU LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049063, 30049059, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R\$ 42,82 Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.086,33 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 57,32 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17715 , REQUISIÇÃO Nº 1417, EMPENHO Nº 0328000- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIATÁ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 07/03/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 324412

Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 3.567,60


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 324412

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3244 1210 3494 6401

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240057258604 07/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:08:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

324412/1 06/04/2024 3524,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2806,00	196,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,07	1.086,33	0,00	3.567,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

76080738014802

ENDEREÇO

R Sergipe

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,000

PESO LÍQUIDO

19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1787	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 01823 Fab/Vct. 11/01/2023 - 06/01/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	50	3,0000	3,0000	150,0000	150,00	10,50	0,0000	7	
3065	SINVASTATINA 20MG CPR (G) GLOBO LOTE A060-076/22 Fab/Vct. 16/12/2022 - 15/12/2024 -EAN 7899620911031	30039069	040	6108	CPR	9000	0,0800	0,0800	720,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 384166


RESERVADO AO FISCO

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049063, 30049059, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R\$ 42,82 Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.086,33 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 57,32 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17715 , REQUISIÇÃO Nº 1417, EMPENHO Nº 0328000- REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÁ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						Dt Emissão: 21/03/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 325223	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires						SÉRIE 0	
RECEBIDO POR		RG/CPF				ASSINATURA			

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 325223

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3252 2310 6550 2871

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240069782945 21/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 21/03/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 11:55:47	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

325223/1 20/04/2024 30960,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
25764,00	1803,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.336,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.104,11	9.542,06	0,00	31.336,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 107		ESPÉCIE CX 1 PALLET		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 340,000		PESO LÍQUIDO 323,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
581	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CELLERA FCI : 3AD6A886-4BEB-4937-96AB-83B62F782877 LOTE 00047539 Fab/Vct. 01/12/2023 - 01/12/2025 -EAN 7893454213118	30049059	040	6108	CPR	840	0,1600	0,1600	134,4000	0,00	0,00	0,0000		
718	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR PHARLAB LOTE 235817 Fab/Vct. 06/09/2023 - 30/09/2025 -EAN 7898216364480	30042029	000	6108	FR	1000	7,1000	7,1000	7100,0000	7100,00	497,00	0,0000	7	
3807	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) GEOLAB LOTE 2401648 Fab/Vct. 02/02/2024 - 28/02/2026 -EAN 7899095202566	30049069	000	6108	FR	1000	2,4000	2,4000	2400,0000	2400,00	168,00	0,0000	7	
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23161W Fab/Vct. 20/09/2023 - 20/09/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	100000	0,1300	0,1300	13000,0000	13000,00	910,00	0,0000	7	
2610	DOXAZOSINA 4MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : E613DC69-65EC-4ED5-A501-3010F921BF34 LOTE 22H586 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7899547522877	30049099	500	6108	CPR	6600	0,2000	0,2000	1320,0000	1320,00	92,40	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 389356

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049059, 30049035, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R\$ 376,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.542,06 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 419,46 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17787, REQUISIÇÃO Nº 01492, EMPENHO Nº 0428100, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 21/03/2024

NF-e
Nº 325223
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 31.336,80

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 325223
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3252 2310 6550 2871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240069782945 21/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/03/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

11:55:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

325223/1 20/04/2024 30960,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

IZD5F28

UF

RS

CNPJ/CPF

76080738014802

ENDEREÇO

R Sergipe

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

107

ESPÉCIE

CX 1 PALLET

MARCA

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

340,000

PESO LÍQUIDO

323,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Pedido Interno: 389356
(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049099, 30049069, 30049059, 30049035, 30049021, 30042029, 30039069 IR 1,2% = R\$ 376,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 9.542,06 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 419,46 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17787, REQUISIÇÃO Nº 01492, EMPENHO Nº 0428100, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 25/03/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								R\$ 6.500,00		Nº 325421	
		Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires										SÉRIE 0	
RECEBIDO POR				RG/CPF				ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 325421

