



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 03.652.030/0003-32 DUNS®: 928091281
Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: FILIAL SC
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/11/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 13/04/2024
FGTS Validade: 08/11/2023
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 13/04/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/01/2024
Receita Municipal Validade: 14/01/2024

V - Qualificação Técnica**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2024



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392
 FLORENAL RIBEIRO 1551
 CHAPECO SC CEP: 89815290
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2023

ABERTURA: 10/10/2023

6023 - Prefeitura Municipal de Marmeleiro
76.205.665/0001-01 Av Macali 255

MARMELEIRO

PR 85615000

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CX C/ 1	517618010025306	FR 120ML	GENERICO	GLOBO	1053501960021 Val.: 31/07/2027	FR	2.000,00	8,9000	17.800,00
CATMAT: BR0293892		NCM: 30039049	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
4	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CX C/ 1	504616020034606	TB C/ 10G	GENERICO	BRAINFARMA	1558404780015 Val.: 31/10/2025	TB	300,00	2,0000	600,00
CATMAT: BR0268375		NCM: 30049069	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
11	ACIDO VALPROICO 500MG CPR (C1) CX C/ 50	504102603116410	FR C/ 50	EPILENIL	BIOLAB SANUS	1097400460112 Val.: 28/02/2025	CPR	65.000,00	0,5400	35.100,00
CATMAT: BR0267504		NCM: 30049029	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
29	ANLODIPINO 10MG CPR CX C/ 500	510401305111414	BL C/ 10	BESILAPIN	GEOLAB	1542302430086 Val.: 30/09/2026	CPR	30.000,00	0,0600	1.800,00
CATMAT: BR0268896		NCM: 30049069	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
31	ATENOLOL 25MG CPR (G) CX C/ 30	533509303119113	BL C/ 15	GENERICO	VITAMEDIC	1039201680042 Val.: 31/08/2026	CPR	100.000,00	0,0400	4.000,00
CATMAT: BR0267516		NCM: 30049042	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
39	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML FR CX C/ 1	503402905136418	FR 100ML	FLAGIMAX	BELFAR	1057101250028 Val.: 30/04/2026	FR	100,00	5,8000	580,00
CATMAT: BR0266863		NCM: 30049066	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
67	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) CX C/ 30	517616080023206	BL C/ 10	GENERICO	GLOBO	1053501820031 Val.: 31/05/2026	CPR	2.000,00	0,2500	500,00
CATMAT: BR0267151		NCM: 30049077	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
147	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR CX C/ 500	527902704110414	BL C/ 20	HIDROLESS	PHARLAB	1410700040046 Val.: 30/06/2025	CPR	50.000,00	0,0700	3.500,00
CATMAT: BR0267675		NCM: 30049099	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					

153	IBUPROFENO 600MG CPR (G) CX C/ 500	528529503117111	BL C/ 10	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256801610031 Val.: 30/10/2028	CPR	70.000,00	0,1700	11.900,00
1781										
CATMAT:	BR0267676	NCM: 30049029	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
179	MELOXICAM 15MG CPR CX C/ 500	527900103111411	BL C/ 10	ARTRITEC	PHARLAB	1410700320049 Val.: 31/05/2026	CPR	30.000,00	0,0880	2.640,00
CATMAT:	BR0273554	NCM: 30049079	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
184	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR CX C/ 1	503405202136419	FR 10ML	PLABEL	BELFAR	1057100860027 Val.: 28/02/2028	FR	200,00	1,7200	344,00
CATMAT:	BR0267311	NCM: 30049041	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) CX C/ 30	538015090020406	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400085 Val.: 30/03/2025	CPR	30.000,00	0,3700	11.100,00
CATMAT:	BR0276657	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
194	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR CX C/ 500		BL C/ 25	MULTIVIT FONTIMUNC	SOOLIS	RDC 240/2018 Val.:	CPR	10.000,00	0,0540	540,00
CATMAT:	BR0449110	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
203	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) CX C/ 50	510804701163115	TB 60G	GENERICO	GREEN PHARMA	1201901220023 Val.: 30/01/2027	TB	600,00	6,6000	3.960,00
CATMAT:	BR0266788	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
207	NORFLOXACINO 400MG CPR (G) CX C/ 14	517609201111112	BL C/ 14	GENERICO	GLOBO	1053501640017 Val.: 31/08/2029	CPR	6.000,00	0,3100	1.860,00
CATMAT:	BR0268851	NCM: 30039077	TIPO: Genérico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
218	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070002204	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020106 Val.: 31/03/2029	FR	250,00	3,3000	825,00
CATMAT:	BR0363597	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
219	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.: 31/03/2029	FR	150,00	2,2000	330,00
CATMAT:	BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
232	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS) CX C/ 240		FR 20ML	NATU A + D NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	1.000,00	5,0899	5.089,90
CATMAT:	BR0399414	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
246	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR CX C/ 1000	503405804111414	BL C/ 25	SULFERBEL	BELFAR	1057100040119 Val.: 31/10/2028	CPR	90.000,00	0,0370	3.330,00
CATMAT:	BR0292344	NCM: 30049099	TIPO: Especifico	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					
256	COMPLEXO B CPR CX C/ 495		BL C/ 15	COMPLEXO B	QUALYNUTRI	RDC 240/2018 Val.:	CPR	40.000,00	0,0270	1.080,00
CATMAT:	BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:	CNPJ Fabricante:					

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

CHAPECO

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com



terça-feira, 10 de outubro de 2023

LUIZ EDUARDO Assinado de forma digital
RAZZIA por LUIZ EDUARDO
GIACOMEL:027 RAZZIA
18997001 GIACOMEL:02718997001
Dados: 2023.10.20
11:49:41 -03'00'

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 17/10/2023 15:17:10

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **03.652.030/0003-32**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N 1551 D
 CHAPECO – SC CEP: 89815-290
 CNPJ: 03.652.030/0003-32 INSC. EST 260.516/392
 FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

SUMÁRIO DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

1. Contrato Social	02
2. RG e CPF Edivar Szymanski	12
3. RG e CPF Vilson Szymanski	14
4. Localização (Alvará Municipal)	16
5. SUS (Alvará Sanitário)	18
6. CRF + Diploma Farmaceutica + Carteira	20
7. AFE (Autorização de Fornecimento)	27
8. AFE Correlatos	36
9. AE	40
10. Atestado de Vistoria (Bombeiros)	44
11. Atestado de Capacidade Técnica 1	45
12. Atestado de Capacidade Técnica 2	72

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)		Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		
43204378350		2062			
1 - REQUERIMENTO					
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul Nome: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)					
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:				Nº FCN/REMP  RSP2200802557	
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO	
1	002			ALTERACAO	
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO	
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR	
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)	
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR	
BARAO DE COTEGIPE Local 3 Janeiro 2023 Data			Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____		
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL					
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR			<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA		
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):				Processo em Ordem À decisão	
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> SIM		_____/_____/_____ Data	
_____ _____ _____		_____ _____ _____		_____ _____ _____	
<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO		_____ _____ _____	
_____/_____/_____ Data		_____/_____/_____ Data		_____ Responsável	
_____/_____/_____ Data		_____/_____/_____ Data		_____ Responsável	
DECISÃO SINGULAR					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.					
		_____/_____/_____ Data		_____ Responsável	
DECISÃO COLEGIADA					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.					
_____/_____/_____ Data		_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	
		Presidente da _____ Turma			
OBSERVAÇÕES					



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.





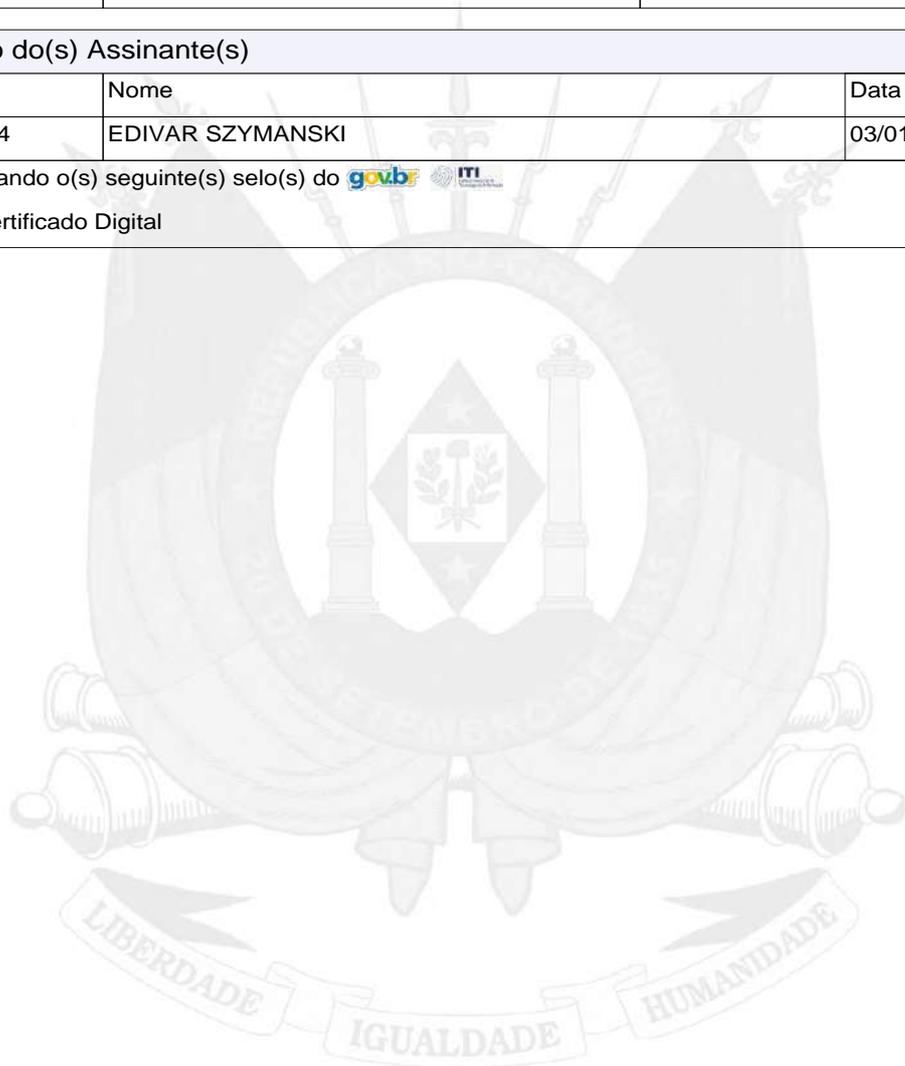
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/469.388-3	RSP2200802557	15/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 2/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE Nº 4320437835-0

EDIVAR SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens 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, comerciante, 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 CIC 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 Junta Comercial do RGS, 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 e 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-RS sob NIRE 4390216080-5, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula Primeira

É aprovado o ingresso na Sociedade, neste ato, da sócia **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.

Cláusula Segunda

O sócio **EDIVAR SZYMANSKI**, acima já qualificado, mediante renúncia expressa dos demais sócios ao direito de preferência, cede e transfere onerosamente, neste ato, para a sócia ingressante **SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA**, anteriormente já qualificada, 375.000 (trezentas e setenta e cinco mil), quotas sociais da sociedade, de sua titularidade, com todos os direitos e obrigações delas advindos, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real), cada uma, totalizando o montante de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), totalmente integralizados, retirando-se assim da Sociedade, declarando quitação, recíproca, plena e irrevogável, da operação ora realizada, e também para nada mais reclamar uns dos outros, seja e que título for, quer em juízo ou fora, em tempo algum.

Cláusula Terceira

A Administração e o uso do nome empresarial caberá de forma isolada ou em conjunto, do 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, comerciante, 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



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 3/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



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 prestar caução.

Cláusula Quarta

Os novos sócios de comum e mútuo acordo, resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade, passando ser os seguintes: 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. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transporte 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).

II- 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 e 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.

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).



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 4/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



V- Do Capital Social e Distribuição

Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil 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\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), 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\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), 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, comerciante, 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.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 5/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



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 dúvidas, 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), 13 de dezembro de 2022.

Edivar Szymanski

Vilson Szymanski

SKY75 – Participações e Investimentos Ltda
Edivar Szymanski – sócio administrador

Edivar Szymanski
Administrador não sócio



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 6/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





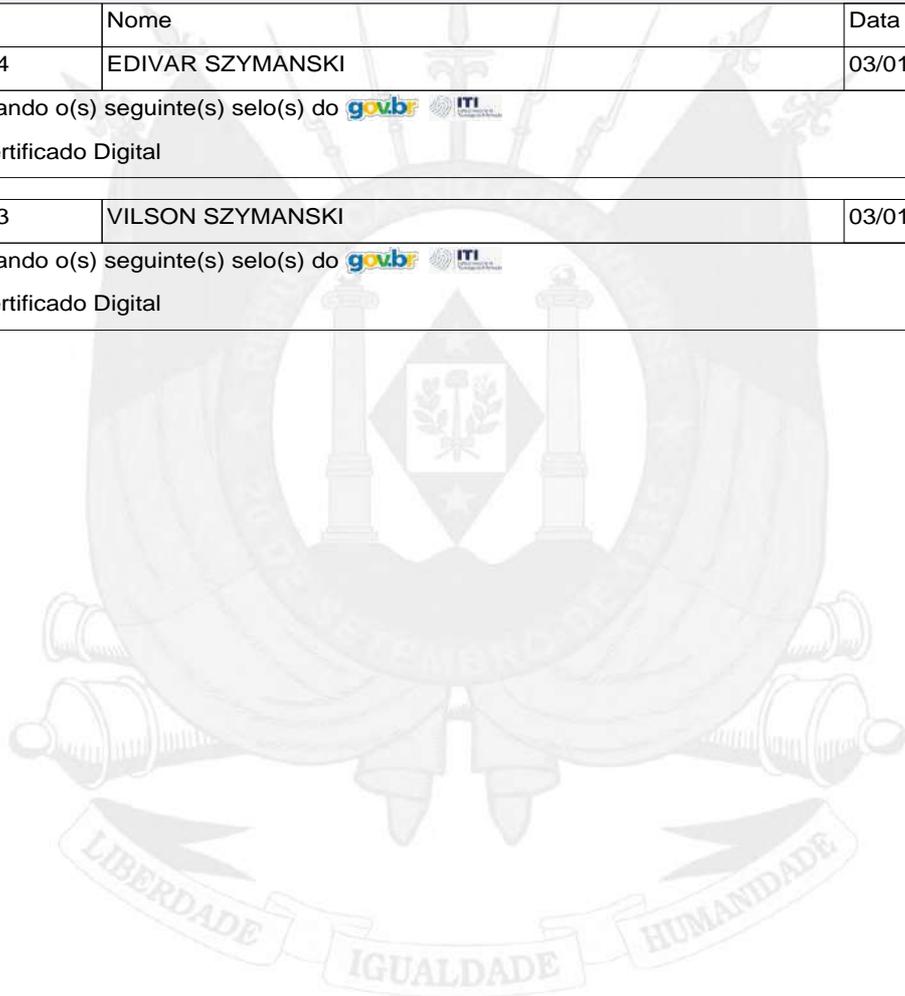
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/469.388-3	RSP2200802557	15/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 7/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 03.652.030/0001-70 e protocolado sob o número 22/469.388-3 em 19/12/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8632066, em 03/01/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Marlene Rodrigues de Jesus.

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	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 13/12/2022



Documento assinado eletronicamente por Marlene Rodrigues de Jesus, Servidor(a) Público(a), em 03/01/2023, às 18:07.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 22/469.388-3.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 8/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





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, terça-feira, 03 de janeiro de 2023



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 9/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108276** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato Social**", cujo assunto é descrito como "**Contrato Social**", faz prova de que em **19/01/2023 14:19:24**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2023 14:20:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2fbe86b2f618ca8c73e6fc7**. 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.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **98b0ffbab490cbbba63ed1c68d0cabbcbc6ec9e11c829593c035b26f643db19d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **101463** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH EDIVAR**", cujo assunto é descrito como "**CNH EDIVAR**", faz prova de que em **19/12/2022 13:26:35**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/12/2022 13:27:44** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x4b02160a70a829048ebbb800ac0dfe49284941862e886f3e3cb234c2496ddea2**. 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.



Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN

QR CODE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
  RS							
NOME: <input type="text" value="VILSON SZYMANSKI"/>							
		DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF: <input type="text" value="1021670736 SSP/PC RS"/>					
		CPF: <input type="text" value="162.522.250-53"/>		DATA NASCIMENTO: <input type="text" value="18/05/1951"/>			
FILIAÇÃO: <input type="text" value="SIEFANO SZYMANSKI"/>							
<input type="text" value="AURORA SZYMANSKI"/>							
PERMISSÃO: <input type="text" value="A"/>		ACC: <input type="text" value="A"/>		CAT. HAB.: <input type="text" value="B"/>			
N° REGISTRO: <input type="text" value="01775332205"/>		VALIDADE: <input type="text" value="13/04/2026"/>		1ª HABILITAÇÃO: <input type="text" value="30/09/1969"/>			
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2191067450							



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

RS	OBSERVAÇÕES	
 ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL: <input type="text" value="ERECHIM, RS"/>		DATA EMISSÃO: <input type="text" value="14/04/2021"/>
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		
66054360805 R8243802331		
RIO GRANDE DO SUL		
DENATRAN		CONTRAN
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2191067450		



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **409c9ebd96a0df3647633893c9b24792ad47f148b567d557cc2106d97ff55fc9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108115** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH VILSON**", cujo assunto é descrito como "**CNH VILSON**", faz prova de que em **19/01/2023 08:52:42**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2023 08:56:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x770fae458e7af92fb9e37bbc7046cac11e4240f5b8ebdb28982f4fb18afb8290**. 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.





**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**



Alvará de Licença Especial de Escritório Virtual (LC 767/2022, Art. 11, inciso II)

Número da ordem:

3097/2023

Data de emissão:

16/01/2023

Valido até:

31/01/2024

ALVARÁ CONCEDIDO PELO MUNICÍPIO DE CHAPECÓ NOS TERMOS DO ART. 170 DA LEI 170/83 À:

RAZÃO SOCIAL

1052362 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

03.652.030/0003-32

NOME FANTASIA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

Logradouro: Acesso FLORENAL RIBEIRO

Número: 1551-D

Complemento:

CEP: 89815-290

Bairro: QUEDAS DO PALMITAL

Cidade: Chapecó

UF: SC

INSC. MUNICIPAL

63942

INSC. ESTADUAL

260516392

INÍCIO ATIVIDADE

27/05/2020

DEFERIMENTO INSC.

05/10/2020

CÓDIGO DE CONTROLE

FPBQ-REQX

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

ATIVIDADE(S) CNAE

PRINCIPAL:

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

SECUNDÁRIA(S):

4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças

OBSERVAÇÕES

Autorização para exercício de determinada atividade exercida com estabelecimento físico "sem atendimento". Caso constatado o atendimento ao público em espaço comercial o mesmo fica sujeito às sanções da LC 767/2022 e demais legislações.

É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado
www.chapeco.sc.gov.br

ADMINISTRAÇÃO
2021/2024

Chapecó (SC) - 24/01/2023
Av. Getúlio Dorneles Vargas, 9575 - Palmital
89812-000 - 4933218400



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **fd0711167a98799735e77d30ad00e269e6b6bd1b9d653c37cf4848fdd7a1110a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **109286** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA**", faz prova de que em **24/01/2023 09:57:14**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/01/2023 09:58:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x2770a09e622aedec4ee27cab91dcfef4445a8b7669e511aff7366e36cf626f11**. 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.





MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
SECRETARIA DE FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
 AV GETULIO DORNELES VARGAS - S 957
 CNPJ 83.021.808/0001-82



ALVARÁ SANITÁRIO

Nº do Alvará:
1551/2023

Validade
30/04/2024

Data de emissão
30/03/2023

A prefeitura de Chapecó/SC, por força da Lei Municipal n. 3496/1992, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 3094/1993 e conforme Lei Estadual 6320/1983, concede o presente Alvará Sanitário à:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

03.652.030/0003-32

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

Logradouro FLORENAL RIBEIRO

Complemento:

Numero: 1551-D

CEP: 89815290

Bairro: QUEDAS DO PALMITAL

Cidade: Chapecó-SC

Inscrição Municipal
63942

Início atividade
05/10/2020

Grau de Risco:

ATIVIDADE SANITÁRIA

Principal:

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Secundário:

[CNAE_DESCRICAO_SEC]

OBSERVAÇÕES:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E PRODUTOS PARA SAÚDE

RESPONSÁVEL TÉCNICO: VERONICA GABRIELE JANESKO CRF/SC 18215

Código de Autenticação:

FJGB-YEGP

É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de autenticidade

<https://chapeco.meumunicipio.online/tributario/servlet/hwpcconsautcert>

R. Mal. Floriano Peixoto, 700 L - Centro, Chapecó - SC 89801-501
Tel. (49) 3319-1400 / (49) 3319-1423



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **ccbc3d2e53c46d02839b12dbc656391a8f37e67cda0825247eaf94ebcc366774** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **125427** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara**", cujo assunto é descrito como "**Alvara**", faz prova de que em **30/03/2023 15:34:43**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **30/03/2023 15:36:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x1ed7ede521cc4c0282135691b8668c6ee2f7711a2d4e68265cd8eb1d1b8ae43d**. 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.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO NO CRF SOB O 16371	VALIDADE 31/12/2023	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO B21DEF836A017C611E48EA40E1A86BFF
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
NOME FANTASIA *****		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS		
NATUREZA DE ATIVIDADE DIST., MEDIC., MAT. MEDICOS, COSM., PROD. HOSP., CIRUR., LABORAT. E CORRELATOS		
ENDEREÇO RUA FLORENAL RIBEIRO 1551 D		CNPJ 03.652.030/0003-32
LOCALIDADE QUEDAS DO PALMITAL	CIDADE - UF CHAPECO-SC	

195334

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****		08:00 às 12:00	*****				
*****		13:00 às 17:00	*****				

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS								
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO				
F	18215	VERONICA GABRIELE JANESKO	Responsável Técnico	CONTRATADO				
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****		08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****		13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

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

Florianópolis, 11 de Janeiro de 2023


MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Pág. 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/01/2023 09:35:43 que o documento de hash (SHA-256) 6f3e31f6d1d4bfec1dfd0c531f9d8fc26878bc173931649937255403abb9fc17 foi validado em 23/01/2023 09:33:51 através da transação blockchain 0x3f9887499dcf2f5ddb73e40623216d1cb8f80706c8fe6d4325b0989084162f76 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108933)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **6f3e31f6d1d4bfec1dfd0c531f9d8fc26878bc173931649937255403abb9fc17** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108933** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **23/01/2023 09:33:37**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/01/2023 09:34:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x3f9887499dcf2f5ddb73e40623216d1cb8f80706c8fe6d4325b0989084162f76**. 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.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
 CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF: 18215 / SC

Nome: DRª. VERONICA GABRIELE JANESKO

Categoria Profissional: FARMACÊUTICO

Data de Nascimento: 21/05/1989

Data de Conclusão: 05/01/2013

Nacionalidade: BRASILEIRA

Diplomado pela URI

Naturalidade/UF: ERECHIM / RS

Assinatura do Portador: *Veronica Janesko*



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Filiação: JOÃO JANESKO NETO
 SOLENI TERESINHA MOY JANESKO

RG: 8095380492 SSP - RS

Data de Expedição: 21/10/2014

CPF: 838.794.120-49

Título de Eleitor: 097008990485

Zona: 020

Seção: 095

Grupo Sanguíneo: A

Fator RH: NEGATIVO

Observações: DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

Local: BRASÍLIA

Data de Expedição: 18/09/2020

Assinatura do Presidente: *Marco Aurélio Thiesen Kofeich*

Marco Aurélio Thiesen Kofeich
 PRESIDENTE DO CRF / SC

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.705/75




Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **301464a860b2cdd2b8d39b0d85aacc504763a27e478c745810375ce62891ba2d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **46458** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Carteirinha Verônica**", cujo assunto é descrito como "**Carteirinha Verônica**", faz prova de que em **17/01/2022 11:01:07**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **17/01/2022 11:02:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0xa6527afcbddfb6acbd39f3bc112ce4b81762f5dc27a095923ee0f8d817c5a746**. 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.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA
DO ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 708 de 19/05/92 - D.O.U. de 21/05/92

Sediada nos municípios de Erechim, Frederico Westphalen, Santo Ângelo, Santiago, São Luiz Gonzaga e Cerro Largo, estado do Rio Grande do Sul, Brasil.

O Reitor da Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões - URI, tendo presente o termo de Colação de Grau, em 05 de janeiro de 2013,
no Curso de Graduação em FARMÁCIA, confere a

VERÔNICA GABRIELE JANESKO

FARMACÊUTICA

Brasileiro(a), natural do Rio Grande do Sul, nascido(a) em 21 de maio de 1989, portador(a) da Cédula de Identidade nº 8095380492, expedida pela SJS / RS, o título de

Mandando passar-lhe o presente Diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas Leis da República.

Erechim, 12 de março de 2013.

Verônica G. Janesko
Verônica Gabriele Janesko
Diplomada

Rita Miotto
Rita Miotto
Secretária - Campus de
Erechim

Paulo José Sponchiado
Paulo José Sponchiado
Diretor-Geral - Campus de
Erechim

Rosane Vontobel Rodrigues
Rosane Vontobel Rodrigues
Pro-Reitora de Ensino

Luiz Mario Silveira Spinelli
Luiz Mario Silveira Spinelli
Reitor da URI

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 143512210203361650600-1
Data: 22/10/2020 10:20:59
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP06238-ZABX;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia
do Estado do Rio Grande do Sul

Registro sob o n.º CRF/RS 15965
à pág. 300, livro 15,
em 14 de Junho de 2013

PAULO RICARDO AZEVEDO
Agente Administrativo II - Mat. 243
Conselho Regional de Farmácia do RS

UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA DO
ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES - URI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO
ESCOLAR

Curso reconhecido pelo(a) Portaria nº 775/08 - D.O.U.
de 10/11/2008

Diploma registrado de acordo com o artigo 48,
parágrafo 1º, da Lei 9394 de 20 de dezembro de 1996,
no livro geral da instituição sob o nº 20400 ocupando
a posição 1 da folha 65 do livro de nº 20.

Erechim, 12/03/2013

Soriane Polachini Demarchi Michelin

Soriane Polachini Demarchi Michelin
Encarregada do Setor de Expedição e Registro de
Diplomas e Apostilas

Portaria nº 672, de 01 de Março de 2004

A entrega do diploma confirma-se no livro
de nº 5 do curso na unidade, página 6, posição 4

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 143512210203361650600-2
Data: 22/10/2020 10:21:00
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP06239-XHZP;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/10/2020 10:25:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 143512210203361650600-1 a 143512210203361650600-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6382fa239716c364e6e471c1a64835a4b15d26e114cb2ac17d6fa6a6cbe0f4c353f8c53eace9744e17e0294e8a89f61cc
d44234c58cba8173f8ae706a0fce24



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 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 Regulamento 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 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 RÓDERO
ANEXO
EMPRESA: RODOVIÁRIO AGUIA DO VALE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ADOLFO 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: LOPARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº86
BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 04.357.900/0001-41
PROCESSO: 25351.326642/2014-75 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 Regulamento 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 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 RÓDERO
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, Alimentícios e Suprimentos LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedrosa 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: 25004.004203/03 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: SELECTHEMIE 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

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

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://seodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25802206207744039183

Cartório Azevedo Bastos
Autenticação Digital Código: 25802206207744039183-1
Data: 22/06/2020 09:50:11
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKD13082-OMI7;
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.not.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/06/2020 09:56:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 25802206207744039183-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b36e43da993424071ac1145648249c62e9dfa7831569440e289ef21296e7e0e27221e0b32dfc4b6d61abad86961dbefd917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



Presidência da República
 Casa Civil
 Medida Provisória Nº 2.200-2,
 de 24 de agosto de 2001.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

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

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 1.10345-9	Data do Cadastro 30/06/2014	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.310953/2014-50</u>	Cadastro 1 - Medicamento	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA-RDC Nº 16, DE 1º DE ABRIL DE 2014

Dispõe sobre os Critérios para Peticionamento de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de Empresas

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, no art. 35 do Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Seção I

Objetivo

Art. 1º Esta Resolução tem o objetivo de estabelecer os critérios relativos à concessão, renovação, alteração, retificação de publicação, cancelamento, bem como para a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos petições de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de empresas e estabelecimentos que realizam as atividades elencadas na Seção III do Capítulo I com medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, substâncias sujeitas a controle especial, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes, saneantes e cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial.

Seção II

Definições

Art. 2º Para efeitos desta Resolução são adotadas as seguintes definições:

I - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e entes/órgãos de vigilância sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;

II - Autorização de Funcionamento (AFE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, contendo autorização para o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos, concedido mediante o cumprimento dos requisitos técnicos e administrativos constantes desta Resolução;

III – Autorização Especial (AE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária que autoriza o exercício de atividades que envolvem insumos farmacêuticos, medicamentos e substâncias sujeitas a controle especial, bem como o cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos, constantes desta Resolução;

IV - caducidade: estado ou condição da autorização que se tornou caduca, perdendo sua validade pelo decurso do prazo legal;

V – comércio varejista de produtos para saúde: compreende as atividades de comercialização de produtos para saúde de uso leigo, em quantidade que não exceda a normalmente destinada ao uso próprio e diretamente a pessoa física para uso pessoal ou doméstico;

VI - distribuidor ou comércio atacadista: compreende o comércio de medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, em quaisquer quantidades, realizadas entre pessoas jurídicas ou a profissionais para o exercício de suas atividades;

VII - documentos para instrução: documentos apresentados para instrução de processos ou petições relativos à Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE);

VIII - empresa: pessoa jurídica, de direito público ou privado, que explore como objeto principal ou subsidiário as atividades discriminadas na Seção III do Capítulo I desta Resolução, equiparando-se à mesma as unidades dos órgãos de administração direta ou indireta, federal ou estadual, do Distrito Federal e dos municípios que desenvolvam estas atividades;

IX – envase ou enchimento de gases medicinais: operação referente ao acondicionamento de gases medicinais em cilindros e líquidos criogênicos em tanques criogênicos ou caminhões-tanque;

X - estabelecimento: unidade da empresa constituída juridicamente e com CNPJ (Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica) devidamente estabelecido;

XI - filial: qualquer estabelecimento vinculado a outro que detenha o poder de comando sobre este;

XII - formulário de petição (FP): instrumento para inserção de dados que permitem identificar o solicitante e o objeto solicitado, disponível durante o peticionamento, realizado no sítio eletrônico da Anvisa (<http://www.anvisa.gov.br>);

XIII – licença sanitária: documento emitido pela autoridade sanitária competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, onde constam as atividades sujeitas a vigilância sanitária que o estabelecimento está apto a exercer;

XIV - matriz: estabelecimento da empresa que representa sua sede, ou seja, aquele que tem primazia na direção e a que estão subordinados todos os demais, chamados de filiais;

XV - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e vigilância

sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;

XVI - peticionamento eletrônico: requerimento realizado em ambiente Internet, por meio do formulário de petição identificado por um número de transação, cujos dados são diretamente enviados ao sistema de informações da Anvisa, sem necessidade de envio da documentação física à Agência;

XVII – peticionamento manual: requerimento realizado em ambiente Internet por meio do formulário de petição, identificado por um número de transação, cujos documentos serão fisicamente protocolados na Anvisa;

XVIII – produto para saúde de uso leigo: produto médico ou produto diagnóstico para uso *in vitro* de uso pessoal que não dependa de assistência profissional para sua utilização, conforme especificação definida no registro ou cadastro do produto junto à Anvisa;

XIX - responsável legal: pessoa física designada em estatuto, contrato social ou ata de constituição incumbida de representar a empresa, ativa e passivamente, nos atos judiciais e extrajudiciais;

XX - responsável técnico: profissional legalmente habilitado pelo respectivo conselho profissional para a atividade que a empresa realiza na área de produtos abrangidos por esta Resolução;

XXI - requisitos técnicos: critérios técnicos e operacionais estabelecidos nesta Resolução exigidos das empresas ou estabelecimentos para fins de Autorização de Funcionamento (AFE) ou Autorização Especial (AE), sem prejuízo dos requisitos previstos em normas específicas, complementares e suplementares da Anvisa, dos Estados, Municípios e Distrito Federal; e

XXII - substâncias e plantas sujeitas a controle especial: aquelas relacionadas nas listas do Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998.

Seção III

Abrangência

Art. 3º A AFE é exigida de cada empresa que realiza as atividades de armazenamento, distribuição, embalagem, expedição, exportação, extração, fabricação, fracionamento, importação, produção, purificação, reembalagem, síntese, transformação e transporte de medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes saneantes e envase ou enchimento de gases medicinais.

Parágrafo único. A AFE é exigida de cada estabelecimento que realiza as atividades descritas no *caput* com produtos para saúde.

Art. 4º A AE é exigida para as atividades descritas no art. 3º ou qualquer outra, para qualquer fim, com substâncias sujeitas a controle especial ou com os medicamentos que as contenham, segundo o disposto na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998 e na Portaria SVS/MS nº 6, de 29 de janeiro de 1999.

§ 1º A AE é também obrigatória para as atividades de plantio, cultivo e colheita de plantas das quais possam ser extraídas substâncias sujeitas a controle especial e somente é concedida à pessoa jurídica de direito público ou privado que tenha por objetivo o estudo, a pesquisa, a extração ou a utilização de princípios ativos obtidos daquelas plantas.

§ 2º Para a concessão e renovação da autorização tratada no § 1º, o plano da atividade a ser desenvolvida, a indicação das plantas, a localização, a extensão do cultivo, a estimativa da produção e o local da extração devem ser avaliados durante a inspeção pela autoridade sanitária local competente e constar do respectivo relatório de inspeção.

§ 3º As substâncias proscritas e as plantas que as originam, bem como as plantas proscritas, conforme o Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, somente poderão ser empregadas nas atividades de estudo e pesquisa quando devidamente autorizadas pela Anvisa por meio de Autorização Especial Simplificada para estabelecimentos de ensino e pesquisa, conforme legislação específica.

Art. 5º Não é exigida AFE dos seguintes estabelecimentos ou empresas:

I - que exercem o comércio varejista de produtos para saúde de uso leigo;

II - filiais que exercem exclusivamente atividades administrativas, sem armazenamento, desde que a matriz possua AFE;

III – que realizam o comércio varejista de cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes;

IV - que exercem exclusivamente atividades de fabricação, distribuição, armazenamento, embalagem, exportação, fracionamento, transporte ou importação, de matérias-primas, componentes e insumos não sujeitos a controle especial, que são destinados à fabricação de produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes; e

V – que realizam exclusivamente a instalação, manutenção e assistência técnica de equipamentos para saúde.

Art. 6º As farmácias e drogarias deverão seguir o disposto na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 17, de 28 de março de 2013.

Art. 7º Os estabelecimentos detentores de AFE para a atividade de distribuição ou fabricação de produtos para saúde poderão comercializar produtos para saúde no varejo, sem a necessidade de AFE específica para a referida atividade, desde que sejam cumpridas as exigências da legislação local acerca do licenciamento de estabelecimentos.

Art. 8º As fabricantes e envasadoras de gases medicinais deverão seguir o disposto nesta Resolução e na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 32, de 5 de julho de 2011.

CAPÍTULO II

DO PETICIONAMENTO E ANÁLISE

Art. 9º O requerimento de concessão, renovação, cancelamento, alteração, retificação de publicação, cumprimento de exigência e aditamento, bem como a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos petições de AFE e AE de empresas e estabelecimentos que realizem as atividades abrangidas por esta Resolução dar-se-á por meio de petição eletrônico ou petição manual.

Art. 10. Os critérios para o petição, o recolhimento de taxa e as atividades inerentes a cada tipo de AFE e AE estão estabelecidos na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 222, de 28 de dezembro de 2006.

§ 1º A AFE deve ser peticionada por cada empresa que realiza atividades com medicamentos, insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da matriz da empresa, e é extensiva a todos os estabelecimentos filiais.

§ 2º No caso de atividades realizadas com produtos para saúde, o peticionamento da AFE deve ser por estabelecimento, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) do estabelecimento que irá realizar a atividade peticionada.

§ 3º A AE deve ser peticionada utilizando o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).

§ 4º A AE a ser obtida para as atividades que não estejam enquadradas no art. 3º desta Resolução não está condicionada à concessão de AFE.

Art. 11. O ato administrativo público de concessão, renovação, cancelamento, alteração e retificação de publicação de AFE e AE somente produzirá efeitos a partir de sua publicação no Diário Oficial da União (DOU).

§1º Excetuam-se do disposto no *caput* as alterações relativas à mudança de responsável técnico e responsável legal, que deverão ser peticionadas eletronicamente pela empresa ou estabelecimento para alteração do cadastro, no prazo de 30 dias após consolidação da alteração, e serão atualizadas automaticamente, sem publicação no DOU.

§ 2º Excetua-se do *caput* o indeferimento de retificação de publicação, cuja decisão será comunicada diretamente à empresa.

Seção I

Dos Requisitos Técnicos e Documentos para Instrução

Art. 12. A concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e a retratação de recurso administrativo de AFE e AE dependem:

I – do cumprimento dos requisitos técnicos contidos nesta Resolução; e

II – da análise e deferimento dos documentos para instrução anexados ao formulário de petição devidamente preenchido e protocolado via peticionamento eletrônico ou peticionamento manual.

Parágrafo único. Quando se tratar de AE, além do cumprimento do disposto nos incisos I e II, também devem ser cumpridas as exigências contidas na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, e na Portaria SVS/MS nº 6, de 1999.

Art. 13. O cadastro das filiais deve ser realizado e mantido atualizado pela empresa no banco de dados da Anvisa.

Art. 14. Os requisitos técnicos devem ser verificados no ato da inspeção sanitária e estas informações devem constar no relatório de inspeção emitido pela autoridade sanitária local competente.