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3254 2114 5222 0485

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240072895549 25/03/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 25/03/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 14:55:36	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

325421/1 24/04/2024 6422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6500,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783,13	1.979,25	0,00	6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 31		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 92,000		PESO LÍQUIDO 87,400	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3364	DIPIRONA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : SE3708B4-B786-449B-AC91-320B2EF10464 LOTE 23161 W Fab/Vct. 20/09/2023 - 20/09/2025 -EAN 7898148294138	30049069	500	6108	CPR	50000	0,1300	0,1300	6500,0000	6500,00	455,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 391467

[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049069 IR 1,2% = R\$ 78,00 Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.979,25 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17938 , REQUISIÇÃO Nº 01626, EMPENHO Nº 0438500, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE - RUA CATUIPE, 1276 E - BAIRRO: CIDADE NOVA - MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE/MT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Dt Emissão: 28/03/2024

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 325673

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires

R\$ 10.368,00


SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 795

Centro

BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700

RS CEP 99740000

faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 325673

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4324 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3256 7310 5508 0765

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240076714641 28/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

136370101

CNPJ

03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469

CNPJ/CPF

23.019.551/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

Av Blumenau N.: 500

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Amazonas

CEP

78894357

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

SORRISO

FONE/FAX

66 3544-3358

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:14:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

325673/1 27/04/2024 10243,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
3168,00	221,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.368,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,68	3.157,05	0,00	10.368,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR	0 - EMITENTE		IZD5F28	RS	76080738014802
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R Sergipe	ERECHIM	RS	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	CAIXAS	0		90,000	85,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3807	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) GEOLAB LOTE 2401647 Fab/Vct. 02/02/2024 - 28/02/2026 -EAN 7899095202566	30049069	000	6108	FR	600	2,4000	2,4000	1440,0000	1440,00	100,80	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB LOTE 240167 Fab/Vct. 17/01/2024 - 31/01/2026 -EAN 7898216360420	30049079	000	6108	CPR	1800	0,2100	0,2100	378,0000	378,00	26,46	0,0000	7	
1787	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 01823 Fab/Vct. 11/01/2023 - 06/01/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	100	3,0000	3,0000	300,0000	300,00	21,00	0,0000	7	
1787	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 LOTE 11323 Fab/Vct. 07/03/2023 - 02/03/2026 -EAN 7898016413302	30049021	500	6108	FR	350	3,0000	3,0000	1050,0000	1050,00	73,50	0,0000	7	
1815	SINVASTATINA 20MG CPR (G) CIMED FCI : 9A5943D1-0E7D-4AE6-A43F-B5F1E9D11995 LOTE 2224426 Fab/Vct. 10/10/2022 - 10/10/2024 -EAN 7896523201290	30039069	040	6108	CPR	90000	0,0800	0,0800	7200,0000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 392929

RESERVADO AO FISCO

(ISENTO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049079, 30049069, 30049021, 30039069 IR 1,2% = R\$ 124,42 Vlr Aprox.Trib.R\$ 3.157,05 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 541,94 REFERENTE AO PE Nº 12/2023, PEDIDO Nº 17840, EMPENHO Nº 0462800, REQUISIÇÃO Nº 1787, LOCAL DE ENTREGA: CAF/FARMACIA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT - AVENIDA DAS SERIEMAS, 1502W - BELA VISTA - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311-1292 CC.5775004589 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 22/10/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 338143	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 572,70		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 338143 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3381 4314 1176 8524	
FONE: 5435232700 RS CEP 99740000				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. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240167446812 22/10/2024			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101	CNPJ 03.652.030/0001-70			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 22/10/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas	CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2024		
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 14:31:43	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