Art. 15. A documentação de instrução dos pedidos de concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e recurso administrativo de AFE e AE deve ser apresentada conforme descrição a seguir:

I – para concessão em favor de:

Expediente nº: 4051175-20-8
 Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
 Ações de fiscalização: Apreensão
 Intutilização
 Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
 Motivação: Comprovação da divulgação e comercialização por meio do site www.cronistasreunidos.com.br do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, em desacordo com os artigos 12, 50 e 59 da Lei nº 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos da marca "Essência de cavalo", bem como a quaisquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem o produto.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.951, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018; resolve:
 Art. 1º Revogar a Medida Preventiva nº 2 do Anexo da Resolução-RE nº 586, de 7 de março de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 47, de 11 de março de 2019, Seção 1, pág. 43, referente à empresa constante no Anexo da presente Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

1. Empresa: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 Produto - Apresentação (Lote): CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 11 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT X 4 CART BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 168 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 112 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018);

Tipo de Produto: Medicamento
 Expediente nº: 4157408/20-7
 Assunto: 70358 - Revogação de Medida Preventiva
 Ações de fiscalização revogadas: Suspensão - Importação
 Motivação: Considerando a inspeção sanitária realizada, no período de 05 a 09/10/2020, na empresa R-Pharm Germany GmbH, localizada em Heinrich-Mack-Strasse 35, 89257, Illertissen, Alemanha, durante a qual foi comprovada a adequação das não conformidades apontadas em inspeção anterior.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE nº 3.545, de 10 de setembro de 2020, publicada no DOU nº 175, de 11 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 127, republicada no Diário Oficial da União nº 198, de 15 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 141,
 Onde se lê:
 "SODA CAUSTICA LIMPÁ FÁCIL(TODOS)"
 Leia-se:
 "SODA CAUSTICA COMBATE(TODOS)"

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 4.059, de 7 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78 e 79, referente a certificação da empresa Seawon Meditech, Co., Ltd., solicitada pela Blumedical Group Comércio de Produtos para Saúde Ltda - ME, CNPJ nº 18.367.997/0001-88, conforme expedientes nº 0502813/19-2 e 3724230/20-6.
 Onde se lê:
 33, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 420-803, Coreia do Sul
 Leia-se:
 33, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 14487, Coreia do Sul

Na Resolução RE nº 4.059, de 07 de outubro de 2020 publicada no Diário Oficial da União nº 196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78, referente a certificação da empresa Changzhou Kanghui Medical Innovation Co., Ltd, solicitada pela Medtronic Comercial Ltda, CNPJ: 01.772.798/0001-52, conforme expedientes nº0374705/20-8 e nº3981001/20-6.
 Onde se lê:
 Medtronic Comercial Ltda CNPJ: 01.772.798/0001-52
 Autorização de Funcionamento: 1.03.391-9
 Leia-se:
 Auto Suture do Brasil Ltda. CNPJ: 01.645.409/0001-28
 Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE nº 518, de 28 de fevereiro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 44, de 6 de março de 2019, Seção 1, página 81, e em Suplemento, págs. 47 e 48, referente à certificação da empresa CHIESI FARMACEUTICI S.P.A
 Onde se lê: "Sólidos não estéreis: Comprimidos"
 Leia-se: "Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós"
 Na Resolução-RE nº 2.397, de 9 de julho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 132, de 13 de julho de 2020, Seção 1, página 86,
 Onde se lê: SINOVA BIOTECH CO., LTDA
 Leia-se: SINOVA BIOTECH CO., LTD.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.934, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 21.881.617/0001-33
 25351.366232/2015-47 / 1141774
 7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3739569204
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.935, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

fórmula bela comércio de produtos farmacêuticos Ltda me / 30.680.208/0001-60
 25351.318916/2020-16 / 1245205
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3744451204

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.936, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MARIANE DE FREITAS CARLOS ME / 24.311.717/0001-12
 25351.266157/2016-12 / 1157530
 7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3670377204
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.937, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

INTERVALUE COMERCIAL IMPORTADORA LTDA / 34.387.230/0001-77
 25351.258378/2020-01 / 3098240
 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622180200

FORMATO TRANSPORTES LTDA / 13.727.240/0001-34
 25351.258240/2020-02 / 4026103
 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622031204

LIZ COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 30.008.649/0001-10
 25351.267506/2020-08 / 3098284
 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3637369206

CD HILLO MS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA / 20.247.119/0001-70
 25351.258272/2020-08 / 4026134
 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622064200

JUNCKES DISTRIBUIDORA LTDA / 25.267.561/0001-82
 25351.267802/2020-09 / 8210558
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3637566206

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32
 25351.277522/2020-09 / 8210604
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653729203

DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA / 27.955.106/0001-03
 25351.277603/2020-09 / 8210618
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653867207

TOTALMED COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.132.899/0001-06



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **c74ab92c68b7e60f6cf87119b5886420712ac82bd2a1082d23def91cf5b2182b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108768** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**AFE CORRELATOS**", cujo assunto é descrito como "**AFE CORRELATOS**", faz prova de que em **20/01/2023 16:48:12**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/01/2023 16:50:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0xe589f81fe07915664aab530ad174945d84432712cc7a187bd2a742b5e4f1f578**. 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.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

03.652.030/0003-32

Nome Fantasia

CENTERMEDI - FILIAL 01

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL
CEP: 89.815-290**Cidade/UF**

CHAPECÓ/SC

Responsável Técnico

VERÔNICA GABRIELE JANESKO

Responsável Legal

EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.21060-4 (P2533MY4LLL6)

Data do Cadastro

30/11/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.277522/2020-09**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Endereço: Rua Francisco Pires Da Rocha 309 Sala 02 - Bonsucesso - Guarapuaiva - PR CEP: 85045-010
 Autorização de Funcionamento: 8.12.258-9 Expediente: 1005281/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
 Produtos para Saúde.

Empresa: HS MED Comércio Hospitalares Ltda. - EPP. CNPJ: 00.064.780/0001-33.
 Endereço: Av. Ângelo Moreira da Fonseca, 6035 - Zona I. Umurama/PR. CEP: 87504-050.
 CEP: 87504-050.

Autorização de Funcionamento: 8.15288-1 Expediente: 0413844/21-8
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
 Produtos para Saúde.

Empresa: Minas Surgical Comércio E Representação Ltda CNPJ: 07.326.583/0001-94
 Endereço: Rua Cesário Alvim, 1083-A - Padre Eustáquio - Belo Horizonte - MG CEP: 30280-290

Autorização de Funcionamento: 8.09.899-1 Expediente: 1155857/20-8
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
 Produtos para Saúde.

Empresa: Shimadzu Do Brasil Comércio Ltda CNPJ: 58.752.460/0001-56
 Endereço: Avenida Tamboré 576 - Tamboré - Barueri - SP CEP: 06460-000
 Autorização de Funcionamento: 1.03.690-1 Expediente: 0441413/18-6
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
 Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.116, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:
 Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
 Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: NeuWave Medical, Inc.
 Endereço: 3513 Anderson Street, Madison - WI, 53704 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 54.516.661/0001-01
 Autorização de Funcionamento: 8014590 Expediente: 4637320/20-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
 Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Pishtaz Teb Zaman Diagnostics. Co.
 Endereço: 221, 9TH Golestan Blvd, 2nd Phase, Baharestan Industrial Park, Kamalshahr, Alborz - Irã
 Solicitante: Bio Advance Diagnósticos Ltda CNPJ: 09.593.438/0001-03
 Autorização de Funcionamento: 8052490 Expediente: 2510683/19-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.117, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando a necessidade de anulação de ato, prevista no art. 53 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, resolve:
 Art. 1º Tornar insubsistente a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd., solicitada pela empresa QR Consulting, Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda., CNPJ: 19.933.144/0001-29, publicada pela Resolução - RE nº 5.315, de 21 de dezembro de 2020, no Diário Oficial da União nº 245, de 23 de dezembro de 2020, Seção 1, pag. 141, devido a duplicidade em certificação para a mesma planta produtiva publicada pela Resolução-RE nº 1.784, de 4 de julho de 2019, no Diário Oficial da União nº 129, de 8 de julho de 2019, Seção 1, pag. 148 e em Suplemento, pag. 34, expediente 0469985/19-8.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.118, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program); Considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015; Considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018; Considerando o § 1º do art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017; Considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde; Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:
 Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
 Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Arthrex California Technology Inc.
 Endereço: 460 Ward Drive, California, 93111, Santa Barbara, Estados Unidos da América
 Solicitante: Arthrex do Brasil Importação e Comércio de Equipamentos Ltda CNPJ: 18.272.616/0001-87
 Autorização de Funcionamento: 8.09.785-6 Expediente: 0751327/21-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Collagen Matrix, Inc.
 Endereço: 110 Commerce Drive, Allendale, New Jersey - 07401 - Estados Unidos da América.
 Solicitante: Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98
 Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 2889626/20-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Medtronic, Inc.
 Endereço: 4600 Nathan Lane North, Plymouth, Minnesota, 55442, Estados Unidos da América
 Solicitante: Auto Suture do Brasil Ltda CNPJ: 01.645.409/0001-28
 Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0 Expediente: 4637579/20-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico da classe III.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 712, de 17 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 34, de 22 de fevereiro de 2021, Seção 1, págs. 122 e 123, referente a certificação da empresa Collagen Matrix, Inc., solicitada pela Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda., CNPJ nº 04.967.408/0001-98, conforme expedientes nº 2889626/20-2 e 0416611/21-4. Onde se lê: Biomédica Equipamentos e Suprimentos Hospitalares Ltda. Leia-se: Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda.

Na Resolução - RE nº 842, de 24 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 39, de 1º de março de 2021, Seção 1, pag. 142, referente a certificação da empresa Scanfil Atvidadberg AB, solicitada pela Stryker do Brasil Ltda., CNPJ nº 02.966.317/0001-02, conforme expedientes nº 2697581/20-1 e 0820098/21-3. Onde se lê: Solicitante: VR Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos LTDA CNPJ: 04.718.143/0001-94
 Leia-se: Solicitante: Stryker do Brasil Ltda. CNPJ: 02.966.317/0001-024

Na Resolução - RE nº 4.274, de 21 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 205, de 26 de outubro de 2020, Seção 1, pag. 97, referente a certificação da empresa Unomedical Devices S.A. de C.V., solicitada pela Medtronic Comercial Ltda., CNPJ nº 01.772.798/0001-22, conforme expedientes nº 0710579/20-9 e 3863297/20-2. Onde se lê: Medtronic Comercial Ltda., CNPJ: 01.772.798/0001-22
 Leia-se: Auto Suture do Brasil Ltda., CNPJ: 01.645.409/0001-28

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.157, DE 19 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Lychnoflora Pesquisa e Desenvolvimento em Produtos Naturais Ltda EPP / 09.393.664/0001-32
 25351.283752/2020-07 / 1251751
 70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 3670791205

I. VASCONCELOS CAVALCANTE / 40.258.475/0001-05
 25351.143319/2021-11 / 1251807
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868880213

Irmãos Teixeira Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 18.595.179/0003-02
 25351.177638/2021-11 / 1251673
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969422216

DIMEC SM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 23.635.756/0001-02
 25351.143213/2021-17 / 1251824
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868770213

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32
 25351.277809/2020-21 / 1251795
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3654099203

QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0001-98
 25351.177636/2021-22 / 1251691
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969416211

farmácia de manipulação materia medica avenida brasil ltda me / 09.199.797/0001-72
 25351.172216/2021-50 / 1251660
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0954020212

RIO AMAZONAS COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.554.501/0001-80
 25351.154467/2021-52 / 1251778
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0904070212

DROGARIA CELIA E EIRELI ME / 08.847.566/0001-65
 25351.177637/2021-77 / 1251687
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969419216

RESOLUÇÃO RE Nº 1.158, DE 19 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05152021032200146

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



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 22 de março de 2021 09:16:45 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 143512203210141836542-1
 Data: 22/03/2021 09:15:33
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALG75503-JK8M;

Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro do Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular



CNPJ: 06.870-0



PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/03/2021 09:47:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 143512203210141836542-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b281642b9d85088699cabe3ee983e2d2e07b77cb2f844f55b6821eb5be97fa2ed476dcf1052a392947b6eb65c1173bdc
cd44234c58cba8173f8ae706a0fce24



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

03.652.030/0003-32

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

VERÔNICA GABRIELE JANESKO

Responsável Legal

EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.25.179-5

Data do Cadastro

22/03/2021

SituaçãoAtiva**Nº do Processo**

25351.277809/2020-21

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			Voltar



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso III da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 31/08/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8081004671A							
Nome da Edificação: MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI							
Nome Fantasia: MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI							
Logradouro público: Acesso Florenal Ribeiro						Nº: 1551	
Bairro: QUEDAS DO PALMITAL			Município: CHAPECÓ/SC			CEP: 89815-290	
Complemento:				LAT/LONG: (-27.1370882,-52.6318938)			
Referência: PRÓXIMO A EMPRESA OESTEPEL				Arquivo: RE592570716			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 1			
2. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8081019337A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Nº de Blocos: 1	
Área total da solicitação: 527,40 (m²)							
Data da Solicitação: 02/08/2023			Quantidade de anexos: 2				
3.1. DETALHES POR BLOCO							
3.1.1. MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI (93381)							
Área da solicitação: 527,40 (m2)				Área aprovada: 527,40 (m2)			
Nº de pavimentos: 1		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --		Área desconsiderada: 0,00 (m2)	
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Carga de incêndio: Baixa - 300,00 (MJ/m2)			Situação: --	
Tipo Construtivo: --		Escada do Bloco: --		Quantidade de Glp: --		Risco do Bloco: Risco II	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	C-1 [Comercial] Comércio com baixa carga de incêndio	artigos hospitalares	0,00	0,00	527,40	527,00	527,40
4. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Nome Fantasia: CENTERMEDI							
CPF/CNPJ: 03.652.030/0003-32							
5. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE							
NR	Nome Completo						
1	EDIVAR SZYMANSKI						

6. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado : DEFERIDO

Observações:

Quartel de CHAPECÓ/SC, 04/08/2023

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

.....
NOME

CHAPECÓ/SC, 04/08/2023

.....
LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: e9027550f5021b4228856a3fafcc1701503c090c



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS
CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL, inscrito no CNPJ 18.538.208/0001-24 com subsele na Avenida Doutor Paulo Falcão, número 1143, Jatiúca. Maceió/AL, ATESTA para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que a empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32, situada no Acesso Florenal Ribeiro nº 1551 - D, Bairro Quedas do Palmital, CEP 89.815-290, no município de Chapecó, Santa Catarina, é nossa fornecedora de MEDICAMENTOS INSUMOS E CORRELATOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. Atestamos ainda que a empresa cumpre regularmente as entregas, bem como a qualidade do atendimento e dos serviços que nos têm sido prestados, sem nada ter que os desabone, considerando a empresa confiável para o fornecimento dos produtos acima descritos.

Atenciosamente,

Maceió/AL, 24 de fevereiro de 2023.

Documento assinado digitalmente
RAQUEL SANTOS DOS REIS
 Data: 24/02/2023 20:08:31-0300
 Verifique em <https://verificador.itl.br>

Raquel Reis
 Gestão de Contratos

Endereço Subsele: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL. CEP. 57.036-390
 Tel. (82) 3022-2067 / 68.

1



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **9087985456351aecdc79f7256e338d4c372fe00e8fa0bdf44330b432095ff403** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **117004** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Atestado Conisul**", cujo assunto é descrito como "**Atestado Conisul**", faz prova de que em **27/02/2023 16:19:49**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/02/2023 16:21:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x1de4f0e92b32ffe04a6453fc844d00280e1e71fc4d0de46363981df58cb0423f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1831
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	Nº 8423
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 49.221,45
		SÉRIE 0

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 8423 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2310 6213 5441 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070884854 09/04/2022
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 09/04/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 12:25:42

FATURA		
8423/1	09/05/2022	49221,45

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.221,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.240,56	0,00	49.221,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI			MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490	
QUANTIDADE 250	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 330,000		PESO LÍQUIDO 318,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1038	CAPTAPRIL 25MG CPR GEOLAB CAPOX LOTE 2106319 Fab/Vct. 10/05/2021 - 31/05/2023 -EAN 7899095262966 - Anvisa: 1542300010111	30049069	040	6108	CPR	450000	0,0334	0,0334	15030,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183857 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	27000	0,0570	0,0570	1539,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183873 Fab/Vct. 05/08/2021 - 25/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	140850	0,0570	0,0570	8028,4500	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183852 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183864 Fab/Vct. 09/06/2021 - 29/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	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 (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. Vlr Aprox.Trib.RS 13.240,56 (26,90%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte:IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.704,84 } -- O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n ° 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1216/2022, FONTE: GESTÃO DO PAB/PAB, ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. GOVERNADOR MUNIZ FALCÃO, S/N, SÃO FRANCISCO. ALMOXARIFADO CENTRAL, ANTIGA DIPAL). CEP: 57602-490, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 8:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:30H, RESPONSÁVEL TÉCNICO: KARÊNIA ROCHA LIMA DE GOIS		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M832
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 73.130,40
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Nº 8429
SÉRIE 0

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 8429 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2915 4322 7380 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070890431 09/04/2022
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 09/04/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:56:43
	ISENTO	

FATURA		
8429/1	09/05/2022	73130,40

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	
4747,50	332,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.130,40	
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	474,75	20.004,39	0,00	73.130,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35192812000160	
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI			MUNICÍPIO ERECHIM				RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490	
QUANTIDADE 430	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000	PESO LÍQUIDO 1.235,000				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LABCAINA LOTE 21005034 Fab/Vct. 03/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364961 - Anvisa: 1410700560082	30049043	000	6108	TB	500	2,2800	2,2800	1140,0000	1140,00	79,80	0,0000	7	
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183885 Fab/Vct. 16/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	3000	0,0570	0,0570	171,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183855 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	6000	0,0570	0,0570	342,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183859 Fab/Vct. 04/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	144000	0,0570	0,0570	8208,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183852 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	150000	0,0570	0,0570	8550,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183842 Fab/Vct. 01/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	153000	0,0570	0,0570	8721,0000	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: 169277 { Vlr Aprox.Trib.RS 1.609,41 (33,90%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT - O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1205/2022. FONTE: GESTÃO DA FB/FB. ENDEREÇO DE ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL. (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08 ÀS 14 HORAS., RESPONSÁVEL TÉCNICO: LOUIZE SANTOS DE ARAÚJO		RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1833
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 8429
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 73.130,40
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosoc@centermedi.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 8429 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 3</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2915 4322 7380</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070890431 09/04/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 09/04/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 12:56:43

FATURA		
8429/1	09/05/2022	73130,40

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 4747,50	VALOR DO ICMS 332,33	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 73.130,40
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. 474,75	VLR TOT.TRIB. 20.004,39	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 73.130,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM				RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490
QUANTIDADE 430	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000		PESO LÍQUIDO 1.235,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183871 Fab/Vct. 31/05/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183853 Fab/Vct. 01/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183882 Fab/Vct. 16/06/2021 - 28/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	311700	0,0570	0,0570	17766,9000	0,00	0,00	0,0000		
1786	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A PIOLIXINA LOTE 02621 Fab/Vct. 21/01/2021 - 18/01/2024 -EAN 7898016412992 - Anvisa: 1353100020084	30049021	500	6108	FR	600	1,6800	1,6800	1008,0000	1008,00	70,56	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220179 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/03/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	200	2,8000	2,8000	560,0000	560,00	39,20	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220180 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/03/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	400	2,8000	2,8000	1120,0000	1120,00	78,40	0,0000	7	

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		RESERVADO AO FISCO	
<p>{ Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.609,41 (33,90%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT - O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n ° 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1205/2022 , FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENDEREÇO DE ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL. (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08 ÀS 14 HORAS., RESPONSÁVEL TÉCNICO: LOUIZE SANTOS DE ARAÚJO</p>		<p>Pedido Interno: 169277</p>	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1834
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	Nº 8429 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 73.130,40 ASSINATURA

 <p>Identificação do Emitente CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 8429 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 3</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2915 4322 7380</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220070890431 09/04/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396	CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 09/04/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 12:56:43

FATURA		
8429/1	09/05/2022	73130,40

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 4747,50	VALOR DO ICMS 332,33	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 73.130,40
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. 474,75	VLR TOT.TRIB. 20.004,39	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 73.130,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 430	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000	PESO LÍQUIDO 1.235,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1005	PREDNISONA 5MG CPR (G) SANVAL GENERICO LOTE AZ454 Fab/Vct. 26/10/2021 - 31/08/2023 -EAN 7896137122509 - Anvisa: 1071402370044	30043210	000	6108	CPR	15000	0,0613	0,0613	919,5000	919,50	64,37	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 { Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.609,41 (33,90%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT - O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1205/2022, FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENDEREÇO DE ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL. (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08 ÀS 14 HORAS., RESPONSÁVEL TÉCNICO: LOUIZE SANTOS DE ARAÚJO		RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M835
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15984
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		R\$ 46.000,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15984 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0159 8419 7924 7985 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 342220167711322 16/08/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		18.538.208/0001-24	16/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	16/08/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			14:32:11

FATURA		
15984/1	15/09/2022	46000,00

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
46000,00	2869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00
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	4.951,00	14.229,00	0,00	46.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA LUIZ CAVAGNI			ERECHIM	RS	0390183490	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
52	CAIXAS			170,000	161,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1968	AAS 100MG CPR BRASTERAPICA SALICETIL LOTE 013306 Fab/Vct. 07/06/2022 - 28/06/2024 -EAN 7898100241897 - Anvisa: 1003800430034	30039034	000	6108	CPR	500000	0,0530	0,0530	26500,0000	26500,00	1855,00	0,0000	7	
843	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR PHARLAB FCI : 496057FE-84A0-494E-8BB6-85FC7050F080 ESCOPEN COMPOSTO LOTE 22003223 Fab/Vct. 16/06/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898216361618 - Anvisa: 1410700270025	30049069	300	6108	CPR	30000	0,3900	0,3900	11700,0000	11700,00	468,00	0,0000	4	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22001532 Fab/Vct. 31/03/2022 - 31/03/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	4640	0,1560	0,1560	723,8400	723,84	50,67	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22002808 Fab/Vct. 27/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	5610	0,1560	0,1560	875,1600	875,16	61,26	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22002927 Fab/Vct. 02/06/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	39750	0,1560	0,1560	6201,0000	6201,00	434,07	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
{ Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.229,00 (30,93%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 4,03% Fonte:IBPT - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.85 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3543/2022, FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESPONSÁVEL TÉCNICO: MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 215210	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1836
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15987
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 57.840,05
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15987 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0159 8713 0593 1980 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220167739224 16/08/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 16/08/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/08/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 14:49:06			

FATURA 15987/1 15/09/2022 57840,05			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
12260,00	858,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.840,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.784,01	16.417,18	0,00	57.840,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 461	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 475,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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) GENERICO LOTE B22D1857 Fab/Vct. 04/05/2022 - 04/05/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	799650	0,0570	0,0570	45580,0500	0,00	0,00	0,0000		
1004	PREDNISONA 5MG CPR VITAMEDIC PREDCORT LOTE 063637 Fab/Vct. 25/08/2021 - 25/08/2023 -EAN 7898049791286 - Anvisa: 1039200800079	30043210	500	6108	CPR	200000	0,0613	0,0613	12260,0000	12260,00	858,20	0,0000	7	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 16.417,18 (28,38%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 1,48% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.430,76 - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3550/2022. FONTE: GESTÃO DO MAC/OUTRAS RECEITAS DEST. A SAUDE, ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H,		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M837
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 16169
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 52.934,70
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 16169 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0161 6911 9977 1132</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220169380707 18/08/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 18/08/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA		HORA DE SAÍDA 09:12:05	
16169/1 17/09/2022 52934,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 16850,85	VALOR DO ICMS 1179,56	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 75,79	VALOR TOTAL PRODUTOS 52.934,70
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. 5.104,23	VLR TOT.TRIB. 14.726,40	VALOR DA COFINS 349,10	VALOR TOTAL DA NOTA 52.934,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160	
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI			MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490	
QUANTIDADE 417	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22B2149 Fab/Vct. 23/02/2022 - 23/02/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	6108	CPR	24000	0,0830	0,0830	1992,0000	1992,00	139,44	0,0000	7	
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : SFDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENERICO LOTE 021/22 Fab/Vct. 16/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	100	3,9900	3,9900	399,0000	399,00	27,93	0,0000	7	
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : SFDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENERICO LOTE 015/22 Fab/Vct. 14/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	400	3,9900	3,9900	1596,0000	1596,00	111,72	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22002927 Fab/Vct. 02/06/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	15000	0,1560	0,1560	2340,0000	2340,00	163,80	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GNERICO LOTE O22029 Fab/Vct. 15/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	4000	0,5400	0,5400	2160,0000	2160,00	151,20	0,0000	7	

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: 215892 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.20., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.726,40 (27,82%) assim distribuído : Uniao: 12,59% Estado: 2,65% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.715,99 - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3730/2022 , FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICIPIOS/ASPS, ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, S/N, BAIRRO CHÁ DO PILAR, PILAR/AL. CAF B CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA SECRETARIA DE URBANISMO), CEP: 5715-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M838
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 16169
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 52.934,70
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 16169 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 3</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0161 6911 9977 1132</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220169380707 18/08/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 18/08/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 09:12:05

FATURA		
16169/1	17/09/2022	52934,70

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16850,85	1179,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,79	52.934,70
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	5.104,23	14.726,40	349,10	52.934,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 417	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000		PESO LÍQUIDO 570,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LABCAINA LOTE 21002233 Fab/Vct. 26/04/2021 - 30/04/2023 -EAN 7898216364961 - Anvisa: 1410700560082	30049043	000	6108	TB	100	2,2800	2,2800	228.0000	228,00	15,96	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22D1860 Fab/Vct. 28/04/2022 - 28/04/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	10800	0,0570	0,0570	615.6000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22D1858 Fab/Vct. 04/05/2022 - 04/05/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	589050	0,0570	0,0570	33575,8500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B21H2472 Fab/Vct. 29/08/2021 - 29/08/2024 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	1800	0,1100	0,1100	198.0000	198,00	13,86	0,0000	7	
1786	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A PIOLIXINA LOTE 39122 Fab/Vct. 14/07/2022 - 12/07/2025 -EAN 7898016412992 - Anvisa: 1353100020084	30049021	500	6108	FR	100	1,6800	1,6800	168.0000	168,00	11,76	0,0000	7	

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: 215892 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.20., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.726,40 (27,82%) assim distribuído : Uniao: 12,59% Estado: 2,65% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.715,99 - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3730/2022 , FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICIPIOS/ASPS, ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, S/N, BAIRRO CHÁ DO PILAR, PILAR/AL. CAF B CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA SECRETARIA DE URBANISMO), CEP: 5715-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
 Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M839
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 16169
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 52.934,70
		ASSINATURA

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 16169 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0161 6911 9977 1132 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220169380707 18/08/2022
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		18.538.208/0001-24	18/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	18/08/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			09:12:05

FATURA		
16169/1	17/09/2022	52934,70

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16850,85	1179,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,79	52.934,70
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	5.104,23	14.726,40	349,10	52.934,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE			MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA LUIZ CAVAGNI			ERECHIM		RS	0390183490	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
417	CAIXAS			600,000	570,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : F64178B3-2620-42EF-9649-45F5332710D5 PIOLIXINA LOTE 32922 Fab/Vct. 20/06/2022 - 10/06/2025 -EAN 7898016413302 - Anvisa: 1353100020106	30049021	500	6108	FR	1000	2,8000	2,8000	2800,0000	2800,00	196,00	0,0000	7	
3051	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR CIMED LAVITAN VIT AZ LOTE 2202441 Fab/Vct. 28/01/2022 - 28/01/2024 -EAN 7897947609891 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	58800	0,0840	0,0840	4939,2000	4939,20	345,74	0,0000	7	
1004	PREDNISONA 5MG CPR VITAMEDIC PREDCORT LOTE 063637 Fab/Vct. 25/08/2021 - 25/08/2023 -EAN 7898049791286 - Anvisa: 1039200800079	30043210	500	6108	CPR	500	0,0613	0,0613	30,6500	30,65	2,15	0,0000	7	
3142	PROPRANOLOL 40MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22003602 Fab/Vct. 01/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898216362806 - Anvisa: 1410700650022	30049036	040	6108	CPR	49800	0,0380	0,0380	1892,4000	0,00	0,00	0,0000		

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
(ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.726,40 (27,82%) assim distribuido : Uniao: 12,59% Estado: 2,65% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.715,99 - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3730/2022, FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICIPIOS/ASPS, ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, S/N, BAIRRO CHÁ DO PILAR, PILAR/AL. CAF 33 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA SECRETARIA DE URBANISMO). CEP: 5715-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1840
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23750
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 98.329,17
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23750 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 5016 6993 2597 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220263984925 14/12/2022
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		18.538.208/0001-24	14/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	14/12/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			15:20:49

FATURA		
23750/1	13/01/2023	98329,17

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		
69806,37	4886,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,26	98.329,17		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.980,63	30.604,30	286,76	98.329,17		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
GZ TRANSPORTES LTDA			0 - EMITENTE			MGA0J60	RS	35192812000160		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA LUIZ CAVAGNI				ERECHIM		RS	0390183490			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
449	CAIXAS				700,000		66,500			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2787 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	6615	0,4900	0,4900	3241,3500	3241,35	226,89	0,0000	7	
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2786 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	113385	0,4900	0,4900	55558,6500	55558,65	3889,11	0,0000	7	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22E2075 Fab/Vct. 29/06/2022 - 29/06/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	6108	CPR	9990	0,0830	0,0830	829,1700	829,17	58,04	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE O22083 Fab/Vct. 18/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	6000	0,5400	0,5400	3240,0000	3240,00	226,80	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1098 Fab/Vct. 23/09/2022 - 23/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	500400	0,0570	0,0570	28522,8000	0,00	0,00	0,0000		
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	24000	0,1200	0,1200	2880,0000	2880,00	201,60	0,0000	7	

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	
{ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 30.604,30 (31,12%) assim distribuido : Uniao: 13,07% Estado: 4,99% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.146,88 O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5289/2022, FONTE: GESTÃO MAC/MAC, ENTREGA: RUA EUTÍQUIO LOPES, S/N, SANTA LUZIA, PENEDO/AL, VIZINHO A UPA. CEP: 57200-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H., RESP. TÊC.: ÂNGELO BARROS MENDES			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1841
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23750
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 98.329,17		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23750 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 5016 6993 2597 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220263984925 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:20:49

FATURA 23750/1 13/01/2023 98329,17			
--	--	--	--

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
69806,37	4886,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,26	98.329,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.980,63	30.604,30	286,76	98.329,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490	
QUANTIDADE 449	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 700,000	PESO LÍQUIDO 66,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1790	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR BIONATUS MEGAPOLI 53MG LOTE B22E6735 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7896108006296 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	48300	0,0840	0,0840	4057,2000	4057,20	284,00	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 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 30.604,30 (31,12%) assim distribuido : Uniao: 13,07% Estado: 4,99% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.146,88 O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5289/2022, FONTE: GESTÃO MAC/MAC, ENTREGA: RUA EUTIQUIO LOPES, S/N, SANTA LUZIA, PENEDO/AL, VIZINHO A UPA. CEP: 57200-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H., RESP. TÉCN.: ÂNGELO BARROS MENDES		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1842	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23761	
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0	
R\$ 65.476,29			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23761 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 4		CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264025110 14/12/2022		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 14/12/2022			
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022			
MUNICÍPIO Penedo		FONE/FAX 82 3022-2067		UF AL		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:46:12	

FATURA		23761/1		13/01/2023		65476,29	
---------------	--	---------	--	------------	--	----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO MGA0J60		UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI			MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490			
QUANTIDADE 419	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.300,000		PESO LÍQUIDO 1.235,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803436 Fab/Vct. 14/09/2022 - 14/09/2024 - EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	38000	0,0530	0,0530	2014.0000	2014,00	80,56	0,0000	4	
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803435 Fab/Vct. 14/09/2022 - 14/09/2024 - EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	162000	0,0530	0,0530	8586.0000	8586,00	343,44	0,0000	4	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072340 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 - EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	3200	0,3900	0,3900	1248.0000	1248,00	87,36	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 - EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	4800	0,3900	0,3900	1872.0000	1872,00	131,04	0,0000	7	
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENÉRICO LOTE 22000489 Fab/Vct. 01/02/2022 - 29/02/2024 - EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	6108	CPR	900	0,2990	0,2990	269.1000	269,10	18,84	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 [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib.R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuído : Uniao: 13,18% Estado: 2,46% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA). CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÉC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1843
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23761
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 65.476,29
ASSINATURA		

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23761 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 4	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264025110 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:46:12

FATURA 23761/1 13/01/2023 65476,29			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 419	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000	PESO LÍQUIDO 1.235,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : #FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENÉRICO LOTE 020/22 Fab/Vct. 16/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	2000	3,9900	3,9900	7980,0000	7980,00	558,60	0,0000	7	
1470	DIAZEPAM 5MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 994C4058-FDC6-47FB-B3D9-33AB1E31BB50 GENÉRICO LOTE B22J0866 Fab/Vct. 12/09/2022 - 12/09/2024 -EAN 7896714232966 - Anvisa: 1558401210021	30049064	500	6108	CPR	19980	0,0600	0,0600	1198,8000	1198,80	83,92	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENÉRICO LOTE 22003831 Fab/Vct. 08/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	6000	0,1560	0,1560	936,0000	936,00	65,52	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENÉRICO LOTE O22083 Fab/Vct. 18/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	200	0,5400	0,5400	108,0000	108,00	7,56	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENÉRICO LOTE O23044 Fab/Vct. 29/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	4800	0,5400	0,5400	2592,0000	2592,00	181,44	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuido : Uniao: 13,18% Estado: 2,46% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA). CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÉC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1844
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23761
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 65.476,29

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23761 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 4	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264025110 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:46:12

FATURA 23761/1 13/01/2023 65476,29			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160	
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490			
QUANTIDADE 419	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000		PESO LÍQUIDO 1.235,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 GENERICO LOTE B22J1104 Fab/Vct. 29/09/2022 - 29/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	499950	0,0570	0,0570	28497,1500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1498 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	4980	0,1100	0,1100	547,8000	547,80	38,35	0,0000	7	
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	4992	0,1200	0,1200	599,0400	599,04	41,93	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220731 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848501560 - Anvisa: 1476100110038	30049021	000	6108	FR	1200	1,6800	1,6800	2016,0000	2016,00	141,12	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	1200	2,8000	2,8000	3360,0000	3360,00	235,20	0,0000	7	
1790	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR BIONATUS MEGAPOLI 53MG LOTE B22E6735 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7896108006296 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	23100	0,0840	0,0840	1940,4000	1940,40	135,83	0,0000	7	

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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuido : Uniao: 13,18% Estado: 2,46% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA), CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÉC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1845
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23761
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 65.476,29		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23761 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 4	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264025110 14/12/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:46:12

FATURA 23761/1 13/01/2023 65476,29		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 419	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000		PESO LÍQUIDO 1.235,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 GENERICO LOTE A076-003/22 Fab/Vct. 02/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	6108	CPR	500	2,0000	2,0000	1000,0000	1000,00	70,00	0,0000	7	
3281	SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO ORAL 10ML FR AIRELA LUFTY SABOR CEREJA LOTE 22E0556 Fab/Vct. 26/05/2022 - 26/05/2024 -EAN 7894164008575 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	FR	200	1,7800	1,7800	356,0000	356,00	24,92	0,0000	7	
3281	SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO ORAL 10ML FR AIRELA LUFTY SABOR CEREJA LOTE 22H0216 Fab/Vct. 12/08/2022 - 12/08/2024 -EAN 7894164008575 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	FR	200	1,7800	1,7800	356,0000	356,00	24,92	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuido : Uniao: 13,18% Estado: 2,46% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA). CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÍC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1846
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23775
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 64.454,00		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23775 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 7514 0160 3291 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264079523 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:17:27

FATURA 23775/1 13/01/2023 64454,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 50560,40	VALOR DO ICMS 3348,43	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 43,31	VALOR TOTAL PRODUTOS 64.454,00
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. 5.246,84	VLR TOT.TRIB. 19.608,91	VALOR DA COFINS 199,49	VALOR TOTAL DA NOTA 64.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 224	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803440 Fab/Vct. 15/09/2022 - 15/09/2024 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	120000	0,0530	0,0530	6360,0000	6360,00	254,40	0,0000	4	
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2787 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	35000	0,4900	0,4900	17150,0000	17150,00	1200,50	0,0000	7	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B2E2074 Fab/Vct. 29/06/2022 - 29/06/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	6108	CPR	12000	0,0830	0,0830	996,0000	996,00	69,72	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	2800	0,3900	0,3900	1092,0000	1092,00	76,44	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072340 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	3200	0,3900	0,3900	1248,0000	1248,00	87,36	0,0000	7	

Continua na próxima Folha.

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 (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. KM: Placa: Ordem: Vlr Aprox.Trib.R\$ 19.608,91 (30,42%) assim distribuido : Uniao: 13,04% Estado: 4,33% Fonte:IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.045,75342220264044240 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA CAPITÃO PEDRO SOARES, Nº 174 - CENTRO, GIRAU DO PONCIANO/AL CEP: 57360-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 7:30H ÀS 16:00H., RESP. TÉCN.: ANA PAULA MOURA PINHEIRO	RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		R\$ 64.454,00		M1847
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 23775
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23775 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 7514 0160 3291 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264079523 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:17:27

FATURA 23775/1 13/01/2023 64454,00		
--	--	--

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
50560,40	3348,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,31	64.454,00
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	5.246,84	19.608,91	199,49	64.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 224	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000	

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3296	CAPTAPRIL 25MG CPR (G) BRASTERAPICA FCI : \$DB7EE29-73F1-4C3B-B70D-C2AC13E52335 GENERIC LOTE 013959 Fab/Vct. 24/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100242924 - Anvisa: 1003800980026	30049069	540	6108	CPR	75000	0,0334	0,0334	2505.0000	0,00	0,00	0,0000		
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : \$FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENERIC LOTE 020/22 Fab/Vct. 16/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	1000	3,9900	3,9900	3990.0000	3990,00	279,30	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22003831 Fab/Vct. 08/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	15000	0,1560	0,1560	2340.0000	2340,00	163,80	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERIC LOTE O23044 Fab/Vct. 29/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	1600	0,5400	0,5400	864.0000	864,00	60,48	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : \$D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERIC LOTE B22J1099 Fab/Vct. 24/09/2022 - 24/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	199800	0,0570	0,0570	11388.6000	0,00	0,00	0,0000		

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 (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. KM: Placa: Ordem: Vlr Aprox.Trib.R\$ 19.608,91 (30,42%) assim distribuido : Uniao: 13,04% Estado: 4,33% Fonte:IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.045,75342220264044240 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA CAPITÃO PEDRO SOARES, Nº 174 - CENTRO, GIRAU DO PONCIANO/AL CEP: 57360-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 7:30H ÀS 16:00H., RESP. TÉCN.: ANA PAULA MOURA PINHEIRO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1848
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23775
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 64.454,00		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23775 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 7514 0160 3291 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264079523 14/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:17:27

FATURA 23775/1 13/01/2023 64454,00		
--	--	--

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
50560,40	3348,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,31	64.454,00
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	5.246,84	19.608,91	199,49	64.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 224	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1758	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 10G TB BELFAR BACINA LOTE 091159 Fab/Vct. 14/09/2021 - 14/09/2023 -EAN 7897917002646 - Anvisa: 1057100820025	30042079	000	6108	TB	400	2,1400	2,1400	856,0000	856,00	59,92	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENERICO LOTE 0160/22M Fab/Vct. 01/02/2022 - 51/01/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	60000	0,0980	0,0980	5880,0000	5880,00	411,60	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	500	2,8000	2,8000	1400,0000	1400,00	98,00	0,0000	7	
1790	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR BIONATUS MEGAPOLI 53MG LOTE B22E6735 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7896108006296 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	33600	0,0840	0,0840	2822,4000	2822,40	197,57	0,0000	7	
3404	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV PHARMASCIENCE POLYDRAT LOTE 96-145/22 Fab/Vct. 18/10/2022 - 17/10/2024 -EAN 7898014560503 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	ENV	1000	1,2900	1,2900	1290,0000	1290,00	90,30	0,0000	7	
3281	SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO ORAL 10ML FR AIRELA LUFY SAVOR CEREJA LOTE 22E0556 Fab/Vct. 26/05/2022 - 26/05/2024 -EAN 7894164008575 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	FR	2400	1,7800	1,7800	4272,0000	4272,00	299,04	0,0000	7	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 254122			
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. KM: Placa: Ordem: Vlr Aprox.Trib.R\$ 19.608,91 (30,42%) assim distribuido : Uniao: 13,04% Estado: 4,33% Fonte:IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.045,75342220264044240 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022. FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA CAPITÃO PEDRO SOARES, Nº 174 - CENTRO, GIRAU DO PONCIANO/AL CEP: 57360-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 7:30H ÀS 16:00H., RESP. TÉCN.: ANA PAULA MOURA PINHEIRO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Barrisur:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1849
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23861
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	R\$ 106.828,95
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23861 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 4	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402 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 342220265001657 15/12/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260516392	240243080	03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		18.538.208/0001-24	15/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Praca Barao de Penedo N.: 19	Centro Historico	57200000	15/12/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			13:52:04

FATURA		
23861/1	14/01/2023	106828,95

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	106.828,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GZ TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE		MGA0J60	RS	35192812000160
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA LUIZ CAVAGNI			ERECHIM	RS	0390183490	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
912	CAIXAS			3.000,000	2.850,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
843	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR PHARLAB FCI : 496057FE-84A0-494E-8BB6-85FC7050F080 ESCOPEN COMPOSTO LOTE 22002183 Fab/Vct. 02/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7898216361618 - Anvisa: 1410700270025	30049069	300	6108	CPR	10500	0,3900	0,3900	4095,0000	4095,00	163,80	0,0000	4	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072338 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	80	0,3900	0,3900	31,2000	31,20	2,18	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072340 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	1000	0,3900	0,3900	390,0000	390,00	27,30	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072338 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	1260	0,3900	0,3900	491,4000	491,40	34,40	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secáo XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.834,62 (29,40%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 2,50% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.155.320 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5117/2022 , FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICÍPIOS/ASPS, ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÁC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1850
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23861
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 106.828,95		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23861 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 4	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265001657 15/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 13:52:04

FATURA 23861/1 14/01/2023 106828,95			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	106.828,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 912	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000,000		PESO LÍQUIDO 2.850,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 082365 Fab/Vct. 22/08/2022 - 21/08/2024 - EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	1460	0,3900	0,3900	569,4000	569,40	39,86	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 - EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	15700	0,3900	0,3900	6123,0000	6123,00	428,61	0,0000	7	
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENERICO LOTE 22000489 Fab/Vct. 01/02/2022 - 29/02/2024 - EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	6108	CPR	30000	0,2990	0,2990	8970,0000	8970,00	627,90	0,0000	7	
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : 8FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENERICO LOTE 014/22 Fab/Vct. 13/02/2022 - 31/01/2024 - EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	2000	3,9900	3,9900	7980,0000	7980,00	558,60	0,0000	7	

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 [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 27.834,62 (29,40%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 2,50% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.155,320 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5117/2022, FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICÍPIOS/ASPS. ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÊC.: MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1851
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23861
	Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 106.828,95
		ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23861 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 4	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265001657 15/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 13:52:04