338143/1	21/11/2024	565,83
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
572,70	22,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,70	206,17	0,00	572,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
4011	LUVIA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vet. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	30	19,0900	19,0900	572,7000	572,70	22,91	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 470363 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 6,87 Vlr Aprox.Trib.R\$ 206,17 (36,00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 005/2024, PEDIDO Nº 19001, REQUISIÇÃO Nº 6490, EMPENHO Nº 1597900, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 08/11/2024		NF-e Nº 339242 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 338,40	
RECEBIDO POR			RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 339242 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3392 4215 3029 6177</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240187711408 08/11/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 08/11/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2024
MUNICÍPIO SORRISO	PHONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 14:44:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339242/1	08/12/2024	334,34
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
338,40	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,00	121,83	0,00	338,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe				MUNICIPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0		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
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N23031719S Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 477863 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 4,06 Vlr Aprox.Trib.R\$ 121,83 (36,00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 19691, EMPENHO Nº 1748200, REQUISIÇÃO Nº 6720- REFERENTE AO MUNICIPIO DE ITANHANGÁ - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, AVENIDA BLUMENAU, Nº 500 - JARDIM AMAZONIA - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 12/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 339429	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 169,20		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 339429 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3394 2916 1054 5237	
FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240191698939 12/11/2024	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101	
		CNPJ 03.652.030/0001-70			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 12/11/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:00:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339429/1	12/12/2024	167,17
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
169,20	6,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	60,91	0,00	169,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4012	LUVIA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vet. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443623	40151200	200	6108	CX	10	16,9200	16,9200	169,2000	169,20	6,77	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 479054		RESERVADO AO FISCO	
[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 2.03 Vlr Aprox.Trib.R\$ 60,91 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 005/2024, PEDIDO Nº 19435, REQUISICÃO Nº 7383, EMPENHO Nº 1743600, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT			

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 14/11/2024		NF-e Nº 339541 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 720,20	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div> <div>RODOVIA BR 480 795</div> <div>Centro</div> <div>BARAO DE COTEGIPE</div> <div>faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO</div> <div>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</div> <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>1700004449</div> <div>FONE: 5435232700</div> <div>RS CEP 99740000</div> <div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div> <div>136370101</div> <div>CNPJ</div> <div>03.652.030/0001-70</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 339541</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3395 4116 3618 9284</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>243240194620155 14/11/2024</div>
---	--	---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
Consortorio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469				23.019.551/0001-00		14/11/2024	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av Blumenau N.: 500			Jardim Amazonas		78894357		14/11/2024
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
SORRISO		66 3544-3358		MT	ISENTO		11:18:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339541/1	14/12/2024	711,56
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
720,20	28,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,80	259,28	0,00	720,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe				MUNICIPIO ERECHIM					UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4012	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vet. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443623	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vet. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	20	19,0900	19,0900	381,8000	381,80	15,27	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 479535 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 8,64 Vlr Aprox.Trib.R\$ 259,28 (36.00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 005/2024, PEDIDO Nº 19431, REQUISICAÇÃO Nº 7477, EMPENHO Nº 1734200, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 22/11/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 339979	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 338,40		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 339979 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3399 7912 4453 9959	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240202548907 22/11/2024	
		CNPJ 03.652.030/0001-70			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 22/11/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 10:36:45	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

339979/1	22/12/2024	334,34
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
338,40	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,00	121,83	0,00	338,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N23031719S Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	20	16,9200	16,9200	338,4000	338,40	13,54	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 481474 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 4,06 Vlr Aprox.Trib.R\$ 121,83 (36,00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 19558, EMPENHO Nº 1822700, REQUISIÇÃO Nº 7819, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 25/11/2024		NF-e Nº 340180 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 170,00	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 340180</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 1103 6520 3000 0170 5500 0000 3401 8017 2576 7177</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240204777019 25/11/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 25/11/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2024
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:45:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