FATURA 23861/1 14/01/2023 106828,95		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 61248,90	VALOR DO ICMS 4164,57	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 106.828,95
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. 6.247,74	VLR TOT.TRIB. 31.100,78	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 106.828,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 912	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000,000		PESO LÍQUIDO 2.850,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1470	DIAZEPAM 5MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 994C4058-FDC6-47FB-B3D9-33AB1E31BB50 GENERICO LOTE B22J0866 Fab/Vct. 12/09/2022 - 12/09/2024 -EAN 7896714232966 - Anvisa: 1558401210021	30049064	500	6108	CPR	6000	0,0600	0,0600	360,0000	360,00	25,20	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22003831 Fab/Vct. 08/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	50000	0,1560	0,1560	7800,0000	7800,00	546,00	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1099 Fab/Vct. 24/09/2022 - 24/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	4200	0,0570	0,0570	239,4000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22G2165 Fab/Vct. 21/09/2022 - 21/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	256800	0,0570	0,0570	14637,6000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22F3245 Fab/Vct. 05/07/2022 - 05/07/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	261000	0,0570	0,0570	14877,0000	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.834,62 (29,40%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 2,50% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.155,320 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5117/2022, FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICÍPIOS/ASPS. ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÊC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M852
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23861
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 106.828,95		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23861 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 4	CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265001657 15/12/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 13:52:04

FATURA 23861/1 14/01/2023 106828,95		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	106.828,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 912	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000,000		PESO LÍQUIDO 2.850,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 GENERICO LOTE B2211098 Fab/Vet. 23/09/2022 - 23/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	277650	0,0570	0,0570	15826,0500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1498 Fab/Vet. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	99990	0,1100	0,1100	10998,9000	10998,90	769,92	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220731 Fab/Vet. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848501560 - Anvisa: 1476100110038	30049021	000	6108	FR	3000	1,6800	1,6800	5040,0000	5040,00	352,80	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vet. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	3000	2,8000	2,8000	8400,0000	8400,00	588,00	0,0000	7	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 254320 (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.834,62 (29,40%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 2,50% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.155,320 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5117/2022, FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICÍPIOS/ASPS. ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÊC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M853	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23865	
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0	
R\$ 73.200,00			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23865 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6511 1453 1506 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265012816 15/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 13:59:26

FATURA		
23865/1	14/01/2023	73200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 73200,00	VALOR DO ICMS 5124,00	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 73.200,00
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. 7.319,99	VLR TOT.TRIB. 23.806,80	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 73.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : B30FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K0086 Fab/Vct. 27/10/2022 - 27/10/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	100000	0,4900	0,4900	49000,0000	49000,00	3430,00	0,0000	7	
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-145/22 Fab/Vct. 28/10/2022 - 27/10/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	31572	0,1200	0,1200	3788,6400	3788,64	265,20	0,0000	7	
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	42096	0,1200	0,1200	5051,5200	5051,52	353,61	0,0000	7	
2447	NIMESULIDA 100MG CPR (G) VITAMEDIC GENERICO LOTE 071756 Fab/Vct. 09/08/2022 - 09/08/2024 -EAN 7898049797332 - Anvisa: 1039201740010	30049079	000	6108	CPR	46332	0,1200	0,1200	5559,8400	5559,84	389,19	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENERICO LOTE 0742/22M Fab/Vct. 03/08/2022 - 51/07/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	9000	0,0980	0,0980	882,0000	882,00	61,74	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENERICO LOTE 0741/22M Fab/Vct. 02/08/2022 - 51/07/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	18000	0,0980	0,0980	1764,0000	1764,00	123,48	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: 254371 { Vlr Aprox.Trib.RS 23.806,80 (32,52%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 5,62% Fonte:IBPTO valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo nº 07050688420228020001.55 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5288/2022, FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÊC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1854
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23865
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
R\$ 73.200,00		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 23865 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6511 1453 1506 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265012816 15/12/2022	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 15/12/2022			
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022			
MUNICÍPIO Penedo		FONE/FAX 82 3022-2067		UF AL		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 13:59:26	

FATURA		23865/1 14/01/2023 73200,00	
---------------	--	-----------------------------	--

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
73200,00	5124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.200,00
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	7.319,99	23.806,80	0,00	73.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO MGA0J60		UF RS		CNPJ/CPF 35192812000160	
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENÉRICO LOTE 0161/22M Fab/Vct. 28/02/2022 - 51/01/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	73000	0,0980	0,0980	7154,0000	7154,00	500,78	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 { Vlr Aprox.Trib.R\$ 23.806,80 (32,52%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 5,62% Fonte:IBPTO valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5288/2022, FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÉCN.: MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		Pedido Interno: 254371		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA – CIS-AMOSC, inscrito no CNPJ 01.336.261/0001-40, com sede na Rua Adolfo Konder, 33-D, Bairro Jardim Itália, Chapecó, Estado de Santa Catarina, endereço comercial Servidão Anjo da Guarda, 295-D, bairro Efapi, CEP 89.809-900, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, representado neste ato por sua Secretária Executiva Sra. Geísa Muller de Oliveira, ATESTA para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que a empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32, situada na AV. Florenal Ribeiro, nº 1551-D, Bairro Quedas do Palmital, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, é nosso fornecedor de medicamentos, conforme Ata de Registro de Preços 09/2022, referente ao Pregão Eletrônico 03/2022, desde 02 de agosto de 2022 até a presente data.

Atestamos, ainda, que a empresa cumpre regularmente com obrigações contratuais assumidas, não havendo pedidos pendentes de entrega com relação a Ata de registro de Preços acima mencionada, sem nada ter que os desabone até a presente data.

Chapecó, 28 de agosto de 2023.

Geísa Muller de Oliveira
Secretária Executiva



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EC72-BD8E-6568-DD01

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

- ✓ GEISA MULLER DE OLIVEIRA (CPF 981.XXX.XXX-49) em 28/08/2023 13:30:56 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: AC Certisign RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://cisamosc.1doc.com.br/verificacao/EC72-BD8E-6568-DD01>

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1857
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 98.741,64

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 22004934 Fab/Vct. 02/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	18500	0,1700	0,1700	3145,0000	3145,00	534,65	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22K2189 Fab/Vct. 31/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	175	1,8800	1,8800	329,0000	329,00	55,93	0,0000	17	
1498	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR HADASSAH DERMATROL LOTE 393 Fab/Vct. 01/12/2022 - 31/12/2024 -EAN 7898563803663 - Anvisa: 81196230001	15121919	000	5102	FR	150	3,7449	3,7449	561,7400	561,74	95,50	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BASTERAPICA AMBROL LOTE 013250 Fab/Vct. 19/06/2022 - 28/06/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	100	5,6000	5,6000	560,0000	560,00	95,20	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BASTERAPICA AMBROL LOTE 013331 Fab/Vct. 11/07/2022 - 28/07/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	120	5,6000	5,6000	672,0000	672,00	114,24	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BASTERAPICA AMBROL LOTE 013699 Fab/Vct. 23/09/2022 - 28/09/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	140	5,6000	5,6000	784,0000	784,00	133,28	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1858
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	Nº 26706 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 98.741,64
		ASSINATURA

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000		PESO LÍQUIDO 1.520,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 AMBROL LOTE 013733 Fab/Vct. 01/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	20	5,4800	5,4800	109,6000	109,60	18,63	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013977 Fab/Vct. 21/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	30	5,4800	5,4800	164,4000	164,40	27,95	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013998 Fab/Vct. 28/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	54	5,4800	5,4800	295,9200	295,92	50,31	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013845 Fab/Vct. 01/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	90	5,4800	5,4800	493,2000	493,20	83,84	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 014003 Fab/Vct. 29/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	1006	5,4800	5,4800	5512,8800	5512,88	937,19	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENÉRICO LOTE 22G66D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3600	0,1180	0,1180	424,8000	424,80	72,22	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1859
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 98.741,64

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
715	AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE 023444 Fab/Vct. 27/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896862918965 - Anvisa: 1091700970036	30032029	000	5102	CPR	9000	0,7000	0,7000	6300,0000	6300,00	1071,00	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22H2493 Fab/Vct. 30/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	8490	0,1020	0,1020	865,9800	865,98	147,22	0,0000	17	
1627	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222582A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917593516 - Anvisa: 1624100150031	30049045	000	5102	FR	384	2,1700	2,1700	833,2800	833,28	141,66	0,0000	17	
2479	CARBONATO CALCIO 600MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 240MG) FITOWAY CALCIO LEVE 1800CP LOTE 27214 Fab/Vct. 16/04/2021 - 16/04/2023 -EAN 7899598010613 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	9000	0,0550	0,0550	495,0000	495,00	84,15	0,0000	17	
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENERICO LOTE 22000489 Fab/Vct. 01/02/2022 - 29/02/2024 -EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	5102	CPR	90	0,2600	0,2600	23,4000	23,40	3,98	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Dífal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1860
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		R\$ 98.741,64
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA 26706/1 19/03/2023 98741,64		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENÉRICO LOTE 21006348 Fab/Vct. 17/11/2021 - 30/11/2023 -EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	5102	CPR	390	0,2600	0,2600	101,4000	101,40	17,24	0,0000	17	
2076	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) CIMED FCI : 9D57FC09-00AD-4963-8C16-7883FA652D06 GENÉRICO LOTE 2116748 Fab/Vct. 13/08/2021 - 13/08/2023 -EAN 7896523207919 - Anvisa: 1438100970026	30039087	500	5102	TB	1080	1,9500	1,9500	2106,0000	2106,00	358,02	0,0000	17	
2815	CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CPR CIFARMA FERANE 35 LOTE 30B93 Fab/Vct. 09/02/2022 - 28/02/2024 -EAN 7908020502630 - Anvisa: 1156002220013	30066000	000	5102	CPR	3780	0,1800	0,1800	680,4000	680,40	115,67	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22E2304 Fab/Vct. 06/08/2022 - 06/08/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	13100	0,0600	0,0600	786,0000	786,00	133,62	0,0000	17	
2834	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 7824A008-11C7-4983-A708-F4881886E428 GENÉRICO LOTE B22H0233 Fab/Vct. 07/08/2022 - 07/08/2024 -EAN 7896714221519 - Anvisa: 1558403370026	30049037	500	5102	CPR	24900	0,0630	0,0630	1568,7000	1568,70	266,68	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1861
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
R\$ 98.741,64		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	fone/fax 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22004373 Fab/Vct. 05/08/2022 - 31/08/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	10290	0,1700	0,1700	1749,3000	1749,30	297,38	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12296953 Fab/Vct. 26/05/2022 - 26/04/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	800	7,6590	7,6590	6127,2000	6127,20	1041,62	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 535228 Fab/Vct. 01/09/2022 - 01/08/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	4020	0,5640	0,5640	2267,2800	2267,28	385,44	0,0000	17	
192	DOXICICLINA 100MG CPR PHARLAB DOXICLIN LOTE 21005041 Fab/Vct. 07/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364442 - Anvisa: 1410700370062	30042099	000	5102	CPR	3600	0,4200	0,4200	1512,0000	1512,00	257,04	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102229 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	45510	0,0430	0,0430	1956,9300	1956,93	332,68	0,0000	17	
2227	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : 6127F8C2-96D7-4BFA-A001-7FBB1106ED74 GENERICO LOTE B22E2042 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2024 -EAN 7896714248714 - Anvisa: 1558404620026	30049059	500	5102	CPR	36000	0,1300	0,1300	4680,0000	4680,00	795,60	0,0000	17	
1717	GINKGO BILOBA 120MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B22D6691 Fab/Vct. 01/04/2022 - 30/04/2024 -EAN 7896108004223 - Anvisa: 1200900280131	30039099	000	5102	CPR	5130	0,5200	0,5200	2667,6000	2667,60	453,49	0,0000	17	

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	
Pedido Interno: 266143			
(ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Díafal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1862
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
R\$ 98.741,64		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 6 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023	
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023	
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1719	GLIMEPIRIDA 4MG CPR (G) CIMED FCI : 4DF96882-6D45-4B94-8461-90483ADF2F52 GENERICO LOTE 2224329 Fab/Vct. 07/11/2022 - 07/11/2024 -EAN 7896523210940 - Anvisa: 1438101460145	30039085	500	5102	CPR	6480	0,1200	0,1200	777.6000	777,60	132,19	0,0000	17	
2751	HEDERA HELIX 7MG/ML XPE 100ML FR BRASTERAPICA FCI : BD060536-E699-4501-83C3-155032EF7F25 PHITOSS LOTE 013585 Fab/Vct. 04/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7898100243112 - Anvisa: 1003801050014	30049099	500	5102	FR	100	9,4500	9,4500	945.0000	945,00	160,65	0,0000	17	
404	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IFAL MAGNOGEL LOTE 61621 Fab/Vct. 30/11/2021 - 24/11/2023 -EAN 7898016412046 - Anvisa: RDC 199/2006	30049099	000	5102	FR	560	2,7000	2,7000	1512.0000	1512,00	257,04	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23072 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	1152	5,1000	5,1000	5875.2000	5875,20	998,78	0,0000	17	
1740	LOPERAMIDA 2MG CPR PHARMASCIENCE KAOSCEC LOTE 91-029/22 Fab/Vct. 11/03/2022 - 07/03/2024 -EAN 7898014560817 - Anvisa: 1171700260022	30049062	000	5102	CPR	200	0,0810	0,0810	16,2000	16,20	2,75	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	150	4,1800	4,1800	627.0000	627,00	106,59	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 [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secão I do Art.2o., Inciso XLIX, da secão XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib.RS 31.000,10 (31,40%) assim distribuído : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte: IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1863
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26706
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 98.741,64

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		01.336.261/0001-40	17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA			
26706/1	19/03/2023	98741,64	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 GENERICO LOTE B22L0527 Fab/Vct. 22/11/2022 - 22/11/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	278400	0,0580	0,0580	16147,2000	0,00	0,00	0,0000		
1889	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222520A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917592366 - Anvisa: 1624100040031	30049041	000	5102	FR	672	2,4400	2,4400	1639,6800	1639,68	278,75	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1499 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	3600	0,1400	0,1400	504,0000	504,00	85,68	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22C1603 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	5280	0,1400	0,1400	739,2000	739,20	125,66	0,0000	17	
828	NISTATINA 25.000U/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 121422 Fab/Vct. 08/12/2022 - 01/12/2024 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	5102	TB	1000	6,2800	6,2800	6280,0000	6280,00	1067,60	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-003/22 Fab/Vct. 02/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	1000	1,4000	1,4000	1400,0000	1400,00	238,00	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: 266143	RESERVADO AO FISCO	
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.RS 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1864
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	Nº 26706
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 98.741,64
		SÉRIE 0

 Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 8 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA		
26706/1	19/03/2023	98741,64

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
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	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	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 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2111077 Fab/Vct. 01/07/2021 - 01/06/2023 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	3480	0,7610	0,7610	2648,2800	2648,28	450,21	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2206697 Fab/Vct. 01/04/2022 - 01/03/2024 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	6930	0,7610	0,7610	5273,7300	5273,73	896,53	0,0000	17	
3073	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) SANOFI MEDLEY GENERICO LOTE C2113451 Fab/Vct. 30/09/2021 - 31/08/2023 -EAN 7891058000950 - Anvisa: 1832604750069	30049039	200	5102	CPR	14670	0,2620	0,2620	3843,5400	3843,54	653,40	0,0000	17	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA GENERICO LOTE 230065 Fab/Vct. 01/01/2023 - 01/01/2025 -EAN 7897848502505 - Anvisa: 1476100230068	30049072	000	5102	TB	400	5,5000	5,5000	2200,0000	2200,00	374,00	0,0000	17	
3273	VALSARTANA 80MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 8BB734A3-3384-436F-9A7E-D2E4F123C933 GENERICO LOTE B22A1148 Fab/Vct. 19/01/2022 - 19/01/2024 -EAN 7896714241289 - Anvisa: 1558404160203	30049099	500	5102	CPR	1200	0,4500	0,4500	540,0000	540,00	91,80	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1865	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28027	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		R\$ 39.119,15	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 6		CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40		DATA DA EMISSÃO 14/03/2023			
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023			
MUNICÍPIO CHAPECO		FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:26:36	

FATURA	
28027/1 13/04/2023 39119,15	

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	
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 153		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 22005402 Fab/Vct. 20/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	3500	0,1700	0,1700	595,0000	595,00	101,15	0,0000	17	
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 230332 Fab/Vct. 26/01/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	5000	0,1700	0,1700	850,0000	850,00	144,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22M1991 Fab/Vct. 20/12/2022 - 20/12/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	230	1,8800	1,8800	432,4000	432,40	73,51	0,0000	17	
3202	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR AVVIO/AIRELA DERSIN LOTE 2301001 Fab/Vct. 03/01/2023 - 03/01/2025 -EAN 7898719040157 - Anvisa: ISENT0	33019010	000	5102	FR	120	3,7449	3,7449	449,3900	449,39	76,40	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013699 Fab/Vct. 23/09/2022 - 28/09/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	180	5,6000	5,6000	1008,0000	1008,00	171,36	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013987 Fab/Vct. 25/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	180	5,4800	5,4800	986,4000	986,40	167,69	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 276791			
{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Dífal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1866
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28027
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 39.119,15

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 6	 CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:26:36

FATURA 28027/1 13/04/2023 39119,15			
--	--	--	--

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
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENÉRICO LOTE 22G65D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	1800	0,1180	0,1180	212,4000	212,40	36,11	0,0000	17	
715	AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA GENÉRICO LOTE O23444 Fab/Vct. 27/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896862918965 - Anvisa: 1091700970036	30032029	000	5102	CPR	5400	0,7000	0,7000	3780,0000	3780,00	642,60	0,0000	17	
1627	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) MARIOL GENÉRICO LOTE 222052A Fab/Vct. 30/06/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898917593516 - Anvisa: 1624100150031	30049045	000	5102	FR	192	2,1700	2,1700	416,6400	416,64	70,83	0,0000	17	
2076	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) CIMED FCI : 9D57FC09-00AD-4963-8C16-7883FA652D06 GENÉRICO LOTE 2116748 Fab/Vct. 13/08/2021 - 13/08/2023 -EAN 7896523207919 - Anvisa: 1438100970026	30039087	500	5102	TB	120	1,9500	1,9500	234,0000	234,00	39,78	0,0000	17	
2815	CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CPR CIFARMA FERANE 35 LOTE 3OB93 Fab/Vct. 09/02/2022 - 28/02/2024 -EAN 7908020502630 - Anvisa: 1156002220013	30066000	000	5102	CPR	1050	0,1800	0,1800	189,0000	189,00	32,13	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 276791			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1867
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	Nº 28027
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 39.119,15
		SÉRIE 0

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 6	 CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO		FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:26:36

FATURA 28027/1 13/04/2023 39119,15			
--	--	--	--

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
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			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 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22E2304 Fab/Vct. 06/08/2022 - 06/08/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	1080	0,0600	0,0600	64,8000	64,80	11,02	0,0000	17	
2834	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 7824A008-11C7-4983-A708-F4881886E428 GENERICICO LOTE B22H0233 Fab/Vct. 07/08/2022 - 07/08/2024 -EAN 7896714221519 - Anvisa: 1558403370026	30049037	500	5102	CPR	3640	0,0630	0,0630	229,3200	229,32	38,98	0,0000	17	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICICO LOTE 230085 Fab/Vct. 13/01/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	5460	0,1700	0,1700	928,2000	928,20	157,79	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12321766 Fab/Vct. 25/07/2022 - 25/06/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	100	7,6590	7,6590	765,9000	765,90	130,20	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 535228 Fab/Vct. 01/09/2022 - 01/08/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	720	0,5640	0,5640	406,0800	406,08	69,03	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 535227 Fab/Vct. 01/09/2022 - 01/08/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	2700	0,5640	0,5640	1522,8000	1522,80	258,88	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
Pedido Interno: 276791		RESERVADO AO FISCO	
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1868
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28027
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		R\$ 39.119,15
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 0

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 6	CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:26:36

FATURA 28027/1 13/04/2023 39119,15		
--	--	--

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
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
192	DOXICICLINA 100MG CPR PHARLAB DOXICLIN LOTE 21005041 Fab/Vct. 07/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364442 - Anvisa: 1410700370062	30042099	000	5102	CPR	1800	0,4200	0,4200	756,0000	756,00	128,52	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102227 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	1620	0,0430	0,0430	69,6600	69,66	11,84	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102229 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	5280	0,0430	0,0430	227,0400	227,04	38,60	0,0000	17	
3497	GINKGO BILOBA 120MG CPR GEOLAB FITOBILOBA LOTE 2203435 Fab/Vct. 01/03/2022 - 30/03/2024 -EAN 7899095239586 - Anvisa: 1542302690061	30049099	000	5102	CPR	600	0,5200	0,5200	312,0000	312,00	53,04	0,0000	17	
1719	GLIMEPIRIDA 4MG CPR (G) CIMED FCI : 4DF96882-6D45-4B94-8461-90483ADF2F52 GENERICO LOTE 2224329 Fab/Vct. 07/11/2022 - 07/11/2024 -EAN 7896523210940 - Anvisa: 1438101460145	30039085	500	5102	CPR	8400	0,1200	0,1200	1008,0000	1008,00	171,36	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23078 Fab/Vct. 28/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	96	5,1000	5,1000	489,6000	489,60	83,23	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23072 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	192	5,1000	5,1000	979,2000	979,20	166,46	0,0000	17	

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 {ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.20., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 450/2023, AC N° 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, N° 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO Pedido Interno: 276791	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1869
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28027
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 39.119,15

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 6	CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:26:36

FATURA 28027/1 13/04/2023 39119,15		
--	--	--

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
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			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 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	450	4,1800	4,1800	1881,0000	1881,00	319,77	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22K2664 Fab/Vct. 16/11/2022 - 16/11/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	94500	0,0580	0,0580	5481,0000	0,00	0,00	0,0000		
1889	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222520A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917592366 - Anvisa: 1624100040031	30049041	000	5102	FR	288	2,4400	2,4400	702,7200	702,72	119,46	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22E0045 Fab/Vct. 14/05/2022 - 14/05/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	750	0,1400	0,1400	105,0000	105,00	17,85	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22C1601 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	10200	0,1400	0,1400	1428,0000	1428,00	242,76	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1870
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28027
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
R\$ 39.119,15		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

Identificação do Emitente  CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 6 / 6	 CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959 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 342230056161785 14/03/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 09:26:36

FATURA 28027/1 13/04/2023 39119,15			
--	--	--	--

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
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	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 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 121222 Fab/Vct. 08/12/2022 - 01/12/2024 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	5102	TB	300	6,2800	6,2800	1884,0000	1884,00	320,28	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2208694 Fab/Vct. 01/05/2022 - 30/04/2024 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	5400	0,7610	0,7610	4109,4000	4109,40	698,60	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2202076 Fab/Vct. 01/01/2022 - 01/12/2023 -EAN 7898947385693 - Anvisa: 1553700400042	30049039	200	5102	CPR	20100	0,2620	0,2620	5266,2000	5266,20	895,25	0,0000	17	
3273	VALSARTANA 80MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : SBB734A3-3384-436F-9A72-D2E4F123C933 GENERICO LOTE B22A1148 Fab/Vct. 19/01/2022 - 19/01/2024 -EAN 7896714241289 - Anvisa: 1558404160203	30049099	500	5102	CPR	3000	0,4500	0,4500	1350,0000	1350,00	229,50	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Pedido Interno: 276791	RESERVADO AO FISCO	
(ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido: Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1871
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 69.990,09

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	fone/fax 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	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	21.733,78	96,51	69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
541	ACICLOVIR 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2301032 Fab/Vct. 12/12/2022 - 12/12/2024 -EAN 7896523226514 - Anvisa: 1438101810057	30039069	000	5102	CPR	7500	0,1700	0,1700	1275,0000	1275,00	216,75	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22C0354 Fab/Vct. 05/03/2022 - 05/03/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	160	1,8800	1,8800	300,8000	300,80	51,14	0,0000	17	
628	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE AP22G233 Fab/Vct. 11/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898166041516 - Anvisa: 1108500390085	30039099	000	5102	FR	540	5,6000	5,6000	3024,0000	3024,00	514,08	0,0000	17	
593	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE CA22L382 Fab/Vct. 17/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7898166041578 - Anvisa: 1108500390026	30039099	000	5102	FR	300	5,4800	5,4800	1644,0000	1644,00	279,48	0,0000	17	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 GENERICO LOTE 0136/22M Fab/Vct. 14/02/2022 - 51/01/2024 -EAN 7898470680487 - Anvisa: 1134301650035	30049099	500	5102	CPR	2000	0,0890	0,0890	178,0000	178,00	30,26	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: 301739 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOS), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1872
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 69.990,09
ASSINATURA		

 Identificação do Emitente CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 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 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 10:10:38			

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	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	21.733,78	96,51	69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENÉRICO LOTE 22G66D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	2400	0,1180	0,1180	283,2000	283,20	48,14	0,0000	17	
715	AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA GENÉRICO LOTE O31128 Fab/Vct. 23/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7896862918965 - Anvisa: 1091700970036	30032029	000	5102	CPR	4200	0,7000	0,7000	2940,0000	2940,00	499,80	0,0000	17	
715	AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA GENÉRICO LOTE O31129 Fab/Vct. 23/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7896862918965 - Anvisa: 1091700970036	30032029	000	5102	CPR	11400	0,7000	0,7000	7980,0000	7980,00	1356,60	0,0000	17	
1627	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) MARIOL GENÉRICO LOTE 222541A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917593516 - Anvisa: 1624100150031	30049045	000	5102	FR	192	2,1700	2,1700	416,6400	416,64	70,83	0,0000	17	
3564	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR (G) CELLERA FCI : C6EB3519-4B3C-4706-9085-E96F2A49CC63 GENÉRICO LOTE 00037805 Fab/Vct. 30/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7893454714646 - Anvisa: 1044002250011	30049099	500	5102	CPR	25110	0,1980	0,1980	4971,7800	4971,78	845,20	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuído : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1873	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 69.990,09	Nº 31875
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 - D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 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 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 64383,09	VALOR DO ICMS 10945,12	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 20,95	VALOR TOTAL PRODUTOS 69.990,09
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. 0,00	VLR TOT. TRIB. 21.733,78	VALOR DA COFINS 96,51	VALOR TOTAL DA NOTA 69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3328	CETOCONAZOL 20MG/G SHAMPOO 100ML FR (G) CIMED FCI : 869B8AB8-E7BC-450A-AB76-87C6AE8F1858 GENÉRICO LOTE 2215926 Fab/Vct. 28/07/2022 - 28/07/2024 -EAN 7896523208022 - Anvisa: 1438101050011	30049077	500	5102	FR	120	5,7800	5,7800	693,6000	693,60	117,91	0,0000	17	
2815	CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CPR CIFARMA FERANE 35 LOTE 30B93 Fab/Vct. 09/02/2022 - 28/02/2024 -EAN 7908020502630 - Anvisa: 1156002220013	30066000	000	5102	CPR	1050	0,1800	0,1800	189,0000	189,00	32,13	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 530174 Fab/Vct. 10/06/2022 - 10/05/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	15000	0,4200	0,4200	6300,0000	6300,00	1071,00	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22L0350 Fab/Vct. 14/11/2022 - 14/11/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	9180	0,0600	0,0600	550,8000	550,80	93,64	0,0000	17	
2834	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 7824A008-11C7-4983-A708-F4881886E428 GENÉRICO LOTE B23A2137 Fab/Vct. 21/01/2023 - 21/01/2025 -EAN 7896714221519 - Anvisa: 1558403370026	30049037	500	5102	CPR	1200	0,0630	0,0630	75,6000	75,60	12,85	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 301739 {ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.20., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1002/2023, AC N° 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, N° 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECO - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECO, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS AS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1874
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 69.990,09

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO		FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	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	21.733,78	96,51	69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 230458 Fab/Vct. 01/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	6930	0,1700	0,1700	1178,1000	1178,10	200,28	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12398219 Fab/Vct. 18/11/2022 - 18/10/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	200	7,6590	7,6590	1531,8000	1531,80	260,41	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 538360 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/10/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	5490	0,5640	0,5640	3096,3600	3096,36	526,38	0,0000	17	
3507	DOXICICLINA 100MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22005116 Fab/Vct. 09/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216364367 - Anvisa: 1410700980073	30042099	000	5102	CPR	600	0,4200	0,4200	252,0000	252,00	42,84	0,0000	17	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033148 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	5102	CPR	37000	0,0430	0,0430	1591,0000	1591,00	270,47	0,0000	17	
3241	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303334 Fab/Vct. 07/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217768 - Anvisa: 1542301990096	30049059	000	5102	CPR	26550	0,1300	0,1300	3451,5000	3451,50	586,75	0,0000	17	
3423	ESCITALOPRAM 20MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2214087 Fab/Vct. 13/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7899095217720 - Anvisa: 1542301990398	30049059	000	5102	CPR	3600	0,4800	0,4800	1728,0000	1728,00	293,76	0,0000	17	

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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS AS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 301739			

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1875	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 69.990,09	

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	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	21.733,78	96,51	69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
323	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : CD5E1516-81FF-4B94-8178-3A893A053849 GENERICO LOTE 0669/22M Fab/Vct. 20/07/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898123902546 - Anvisa: 1134301530031	30049076	500	5102	CPR	25500	0,0560	0,0560	1428.0000	1428,00	242,76	0,0000	17	
3586	HEDERA HELIX 7MG/ML XPE 100ML FR CIMED HEDERA CIMED LOTE 2224565 Fab/Vct. 22/11/2022 - 22/11/2024 -EAN 7896523223193 - Anvisa: 1438102020017	30049099	500	5102	FR	100	9,4500	9,4500	945.0000	945,00	160,65	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC GASTRIMEC LOTE 0080081 Fab/Vct. 02/12/2022 - 02/12/2024 -EAN 7898179711024 - Anvisa: RDC 576/2021	30039099	000	5102	FR	800	2,7000	2,7000	2160.0000	2160,00	367,20	0,0000	17	
1733	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR NUTRIEX FCI : 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B POLI MAIS AMEIXA LOTE 0123092301 Fab/Vct. 19/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7898947017365 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	500	5102	FR	300	5,1000	5,1000	1530.0000	1530,00	260,10	0,0000	17	
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CIFARMA GESTRELAN LOTE 1078322 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	5040	0,0885	0,0885	446.1600	0,00	0,00	0,0000		
3218	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CIFARMA LINOFE LOTE 30D44 Fab/Vct. 08/03/2022 - 31/03/2024 -EAN 7908020502586 - Anvisa: 1156002200012	30043939	000	5102	CPR	6300	0,0885	0,0885	557.7000	557,70	94,81	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuído : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1876	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
R\$ 69.990,09			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 6 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	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	21.733,78	96,51	69.990,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
3543	LOPERAMIDA 2MG CPR GLOBO INTESTIN LOTE 265-009/23 Fab/Vct. 24/02/2023 - 23/02/2025 -EAN 7898060132655 - Anvisa: 1053501560031	30039072	000	5102	CPR	200	0,0810	0,0810	16,2000	16,20	2,75	0,0000	17		
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	50	4,1800	4,1800	209,0000	209,00	35,53	0,0000	17		
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23D189 Fab/Vct. 23/03/2023 - 23/03/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	88320	0,0580	0,0580	5122,5600	0,00	0,00	0,0000			
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE B23B0889 Fab/Vct. 26/01/2023 - 26/01/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	660	0,0580	0,0580	38,2800	0,00	0,00	0,0000			
728	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML FR BELFAR FLAGIMAX LOTE 032504 Fab/Vct. 30/03/2022 - 29/03/2024 -EAN 7897917001557 - Anvisa: 1057101250028	30049066	000	5102	FR	75	7,4800	7,4800	561,0000	561,00	95,37	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1002/2023, AC N° 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, N° 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1877	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 69.990,09	

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 8</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA		
31875/1	02/07/2023	69990,09

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 64383,09	VALOR DO ICMS 10945,12	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 20,95	VALOR TOTAL PRODUTOS 69.990,09	
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. 0,00	VLR TOT.TRIB. 21.733,78	VALOR DA COFINS 96,51	VALOR TOTAL DA NOTA 69.990,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000		PESO LÍQUIDO 285,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22C1601 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	4410	0,1400	0,1400	617,4000	617,40	104,96	0,0000	17	
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 009823 Fab/Vct. 19/01/2023 - 19/01/2025 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	5102	TB	150	6,2800	6,2800	942,0000	942,00	160,14	0,0000	17	
2071	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR PARAMOL LOTE 102225 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001106 - Anvisa: 1057101330013	30049045	000	5102	CPR	20000	0,1260	0,1260	2520,0000	2520,00	428,40	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-003/22 Fab/Vct. 02/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	500	1,4000	1,4000	700,0000	700,00	119,00	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2206627 Fab/Vct. 01/04/2022 - 01/03/2024 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	8010	0,7610	0,7610	6095,6100	6095,61	1036,25	0,0000	17	
1345	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 50G TB (G) NATIVITA GENERICO LOTE 230394 Fab/Vct. 01/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7897848502505 - Anvisa: 1476100230068	30049072	000	5102	TB	200	5,5000	5,5000	1100,0000	1100,00	187,00	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		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<p>Pedido Interno: 301739</p> <p>(ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00%</p> <p>Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42</p> <p>REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023,</p> <p>ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOS), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060</p>			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1878
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	Nº 31875
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 69.990,09
		SÉRIE 0

Identificação do Emitente  CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 8 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 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 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA 31875/1 02/07/2023 69990,09		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 64383,09	VALOR DO ICMS 10945,12	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 20,95	VALOR TOTAL PRODUTOS 69.990,09
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. 0,00	VLR TOT.TRIB. 21.733,78	VALOR DA COFINS 96,51	VALOR TOTAL DA NOTA 69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	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 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
3273	VALSARTANA 80MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : SBB734A3-3384-436F-9A72-D2E4F123C933 GENÉRICO LOTE B22A1148 Fab/Vet. 19/01/2022 - 19/01/2024 -EAN 7896714241289 - Anvisa: 1558404160203	30049099	500	5102	CPR	3000	0,4500	0,4500	1350,0000	1350,00	229,50	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 (ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox. Trib. R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOS), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECO - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECO, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECO/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1879
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 32473
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 60.606,03

Identificação do Emitente  CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 32473 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0324 7315 7311 6560 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 342230135463691 19/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 19/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 13:27:25

FATURA 32473/1 19/07/2023 59878,76		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 60606,03	VALOR DO ICMS 10303,03	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 60.606,03
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. 0,00	VLR TOT. TRIB. 18.691,05	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60.606,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 48	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 93,000		PESO LÍQUIDO 88,350			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 538066 Fab/Vct. 27/10/2022 - 27/09/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	6240	0,4200	0,4200	2620,8000	2620,80	445,54	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 540768 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/12/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	53220	0,4200	0,4200	22352,4000	22352,40	3799,91	0,0000	17	
3599	SERTRALINA 50MG CPR (G) (C1) PRATI DONADUZZI FCI : 321A239B-FC74-42D4-B4CC-0FDA9CA3BE96 GENERICO LOTE 23E78H Fab/Vct. 09/05/2023 - 09/05/2025 -EAN 7899547536553 - Anvisa: 1256802710267	30049039	500	5102	CPR	241200	0,1300	0,1300	31356,0000	31356,00	5330,52	0,0000	17	
1829	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2302919 Fab/Vct. 01/02/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898947385778 - Anvisa: 1553700400123	30049039	200	5102	CPR	2790	0,7610	0,7610	2123,1900	2123,19	360,94	0,0000	17	
1334	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) ACCORD GENERICO LOTE M2212819 Fab/Vct. 01/08/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898947385693 - Anvisa: 1553700400042	30049039	200	5102	CPR	8220	0,2620	0,2620	2153,6400	2153,64	366,12	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 [Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049059, 30049039 IR 1,2% = R\$ 727,27 Vlr Aprox. Trib.R\$ 18.691,05 (30,84%) assim distribuído : Uniao: 13,84% Estado: 17,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO Pedido Interno: 305289	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1880	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 33615	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
R\$ 90.660,98			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 9		CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810				01.336.261/0001-40		12/07/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		Jardim Italia		89802260		12/07/2023	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CHAPECO		49 3199-4900 49 3199-4901		SC		ISENTO	
						HORA DE SAÍDA 09:16:03	

FATURA		
33615/1	11/08/2023	89573,03

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			0 - EMITENTE				JAN3H95		RS	03652030000170
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR-480			BARAO DE COTEGIPE			RS		1700004449		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
154		CAIXAS						314,000		298,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
541	ACICLOVIR 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2301038 Fab/Vct. 09/01/2023 - 09/01/2025 -EAN 7896523226514 - Anvisa: 1438101810057	30039069	000	5102	CPR	5940	0,1700	0,1700	1009,8000	1009,80	171,67	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : PD827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22M1991 Fab/Vct. 20/12/2022 - 20/12/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	40	1,8800	1,8800	75,2000	75,20	12,78	0,0000	17	
628	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE AP22H273 Fab/Vct. 01/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7898166041516 - Anvisa: 1108500390085	30039099	000	5102	FR	480	5,6000	5,6000	2688,0000	2688,00	456,96	0,0000	17	
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224961 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	350	5,4800	5,4800	1918,0000	1918,00	326,06	0,0000	17	
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224962 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	370	5,4800	5,4800	2027,6000	2027,60	344,69	0,0000	17	

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: 310746			
(ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox. Trib. R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte: IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1881	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 90.660,98	Nº 33615
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 9	CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA 33615/1 11/08/2023 89573,03		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/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 GENERIC LOTE 016/22M Fab/Vct. 29/11/2022 - 51/10/2024 -EAN 7898470680487 - Anvisa: 1134301650035	30049099	500	5102	CPR	2500	0,0890	0,0890	222.5000	222,50	37,83	0,0000	17	
681	ANLODIPINO 10MG CPR GEOLAB BESILAPIN LOTE 2301779 Fab/Vct. 17/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7899095258075 - Anvisa: 1542302430086	30049069	000	5102	CPR	15000	0,0640	0,0640	960.0000	960,00	163,20	0,0000	17	
3373	ATENOLOL 50MG CPR BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 ABLOK LOTE 21003093 Fab/Vct. 24/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896241225523 - Anvisa: 1097401000050	30049042	500	5102	CPR	4050	0,0590	0,0590	238.9500	238,95	40,62	0,0000	17	
3373	ATENOLOL 50MG CPR BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 ABLOK LOTE 21103893 Fab/Vct. 17/11/2022 - 30/11/2024 -EAN 7896241225523 - Anvisa: 1097401000050	30049042	500	5102	CPR	13350	0,0590	0,0590	787.6500	787,65	133,90	0,0000	17	
1899	ATENOLOL 50MG CPR (G) BIOLAB SANUS FCI : F0DA5C61-19D7-4F08-9347-82266F67A921 GENERICO LOTE 076485 Fab/Vct. 10/03/2023 - 10/03/2025 -EAN 7898049793631 - Anvisa: 1039201680093	30049042	000	5102	CPR	13050	0,0590	0,0590	769.9500	769,95	130,89	0,0000	17	
3190	ATORVASTATINA CALCICA 20MG CPR (G) CIMED GENERIC LOTE 2301960 Fab/Vct. 16/12/2022 - 16/12/2024 -EAN 7896523201085 - Anvisa: 1438102740141	30049099	000	5102	CPR	12720	0,2680	0,2680	3408.9600	3408,96	579,52	0,0000	17	

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: 310746 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = RS 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.RS 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1882	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 90.660,98	Nº 33615
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 9</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA		
33615/1	11/08/2023	89573,03

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 56558,78	VALOR DO ICMS 9614,98	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 32,58	VALOR TOTAL PRODUTOS 90.660,98
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. 0,00	VLR TOT.TRIB. 28.170,04	VALOR DA COFINS 150,07	VALOR TOTAL DA NOTA 90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D AZITROPHAR LOTE 231423 Fab/Vet. 14/03/2023 - 51/03/2025 -EAN 7898216364831 - Anvisa: 1410700060063	30042029	800	5102	CPR	2000	0,7000	0,7000	1400,0000	1400,00	238,00	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D AZITROPHAR LOTE 231215 Fab/Vet. 06/03/2023 - 51/03/2025 -EAN 7898216364831 - Anvisa: 1410700060063	30042029	800	5102	CPR	6000	0,7000	0,7000	4200,0000	4200,00	714,00	0,0000	17	
3590	AZITROMICINA 500MG CPR (G) PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D GENERICO LOTE O30960 Fab/Vet. 13/03/2023 - 51/03/2025 -EAN 7896862992255 - Anvisa: 1091700970052	30042029	000	5102	CPR	400	0,7000	0,7000	280,0000	280,00	47,60	0,0000	17	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22H2494 Fab/Vet. 30/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	5102	CPR	1950	0,1020	0,1020	198,9000	198,90	33,81	0,0000	17	
1627	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222541A Fab/Vet. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917593516 - Anvisa: 1624100150031	30049045	000	5102	FR	288	2,1700	2,1700	624,9600	624,96	106,24	0,0000	17	