340180/1	25/12/2024	167,96
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
170,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	61,20	0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe				MUNICIPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0		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
4094	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE 010883 Fab/Vct. 01/12/2021 - 01/12/2026 -EAN 7898945443593	40151200	200	6108	CX	10	17,0000	17,0000	170,0000	170,00	6,80	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 480895 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 2,04 Vlr Aprox.Trib.R\$ 61,20 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 19572 , REQUISIÇÃO Nº 7717, EMPENHO Nº 1642900, REFERENTE AO MUNICIPIO DE NOVA UBIRATÁ - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 03/06/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 329029	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 1.015,20		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 329029 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 0603 6520 3000 0170 5500 0000 3290 2912 2861 5990	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240019221771 03/06/2024	
		CNPJ 03.652.030/0001-70			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 03/06/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 11:17:09	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

329029/1	03/07/2024	1003,02
----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1015,20	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,00	361,91	0,00	1.015,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE 2NFLAA117S Fab/Vct. 01/07/2023 - 30/06/2028 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	60	16,9200	16,9200	1015,2000	1015,20	40,61	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 414751 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 12,18 Vlr Aprox.Trib.R\$ 361,91 (35,65%) assim distribuido : Uniao: 18,65% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 18232 , REQUISIÇÃO Nº 03218, EMPENHO Nº 0784700, LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS SAMAMBAIAS Nº 2439B SETOR INDUSTRIAL, CALS - CENTRAL DE APOIO LOGÍSTICA EMSAÚDE SINOP - MT - MUNICIPIO DE SINOP/MT		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 19/07/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 332044	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 190,90		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 332044 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 0703 6520 3000 0170 5500 0000 3320 4413 4704 5528	
FONE: 5435232700 RS CEP 99740000				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. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240066929277 19/07/2024			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101	CNPJ 03.652.030/0001-70			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 19/07/2024	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas	CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2024		
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 07:54:42	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

332044/1	18/08/2024	188,61
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
190,90	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	68,05	0,00	190,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vet. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	10	19,0900	19,0900	190,9000	190,90	7,64	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 432516		RESERVADO AO FISCO	
[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 2,29 Vlr Aprox.Trib.R\$ 68,05 (35,65%) assim distribuido : Uniao: 18,65% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 18419, REQUISICÃO Nº 4004, EMPENHO Nº 95526- REFERENTE AO MUNICIPIO DE VERA - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES - AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT			

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Dt Emissão: 19/09/2024		NF-e Nº 336063 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires					
	R\$ 530,10					
RECEBIDO POR			RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div>			<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 336063</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4324 0903 6520 3000 0170 5500 0000 3360 6317 3445 4031</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240132443971 19/09/2024		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101			CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 19/09/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas			CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2024
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 13:53:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

336063/1	19/10/2024	523,74
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
530,10	21,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,03	190,83	0,00	530,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe	MUNICÍPIO ERECHIM					UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA 0	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
2635	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM G (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE SNFIAB006L Fab/Vct. 01/06/2024 - 31/05/2029 -EAN 7898283814604	40151200	200	6108	CX	10	17,0000	17,0000	170,0000	170,00	6,80	0,0000	4	
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N23031719S Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	10	16,9200	16,9200	169,2000	169,20	6,77	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	10	19,0900	19,0900	190,9000	190,90	7,64	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 457430 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 6,36 Vlr Aprox.Trib.R\$ 190,83 (36,00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 19172, REQUISIÇÃO Nº 5617, EMPENHO Nº 1410600, REFERENTE AO MUNICIPIO DE VERA - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES - AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 22/10/2024		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 338142	
Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 676,80		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 338142 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3381 4211 3330 1073	
FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		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. DEST. A NAO CONTRIB / Geral				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240167445445 22/10/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101		CNPJ 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 22/10/2024
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2024
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 14:30:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

338142/1	21/11/2024	668,68
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
676,80	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,01	243,65	0,00	676,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZD5F28	UF RS	CNPJ/CPF 76080738014802
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,000	PESO LÍQUIDO 25,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE N23031719S Fab/Vct. 01/04/2024 - 31/03/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	40	16,9200	16,9200	676,8000	676,80	27,07	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 470361		RESERVADO AO FISCO	
{Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 8,12 Vlr Aprox.Trib.R\$ 243,65 (36.00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 005/2024, PEDIDO Nº 19011, REQUISIÇÃO Nº 6491, EMPENHO Nº 159800, REFERENTE AO MUNICIPIO DE TAPURAH - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - MUNICIPIO DE SORRISO/MT			