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
<p>Pedido Interno: 310746</p> <p>{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.RS 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : União: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO</p>	RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
 Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1883	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 33615	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
R\$ 90.660,98			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 9	 CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA 33615/1 11/08/2023 89573,03			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000		PESO LÍQUIDO 298,300		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3564	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR (G) CELLERA FCI : C6EB3519-4B3C-4706-9085-E96F2A49CC63 GENERICO LOTE 00037805 Fab/Vct. 30/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7893454714646 - Anvisa: 1044002250011	30049099	500	5102	CPR	19080	0,1980	0,1980	3777,8400	3777,84	642,23	0,0000	17	
3591	CARBONATO CALCIO 600MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 240MG) FITOWAY CALCIO LEVE 900CP LOTE 42344 Fab/Vct. 21/04/2023 - 30/04/2025 -EAN 7899598016714 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	10800	0,0550	0,0550	594,0000	594,00	100,98	0,0000	17	
3511	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2307351 Fab/Vct. 14/03/2023 - 30/03/2025 -EAN 7896523210742 - Anvisa: 1438101750021	30039087	000	5102	CPR	300	0,2600	0,2600	78,0000	78,00	13,26	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 540768 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/12/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	3540	0,4200	0,4200	1486,8000	1486,80	252,76	0,0000	17	
1682	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB GREEN PHARMA DEXAGREEN LOTE 026122 Fab/Vct. 22/11/2022 - 21/11/2025 -EAN 0742832304948 - Anvisa: 1201900220021	30043999	000	5102	TB	250	2,6400	2,6400	660,0000	660,00	112,20	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22L2232 Fab/Vct. 19/11/2022 - 19/11/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	2040	0,0600	0,0600	122,4000	122,40	20,81	0,0000	17	

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 [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		RESERVADO AO FISCO Pedido Interno: 310746	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1884	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 90.660,98	Nº 33615
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 9	 CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO		FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA 33615/1 11/08/2023 89573,03			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000		PESO LÍQUIDO 298,300			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B23C0133 Fab/Vct. 04/03/2023 - 04/03/2025 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	3360	0,0600	0,0600	201,6000	201,60	34,27	0,0000	17	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 231297 Fab/Vct. 08/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	1500	0,1700	0,1700	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12369277 Fab/Vct. 06/10/2022 - 06/09/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	600	7,6590	7,6590	4595,4000	4595,40	781,22	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540762 Fab/Vct. 19/01/2023 - 19/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	810	0,5640	0,5640	456,8400	456,84	77,66	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 542805 Fab/Vct. 11/03/2023 - 11/02/2025 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	840	0,5640	0,5640	473,7600	473,76	80,54	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540766 Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	2460	0,5640	0,5640	1387,4400	1387,44	235,86	0,0000	17	

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: 310746 {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE N° 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO N° 64/2022, EMPENHO/TIPO N° 1323/2023, AC N° 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		R\$ 90.660,98		M1885
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 33615
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

 Identificação do Emitente CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 6 / 9	 CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:16:03	

FATURA 33615/1 11/08/2023 89573,03		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000		PESO LÍQUIDO 298,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2803	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033144 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005180 - Anvisa: 1057101580028	30049067	000	5102	CPR	510	0,0430	0,0430	21,9300	21,93	3,73	0,0000	17	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033148 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	5102	CPR	3000	0,0430	0,0430	129,0000	129,00	21,93	0,0000	17	
3241	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303334 Fab/Vct. 07/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217768 - Anvisa: 1542301990096	30049059	000	5102	CPR	16200	0,1300	0,1300	2106,0000	2106,00	358,02	0,0000	17	
3423	ESCITALOPRAM 20MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303333 Fab/Vct. 10/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217720 - Anvisa: 1542301990398	30049059	000	5102	CPR	1800	0,4800	0,4800	864,0000	864,00	146,88	0,0000	17	
324	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 26BC1338-D038-4B58-8FB8-2AC8A399AD27 GENERICO LOTE 23B44L Fab/Vct. 09/02/2023 - 09/02/2025 -EAN 7899547504538 - Anvisa: 1256801950027	30049076	500	5102	CPR	39500	0,0560	0,0560	2212,0000	2212,00	376,04	0,0000	17	
1717	GINKGO BILOBA 120MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B22J7167 Fab/Vct. 01/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896108004223 - Anvisa: 1200900280131	30039099	000	5102	CPR	1500	0,5200	0,5200	780,0000	780,00	132,60	0,0000	17	

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 [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox. Trib. R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte: IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1886
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis	Nº 33615 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 90.660,98
		ASSINATURA

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 9	 CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA		
33615/1	11/08/2023	89573,03

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS 56558,78	VALOR DO ICMS 9614,98	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 32,58	VALOR TOTAL PRODUTOS 90.660,98		
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. 0,00	VLR TOT. TRIB. 28.170,04	VALOR DA COFINS 150,07	VALOR TOTAL DA NOTA 90.660,98		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1733	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR NUTRIEX FCI : 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B POLI MAIS AMEIXA LOTE 0123092301 Fab/Vct. 19/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7898947017365 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	500	5102	FR	350	5,1000	5,1000	1785,0000	1785,00	303,45	0,0000	17	
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1078322 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	2268	0,0885	0,0885	200,7700	0,00	0,00	0,0000		
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1075588 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	20412	0,0885	0,0885	1806,9500	0,00	0,00	0,0000		
1740	LOPERAMIDA 2MG CPR PHARMASCIENCE KAOSCE LOTE 91-043/23 Fab/Vct. 05/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898014560817 - Anvisa: 1171700260022	30049062	000	5102	CPR	1400	0,0810	0,0810	113,4000	113,40	19,28	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 23A57T Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/01/2025 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	150	4,1800	4,1800	627,0000	627,00	106,59	0,0000	17	

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: 310746	RESERVADO AO FISCO
{ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039069, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox. Trib. R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 14,00% Estado: 17,00% Fonte: IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENCIO AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		M1887	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 33615	
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 90.660,98	
		ASSINATURA	

 <p>Identificação do Emitente</p> <p>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 - D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 8 / 9</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA 09:16:03	

FATURA		
33615/1	11/08/2023	89573,03

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 56558,78	VALOR DO ICMS 9614,98	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 32,58	VALOR TOTAL PRODUTOS 90.660,98
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. 0,00	VLR TOT.TRIB. 28.170,04	VALOR DA COFINS 150,07	VALOR TOTAL DA NOTA 90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 314,000		PESO LÍQUIDO 298,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : SE8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23E919 Fab/Vct. 03/05/2023 - 03/05/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	202560	0,0580	0,0580	11748,4800	0,00	0,00	0,0000		
646	METFORMINA 850MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1E59FFB0-C167-4CAB-B077-E2B9415CB344 GENERICO LOTE 23E64G Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7898148291304 - Anvisa: 1256801510027	30049049	540	5102	CPR	27000	0,1340	0,1340	3618,0000	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1501 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	600	0,1400	0,1400	84,0000	84,00	14,28	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22H0880 Fab/Vct. 15/08/2022 - 15/08/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	510	0,1400	0,1400	71,4000	71,40	12,14	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23A1189 Fab/Vct. 17/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	46	6,4900	6,4900	298,5400	298,54	50,75	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<p>{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.RS 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : União: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO</p>			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1888
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 33615
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		R\$ 90.660,98

 Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 543523700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 9 / 9	CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA 33615/1 11/08/2023 89573,03		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI			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 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3239	NISTATINA 25.000U/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23A1188 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	304	6,4900	6,4900	1972,9600	1972,96	335,40	0,0000	17	
2071	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR PARAMOL LOTE 023096 Fab/Vct. 10/02/2023 - 09/02/2025 -EAN 7897917001106 - Anvisa: 1057101330013	30049045	000	5102	CPR	3000	0,1260	0,1260	378,0000	378,00	64,26	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-004/22 Fab/Vct. 14/09/2022 - 07/09/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	500	1,4000	1,4000	700,0000	700,00	119,00	0,0000	17	
3599	SERTRALINA 50MG CPR (G) (C1) PRATI DONADUZZI FCI : B21A239B-FC74-42D4-B4CC-0FDA9CA3BE96 GENERICO LOTE 23F34G Fab/Vct. 09/06/2023 - 09/06/2025 -EAN 7899547536553 - Anvisa: 1256802710267	30049039	500	5102	CPR	73200	0,1300	0,1300	9516,0000	9516,00	1617,72	0,0000	17	
3186	SIN VASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-011/23 Fab/Vct. 09/05/2023 - 08/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	8100	0,1640	0,1640	1328,4000	0,00	0,00	0,0000		
3186	SIN VASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-010/23 Fab/Vct. 08/05/2023 - 07/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	93900	0,1640	0,1640	15399,6000	0,00	0,00	0,0000		

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO			

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**



ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551-D – FILIAL SC
 CEP 89815-290. Chapecó – SC
 Inscr. Est.: 260.516.392 | CNPJ: 03.652.030/0003-32,
 Fone/Fax: (54) 3523-2700 www.centermedi.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – FILIAL SC, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Chapecó - SC, sito à Acesso Florenal Ribeiro, n°. 1551-D, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32 e inscrição Estadual n°. 260.516.392, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n° 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADO: Luiz Eduardo Razzia Giacometti, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Padre Jose Inácio Werlang, n° 36, Centro na cidade de Barão de Cotegipe – RS, portador do RG n°. 2088025172– SSP/ RS, e CPF n°. 027.189.970-01.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatório, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de dezembro de 2023.



TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS

Tabellã: Bel. Maria Cláudia Tomasi Lorenz
 Av. 21 de Abril, 169 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2144 - E-mail: tabelionatodebarao@bcnet.com.br



Reconheço por **AUTENTICIDADE** a assinatura de Edivar Szymanski, representante da empresa CENTERMEDI COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Em testemunho da verdade. DOU FÉ.

ELSINÉS TOMASI DINIZ - Substituta de Tabellã
 Barão de Cotegipe - RS: 27/12/2022 às 10:03
 E-mail: 6,00 - Cel: 0189.01.220003.00322 - Vir.: 1,00

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

Barão de Cotegipe, 27 de Dezembro de 2022.

Edivar Szymanski
 Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento. uma paixão que não tem remédio.”



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 27/12/2022 14:31:38 que o documento de hash (SHA-256) b3bd34949e1af25aa0ba602da725c8b7a5f1bdb6a77949624ea139d415c8a4ec foi validado em 27/12/2022 14:16:15 através da transação blockchain 0x8f776309368cfeecce581816323fa04b4c0d30d4e21dbff084bf7122977114d e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 102985)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **b3bd34949e1af25aa0ba602da725c8b7a5f1bdb6a77949624ea139d415c8a4ec** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **102985** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Luiz**", cujo assunto é descrito como "**Luiz**", faz prova de que em **27/12/2022 14:15:52**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/12/2022 14:16:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x8f776309368cfeecce581816323fa04b4c0d30df4e21dbff084bf7122977114d**. 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.





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



RS

2095513247

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL		
DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF 2088025172 SSP/DI RS		
CPF 027.189.970-01	DATA NASCIMENTO 28/01/1992	
FILIAÇÃO CELIO JOSE GIACOMEL		
JANETE TEREZINHA RAZZIA GIA COMEL		
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. B
Nº REGISTRO 04910414073	VALIDADE 27/02/2025	1ª HABILITAÇÃO 29/03/2010

OBSERVAÇÕES

A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO
27/02/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

51405096517
RS231258593

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 da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 31 de março de 2021 09:20:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 14:20:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 143513103214165387932-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea046cedffc3b88252cb65577fe4fd0044536860daac14eb89cdf79d772de1ca8b58779a5ff649b85b52cfb79bd099ccd44234c58cba8173f8ae706a0fce24



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 880783
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

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

NOME: CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Raiz do CNPJ: 03.652.030

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : CHAPECO

Endereço da sede : AC FLORENAL RIBEIRO, 1551 - D

Certidão emitida às 16:22 de 19/09/2023.

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

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





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

NEGATIVA

FALÊNCIA E

CONCORDATA



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *****
Pessoa Jurídica inscrita sob o CNPJ n. 03.652.030/0001-70, estabelecida na ROD BR-480, n. 795, no município de Barão de Cotegipe, RS*****

Erechim, 01 de setembro de 2023, às 13h44min





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
 RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
 01/09/2023 13h44min

	<p><i>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.</i></p> <p><i>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte</i></p> <p>número verificador: 0001473885094 </p>
---	---



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **d7d0c22d988eed231d457e4f1d9ce4a670e20b1c50e884cdf47568deeb53170e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **159145** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**FALENCIA**", cujo assunto é descrito como "**FALENCIA**", faz prova de que em **01/09/2023 15:49:22**, 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 Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/09/2023 15:50:29** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0xf166cbc02a14d65922eb773ab479cefd93d45cea005578a965aa1ec01418c2a**. 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.





COMARCA DE ERECHIM – RS
Cartório da Direção do Foro

CERTIDÃO

Certifico, usando a faculdade que me confere a lei e por haver sido pedido pela parte interessada que, revendo em meu Cartório, verifiquei constar nesta Comarca de Erechim-RS, quatro (04) Cartórios de Protestos de Títulos e de Registros Especiais, sendo um (01) em Erechim; um (01) em Aratiba-RS; um (01) em Jacutinga; um (01) em Campinas do Sul; e, ainda, um (01) Cartório de Distribuição e Contadoria no Foro de Erechim, o qual distribuí todos os feitos, inclusive os de Falências e Concordata. Certifico ainda que, por ora, não há previsão de instalação de outros cartórios de Protestos de Títulos, Registros Especiais e Distribuição e Contadoria. Era o que me cabia certificar. O referido é verdade e dou fé.

Erechim, 01 de setembro de 2023.



Kátia Garcez Severo

Técnica Judiciária da Direção do Foro

Matrícula 3049183

*Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul – Comarca de Erechim
Rua Clementina Rossi, n.º 129 – CEP: 99.700-000 - Erechim – RS
Fone: (54) 3046-9880 – Ramal 1505, 1506 e 1508
Email: frerechimjzdir@tjrs.jus.br*



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **3b1e3acf04ad8586b858558d87913a16b74488284817ddf3601ae7f141a983d9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **159144** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONCORDATA**", cujo assunto é descrito como "**CONCORDATA**", faz prova de que em **01/09/2023 15:48:51**, 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 Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/09/2023 15:53:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x0fe94681707be91a0c1ec16a53c8f29e774dabe91ff56a7897c93add45e4e171**. 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.





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N 1551 D
CHAPECO – SC CEP: 89815-290
CNPJ: 03.652.030/0003-32 INSC. EST 260.516/392
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

SUMÁRIO CERTIDÕES NEGATIVAS

1. CNPJ SC -----	02
2. FGTS SC -----	03
3. CNDT SC -----	04
4. FEDERAL -----	05
5. ESTADUAL SC -----	06
6. MUNICIPAL SC -----	07
7. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC -----	08
8. Consulta Contribuinte SC -----	09
9. Certidão Simplificada SC -----	10
10. Certidão Simplificada RS -----	11 - 12
11. SICAF SC -----	13

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.652.030/0003-32 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/05/2020
NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FILIAL SC	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AC FLORENAL RIBEIRO	NÚMERO 1551-D	COMPLEMENTO *****
CEP 89.815-290	BAIRRO/DISTRITO QUEDAS DO PALMITAL	MUNICÍPIO CHAPECO
UF SC		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CENTERMEDISC@CENTERMEDI.COM.BR	TELEFONE (54) 3523-2700	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/05/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **26/09/2023** às **08:10:00** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0003-32
Razão Social: CENTERMEDI COM DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO1551 D / QUEDAS DO PALMITALO / CHAPECO / SC / 89815-290

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

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

Validade: 21/09/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092106210551376254

Informação obtida em 26/09/2023 08:08:49

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.652.030/0003-32
Certidão nº: 34410708/2023
Expedição: 12/07/2023, às 13:36:43
Validade: 08/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.652.030/0003-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:35:26 do dia 11/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/02/2024.

Código de controle da certidão: **D6AF.B0DA.60DC.9EEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **03.652.030/0003-32**

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **230140184548078**
Data de emissão: **06/07/2023 11:23:52**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/01/2024**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 12/07/2023 11:56:18



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
SECRETARIA DE FAZENDA
AV GETULIO DORNELES VARGAS - S 957
CNPJ 83.021.808/0001-82



Certidão Negativa de Tributos Municipais

Número da Certidão:
48471 / 2023

Data de Emissão:
04/08/2023

Validade:
02/11/2023

CPF/CNPJ:
03.652.030/0003-32

Nome / Razão Social:
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço:
1551-D

Bairro:
QUEDAS DO PALMITAL

AVISO: Até o momento não constam débitos em aberto para a pessoa identificada.

Descrição:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó-SC.

Código de Controle da Certidão/Número

VKL98J8XFQE

Consulte a autenticidade desta certidão em <http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert>

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,

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

 ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS			
CNPJ/CPF 03652030000332	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS 20/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS NORMAL	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO ACESSO FLORENAL RIBEIRO	NÚMERO 1551-D	COMPLEMENTO *****	
CEP 89815-290	BAIRRO/DISTRITO QUEDAS DO PALMITAL	MUNICÍPIO CHAPECÓ	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR		TELEFONE 35232700	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 20/10/2020			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em **26/09/2023 08:12:39** (data e hora de Brasília).

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,

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

 ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS			
CNPJ/CPF 03652030000332	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS 20/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS NORMAL	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO ACESSO FLORENAL RIBEIRO	NÚMERO 1551-D	COMPLEMENTO *****	
CEP 89815-290	BAIRRO/DISTRITO QUEDAS DO PALMITAL	MUNICÍPIO CHAPECÓ	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR		TELEFONE 35232700	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 20/10/2020			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em **26/09/2023 08:12:39** (data e hora de Brasília).