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										Dt Emissão: 27/02/2025		NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 345216			
		Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires										R\$ 507,60		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR					RG/CPF					ASSINATURA					

Identificação do Emitente



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro
BARAO DE COTEGIPE
faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
RS CEP 99740000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA


0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 345216

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4325 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3452 1618 6313 5222

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250060582568 27/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
136370101

CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469			CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 27/02/2025	
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500		BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas		CEP 78894357		
MUNICÍPIO SORRISO		FONE/FAX 66 3544-3358		UF MT		
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 11:09:52		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

345216/1	29/03/2025	501,51
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
507,60	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,51	182,73	0,00	507,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO R Sergipe		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 9,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3859	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UND OLIMED LOTE IN24011877 Fab/Vct. 14/09/2024 - 14/09/2029 -EAN 0606529140540	40151200	200	6108	CX	30	16,9200	16,9200	507,6000	507,60	20,30	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 514243 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 6,09 Vlr Aprox.Trib.R\$ 182,73 (36,00%) assim distribuído : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 20414, EMPENHO Nº 0191900, REQUISIÇÃO Nº 01500, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DAS ARARAS, Nº 170 - BAIRRO CENTRO, EM ANEXO A FARMÁCIA CIDADÃ - MUNICIPIO DE NOVA MUTUM/MT- CEP: 78540-000		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			Dt Emissão: 27/02/2025		NF-e Nº 345196 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires			R\$ 235,15	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div></div> <div>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br;farmaceutica@centermedi.com.br</div> <div>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</div> <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 345196</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 1 / 1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4325 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3451 9611 7138 4468</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250060332564 27/02/2025</div> <div>CNPJ 03.652.030/0001-70</div>
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 136370101			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Publico de Saude Vale do Teles Pires - 6469		CNPJ/CPF 23.019.551/0001-00		DATA DA EMISSÃO 27/02/2025
ENDEREÇO Av Blumenau N.: 500	BAIRRO/DISTRITO Jardim Amazonas	CEP 78894357	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/02/2025	
MUNICÍPIO SORRISO	FONE/FAX 66 3544-3358	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:06:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

345196/1	29/03/2025	232,33
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 235,15	VALOR DO ICMS 9,41	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 235,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 36,82	VLR TOT.TRIB. 84,66	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 235,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUR			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZD5F28		UF RS		CNPJ/CPF 76080738014802		
ENDEREÇO R Sergipe				MUNICIPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO 3,700			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2017	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM P (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) DESCARPACK LOTE SNFIAB034S Fab/Vct. 01/08/2024 - 31/07/2029 -EAN 7898283814581	40151200	200	6108	CX	6	16,9200	16,9200	101,5200	101,52	4,06	0,0000	4	
4011	LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP (NITRILICA) CAIXA C/ 100UN (AZUL) SUPERMAX LOTE IN23027563 Fab/Vct. 01/01/2024 - 01/01/2029 -EAN 7898945443319	40151200	200	6108	CX	7	19,0900	19,0900	133,6300	133,63	5,35	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 514186 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 40151200 IR 1,2% = R\$ 2,82 Vlr Aprox.Trib.R\$ 84,66 (36,00%) assim distribuido : Uniao: 19,00% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE Nº 05/2024, PEDIDO Nº 20486, EMPENHO Nº 0240400, REQUISICÃO Nº 01559, REFERENTE AO MUNICIPIO DE UNIÃO DO SUL - LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES, AVENIDA BLUMENAU, Nº 500 - JARDIM AMAZONIA - MUNICIPIO DE SORRISO/MT		