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

1909



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
43204378350	03.652.030/0003-32	27/05/2020	27/05/2020
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, QUEDAS DO PALMITAL, CHAPECÓ, SC - CEP: 89815290			
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
27/05/2020	42902029252		
Ato: 310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRE			
Evento: 029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 42902029252	CNPJ: 03.652.030/0003-32		
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, QUEDAS DO PALMITAL, CHAPECÓ, SC - CEP: 89815290			
Observação			

FLORIANOPOLIS - SC, 26 de Setembro de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:		CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Natureza Jurídica:		SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320437835-0	03.652.030/0001-70	01/02/2000	01/02/2000
Endereço Completo:			
RODOVIA 480 795 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS			
Objeto Social:			
A EXPLORACAO POR CONTA PROPRIA DO COMERCIO ATACADISTA, DE PRODUTOS HOSPITALARES, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO. IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA MUNICIPAL (EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS). TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL (EXCETO PRODUTOS PEDIGOSOS E MUDANCA).			
Capital Social:	R\$ 500.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
QUINHENTOS MIL REAIS			
Capital Integralizado:	R\$ 500.000,00		
QUINHENTOS MIL REAIS			
Sócio(s)/Administrador(es)			
CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ xxxxxxx
4320437835-0	SKY75 - PARTICIPACOES E INVESTIMENTOS LTDA	xxxxxxx	R\$ 375.000,00
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ 125.000,00
			Função
			ADMINISTRADOR
			SOCIO
			SÓCIO / ADMINISTRADOR
Status: CADASTRADA		Situação: ATIVA	
Último Arquivamento: 07/06/2023		Número: 8979094	
Ato	002 - ALTERACAO		
Evento(s)	028 - EXTINCAO DE FILIAL EM OUTRA UF		
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela			
Nire	CNPJ	Endereço	
4390216080-5	03.652.030/0004-13	RUA IRINEU ARDELINO NOVELLO, 50, LOTE 01-A, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIA II, 99740-000, BARAO DE COTEGIPE/RS	
4290202925-2	03.652.030/0003-32	ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, BAIRRO QUEDAS DO PALMITAL, 89815-290, CHAPECO/SC	

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000858959 e visualize a certidão)



23/313.249-0



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Observações

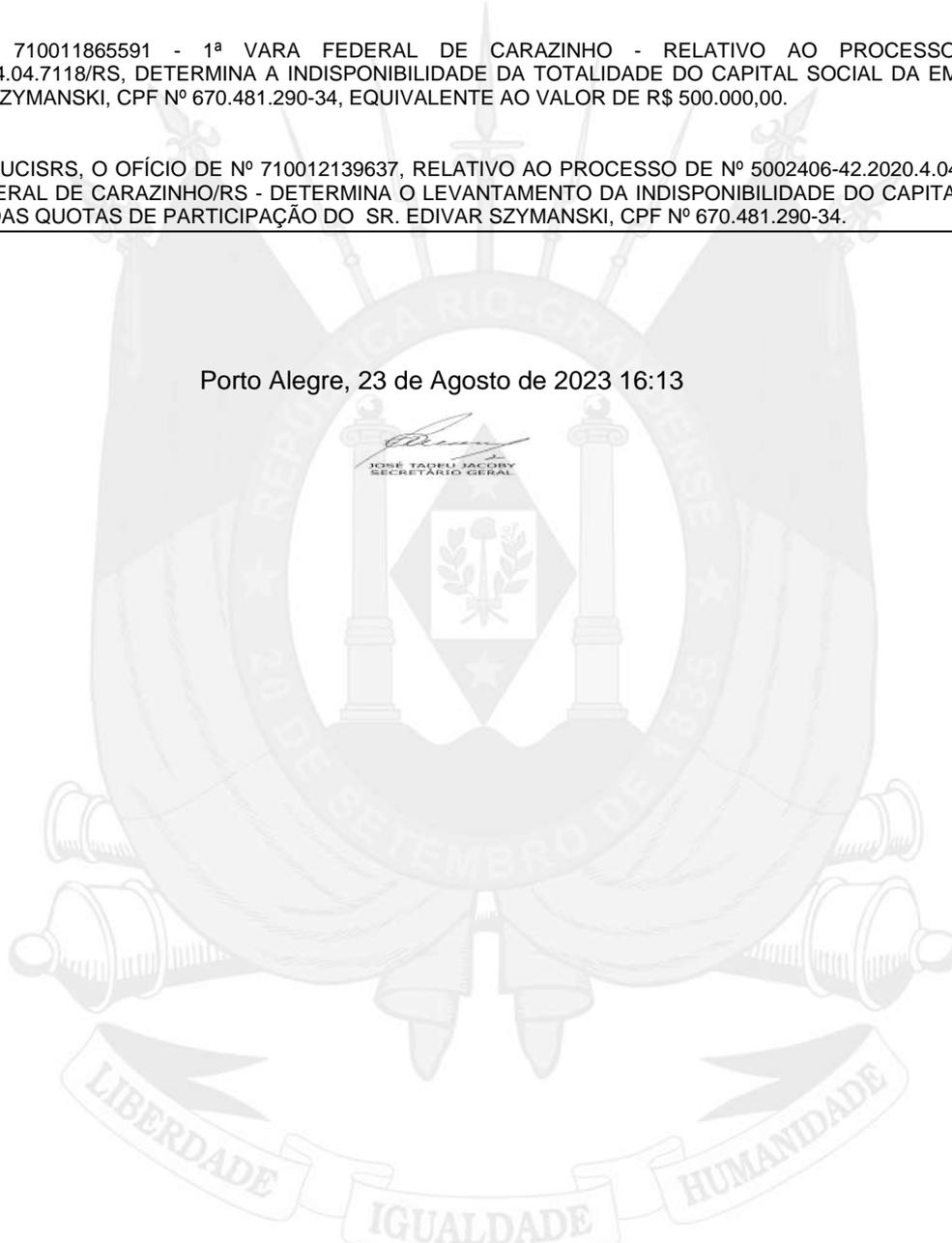
OFÍCIO DE Nº 710011865591 - 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO - RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DETERMINA A INDISPONIBILIDADE DA TOTALIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34, EQUIVALENTE AO VALOR DE R\$ 500.000,00.

CHEGA A ESTA JUCISRS, O OFÍCIO DE Nº 710012139637, RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DA 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO/RS - DETERMINA O LEVANTAMENTO DA INDISPONIBILIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DAS QUOTAS DE PARTICIPAÇÃO DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34.

NADA MAIS#

Porto Alegre, 23 de Agosto de 2023 16:13


 JOSÉ TAISELI JACIRBY
 SECRETÁRIO GERAL



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000858959 e visualize a certidão)



23/313.249-0



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 03.652.030/0003-32 DUNS®: 92*****81
Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: FILIAL SC
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/11/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 16/03/2024
FGTS Validade: 20/10/2023
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 24/03/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/01/2024
Receita Municipal Validade: 02/11/2023

V - Qualificação Técnica**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2024

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 26/09/2023 08:16

CPF: 027.189.970-01 Nome: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

Ass: _____



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **03.652.030/0003-32**

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL - Chapecó / Santa Catarina

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

EDITAL DE PREGÃO N° 074/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 133/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM

OBJETO: contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para distribuição nas unidades de saúde do Município

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO - PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 074/2023

Ao(A) Pregoeiro(a) e equipe de apoio

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda – FILIAL SC, inscrita no CNPJ sob o n°. 03.652.030/0003-32, sediada na Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D, na cidade de Chapeco – SC, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 – SSP/RS e CPF: 027.189.970-01 através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Luiz Eduardo Giacomel, Portador(a) do RG sob n° 2088025172 – SSP/RS e CPFº 027.189.970-01, cuja função/ cargo é REPRESENTANTE LEGAL, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços.

4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante n° 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços seja encaminhada para o seguinte endereço:

E-mail: centermedisc@centermedi.com.br

Telefone: (54) 3523 2700

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor (a) Luiz Eduardo Giacomel portador(a) do CPF/MF sob n.º 027.189.970-01, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º

Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



CENTERMEDI

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551 D – FILIAL SC¹⁹¹⁵
CEP 89815-290, Chapeco – SC, Inscr. Est.: 260.516.392
CNPJ: 03.652.030/0003-32, Fone/Fax: (54) 3523-2700
www.centermedi.com.br

074/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Chapecó – SC, 29 de setembro de 2023.

LUIZ
EDUARDO
RAZZIA
GIACOMEL:0
2718997001

Assinado de
forma digital por
LUIZ EDUARDO
RAZZIA
GIACOMEL:02718
997001
Dados: 2023.09.29
13:28:33 -03'00'

Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	64.171.697/0001-46	Autorização	1.05.537-7
Processo	25351.047071/2013-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/03/2015
Nome Comercial	Succinato de metoprolol	Registro	155370040	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			Medicamento de referência	Selozok
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	Adulto
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.047959/2010-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/08/2011
Nome Comercial	ATENOLOL	Registro	103920168	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	ATENOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1039201680018	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680026	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680050	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680069	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 ATIVA	1039201680077	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039201680085	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680093	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 ATIVA	1039201680107	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1039201680115	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 ATIVA	1039201680123	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201680131	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680141	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 ATIVA	1039201680158	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: acebrofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.348186/2017-82	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2017
Nome Comercial	acebrofilina	Registro	105350196	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			Medicamento de referência	Brondilat
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1053501960011	XAROPE	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1053501960021	XAROPE	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.368498/2015-41	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	155840478	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1558404780015	CREME DERMATOLOGICO	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1558404780023	CREME DERMATOLOGICO	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1558404780031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 ATIVA	1558404780041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558404780058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/ACNPJ: - 05.161.069/0005-44Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASILEtapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	Registro	109740046	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CNPJ: - 60.665.981/0005-41 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA CNPJ: - 00.413.925/0001-64 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: CATALENT BRASIL LTDA. CNPJ: - 45.569.555/0007-82 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLÓDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLÓDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLAGIMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.006546/9061	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/04/2001
Nome Comercial	FLAGIMAX	Registro	105710125	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED CANCELADA OU CADUCA	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: BELFAR LTDACNPJ: - 18.324.343/0001-77Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASILEtapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.006301/2016-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/05/2016
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	105350182	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1053501820015	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1053501820023	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1053501820031	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1053501820041	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROLESS

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25000.023662/9947	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/06/2000
Nome Comercial	HIDROLESS	Registro	141070004	Vencimento do registro	06/2025
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1410700040011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1410700040021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1410700040038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1410700040046	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700040054	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2000	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700040062	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2000	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	Registro	125680161	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRITEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.027697/0062	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2001
Nome Comercial	ARTRITEC	Registro	141070032	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	MELOXICAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1410700320014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				

Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1410700320022	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700320030	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700320049	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PLABEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.005706/8886	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/02/1998
Nome Comercial	PLABEL	Registro	105710086	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057100860019	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100860027	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860043	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860051	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057100860061	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100860078	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 ATIVA	1057100860086	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

	ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO	GQ 033 Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 1 de 5

1- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

atualizado 02.03.2023 – Rev01

Nome do Produto: Multivitamínico Fontimuno 500CPR
Suplemento Alimentar em comprimido revestido
Categoria: 4300041 Descrição de categoria: Suplemento Alimentar

2- FABRICANTE

SOOLIS NUTRACÉUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA- ME CNPJ: 17.102.448/0002-08
Rod. Vice-prefeito Hermenegildo Tonoli, 2661 galpão 01 – São Roque da Chave – Itupeva SP CEP: 13295-504
Farmacêutica Responsável: Dra. Marília Cristina Perri dos Santos CRF SP: 60.108
INDÚSTRIA BRASILEIRA

3- EMBALAGEM

- Produto vendido em display com 20 blisters com 25 comprimidos cada, totalizando 500 comprimidos;
- Produto fornecido em caixas de embarque com 30 unidades comerciais

4- POSOLOGIA

- Sugere-se a ingestão diária de 1 comprimido ao dia.

5- ROTULAGEM:

- **PRECAUÇÕES:** Não é aconselhável exceder a dose diária recomendada.
- **Em caso de irritação suspenda o uso. Se persistir a irritação procure um médico.**
- **PRODUTO INDICADO PARA MAIORES DE 19 ANOS.**
- **“NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM “**
- **“MANTER FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS “**
- **“ESTE PRODUTO NÃO É MEDICAMENTO “**
- "Este produto não deve ser consumido por gestantes, lactantes e crianças"
- **NÃO CONTÉM GLUTEN.**
- **NÃO CONTÉM AÇUCAR.**

6- COMPOSIÇÃO

- **INGREDIENTES:** VITAMINA C, NICOTINAMIDA (VITAMINA B3), ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL (VITAMINA E), PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5), ÓXIDO DE ZINCO, ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A), CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12), SULFATO CÚPRICO, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), PICOLINATO DE CROMO, MALTODEXTRINA, ANTIAGLUTINANTE: CARBONATO DE CÁLCIO, ESPESANTE: HYDROXYPROPILOCULOSE, ESPESANTE: HYDROXYPROPILOMETILOCELULOSE, ANTIAGLUTINANTE: TALCO, ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE: DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE: VERMELHO ALURA E ANTIAGLUTINANTE: ESTEARATO DE MAGNÉSIO.

7- INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porções por embalagem: 500

Porção: 0,26 g (1 Comprimido)

	ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO	GQ 033 Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 2 de 5

	0,26 g	%VD *
Vitamina A (µg)	600	75%
Vitamina D (µg)	5	33%
Vitamina E (mg)	7,5	50%
Vitamina C (mg)	23	23%
Vitamina B1 (mg)	1,2	100%
Vitamina B2 (mg)	1,3	108%
Vitamina B3 (mg)	16	107%
Vitamina B5 (mg)	5	100%
Vitamina B6 (mg)	1,3	100%
Vitamina B12 (µg)	2,4	100%
Cobre (µg)	900	100%
Cromo (µg)	35	100%
Zinco (mg)	5,3	48%

Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

8- SHELF LIFE

- 24 meses ou 2 anos - a partir da data de fabricação

9- CONSERVAÇÃO / ARMAZENAMENTO

- CONSERVAR O PRODUTO FECHADO, EM LOCAL FRESCO, SECO E AO ABRIGO DE LUZ. APÓS ABERTURA DA EMBALAGEM, CONSUMIR EM ATÉ 90 DIAS. “
- Manuseio, precauções e orientações: usar EPI durante o manuseio do produto.

10- GMO

- Produto fornecido é isento de resíduos agrotóxicos, micotoxinas, microscopia/ macroscopia, materiais estranhos, irradiação e Genetically Modified Organisms (GMO) em sua formulação, tanto quanto nos ingredientes utilizados.

NOTA: O produto poderá conter em sua rotulagem a frase GMO FREE/ LIVRE DE TRANSGÊNICOS.

11- GLÚTEN

- Produto livre de glúten.
- NOTA: O produto poderá conter em sua rotulagem a frase NÃO CONTÉM GLÚTEN.

12- ALERGENICOS

- Produto livre de alergênicos.

	ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO	GQ 033 Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 3 de 5

13- ESPECIFICAÇÕES ORGANOLÉPTICAS

Especificações	Parâmetros
Desintegração	máximo 30 min.
Forma Física:	Comprimido revestido
Cor da Cápsula Dura	Vermelho
Odor:	Característico do Produto
Líquido Interno	Em Pó
Formato:	Redondo \varnothing 8,5mm
Peso Líquido do CPR	260 mg

14- DIMENSÕES E INFORMAÇÕES:

DISLPAY: 11,5x 5,0x12,0 cm

Peso líquido: 0,13kg

Peso bruto: 0,180kg

Código de barras GTIN 13: 7898969455169

Caixa de embarque: 30un

Medida da caixa de embarque: 39,5x26,0x24,0cm

Peso da caixa de embarque: 5,4kg

Código barras GTIN 14: 17898969455166

15- ANÁLISES MICROBIOLÓGICA

LEGISLAÇÃO

INSTRUÇÃO NORMATIVA (IN) 60 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2019 – MINISTÉRIO DA SAÚDE

15 – SUPLEMENTOS					
CATEGORIAS ESPECÍFICAS	DETERMINAÇÕES	n	c	m	M
c1- suplementos em cápsulas, drágeas e comprimidos - Produtos acabados de origem sintética ou biológica (conforme Farmacopéia)	Bactérias mesófilas aeróbias / g	5	0	10^3	--
	Bolores e leveduras / g	5	0	10^3	--
	Escherichia coli / 1g	5	0	Ausência	--

16- MEDIDAS DE PRIMEIROS SOCORROS

- Contato com os olhos: não esfregue, lavar os olhos imediatamente com água em abundância, segurando as pálpebras abertas. Se as condições se agravarem ou a irritação persistir, consulte um médico, levando o rótulo do produto.
- Não há histórico de problemas em contato com a pele e inalação.

17- MEDIDAS DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO

- Produto não inflamável.

	ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO	GQ 033 Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 4 de 5

18- MEDIDAS DE CONTROLE PARA DERRAMAMENTO / VAZAMENTO

- Precauções para o meio ambiente: produto biodegradável.
- Métodos para remoção e limpeza: recolhimento do produto, não há precauções.

19- CONTROLE DE EXPOSIÇÃO E PROTEÇÃO INDIVIDUAL

- Não há necessidade de nenhum cuidado de controle de exposição e proteção individual.
- Se após ingestão, sentir algum sintoma, procurar um médico.

20- PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

- Ponto de fulgor: não tem (produto não inflamável)
- Inflamabilidade: produto não inflamável
- Limites de explosividade: não disponível

21- ESTABILIDADE E REATIVIDADE

- Estabilidade: estável
- Não há histórico de reações perigosas, condições a serem evitadas, materiais ou substâncias incompatíveis, produtos perigosos ou em decomposição.
- Reatividade: não aplicável

22- INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS

- Não há histórico de toxicidade.

23- INFORMAÇÕES ECOLÓGICAS

- Efeitos ambientais: n/a
- Persistência/Degrabilidade: biodegradável
- Este produto não sofre nenhum tratamento Microbiológico – Não Irradiado

24- CONSIDERAÇÕES SOBRE TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO

- Produto: considerado resíduo orgânico e tratar de acordo com as normas municipais.
- Resíduos do produto: resíduo orgânico e tratar de acordo com as normas municipais.
- Embalagens contaminadas: não reutilizar. Encaminhar para a reciclagem.

25- INFORMAÇÕES SOBRE TRANSPORTE

- Transporte rodoviário no Brasil: Produto não classificado como perigoso pela legislação de transporte de produtos perigosos.
- Transporte rodoviário no MERCOSUL: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.
- Transporte hidroviário: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.
- Transporte aéreo doméstico e Internacional ICAO & IATA Section 4.2: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.

26- REGULAMENTAÇÕES

	ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO	GQ 033 Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 5 de 5

- Produto não classificado como perigoso para utilizadores. Produto classificado como não perigoso conforme regulamentação de Suplementos Alimentares, indicado para maiores de 19 anos.
- Produto dispensado de registro, conforme Resolução 240, de 2018. Realizado o processo de Comunicado de Início de Fabricação (CIF), na vigilância local.
- Análises microbiológicas realizadas de acordo com a Instrução Normativa 60, 23 de dezembro de 2019, item 15 c1.

27- OUTRAS INFORMAÇÕES

- As informações desta FISPQ representam os dados atuais e reflete com exatidão o nosso melhor conhecimento para o manuseio apropriado deste produto sobre condições normais e de acordo com a aplicação específica na embalagem e/ou literatura. Qualquer outro uso do produto que envolva o uso combinado com outro produto ou outros processos é responsabilidade do usuário.
- Gelatina Bovina, origem animal.
- Legenda: NA = NÃO APLICÁVEL NE = NÃO ESTABELECIDO ND = NÃO DETERMINADO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25351.026321/0111	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	120190122	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901220015	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Bsnaga de alumínio (com tampa em PEDB/PEAD) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - APLICADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC ATIVA	1201901220023	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Bsnaga de alumínio (com tampa PEDB/PEAD) • Secundária - Caixa (de papelão com colméia) • Acessório - APLICADOR 50 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.464061/2008-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/08/2009
Nome Comercial	NORFLOXACINO	Registro	105350164	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			Medicamento de referência	FLOXACIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 ATIVA	1053501640017	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 ATIVA	1053501640025	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PIOLIXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	CNPJ	00.376.959/0001-26	Autorização	1.03.531-2
Processo	25025.004930/98	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	PIOLIXINA	Registro	135310002	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML ATIVA	1353100020017	LOÇAO	04/06/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020025	LOÇAO	15/08/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020033	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100020041	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020051	LOÇAO	18/03/1999	36 meses

Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020068	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020076	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020084	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020092	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020106	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML ATIVA	1353100020114	LOÇAO	18/03/1999	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SACHE DE ALUMINIO/POLIETILENO• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	TOPICO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PIOLIXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	CNPJ	00.376.959/0001-26	Autorização	1.03.531-2
Processo	25025.004930/98	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	PIOLIXINA	Registro	135310002	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML ATIVA	1353100020017	LOÇAO	04/06/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020025	LOÇAO	15/08/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020033	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100020041	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020051	LOÇAO	18/03/1999	36 meses

Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020068	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020076	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020084	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1353100020092	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100020106	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML ATIVA	1353100020114	LOÇAO	18/03/1999	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SACHE DE ALUMINIO/POLIETILENO• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA CNPJ: - 00.376.959/0001-26 Endereço: CAMAQUÃ - RS - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	TOPICO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: N° 101094/2021 Cód. Verificador: ZB979GD5

Requerente: 189111 - NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI
CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56
Endereço: RODOVIA BR-277 **CEP:** 85.818-560
Cidade: Cascavel **Estado:** PR
Bairro: CASCAVEL VELHO
Fone Res.: 45 3218-1229 **Fone Cel.:** 45 9966-1016
E-mail: washgaspar@gmail.com
Assunto: SOLICITAÇÃO
Subassunto: VIGILANCIA SANITARIA
Data de Abertura: 18/11/2021 12:54

Observação:

O Acesso ao Parecer será disponibilizado via processo digital para cientificação do requerente.

Requerente solicita a vigilância sanitária / NATUA A+D GOTAS
Informe de início de produção.

Para consultar o seu processo pela internet acesse:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>

Para consultar você deverá ter em mãos o Número, Ano e o Código Verificador do Processo. Essas informações estão no cabeçalho deste comprovante.

Ou scaneie o QRCode ao lado com a câmera do seu celular.



ANEXO X - FRENTE

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO		A) RECEBIMENTO VISA/DATA	
B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)			
CNPJ 15.652.520/0001-56			
RAZÃO SOCIAL NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA			
RUA RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC		NÚMERO S/N	
BAIRRO	CASCADEL VELHO	CEP	85.818-560 FONE 45 3218-1229 FAX 45 3218-1220
U.F.	PR	MUNÍCIPIO	CASCADEL
E-MAIL washgaspar@nts.ind.br			
C DADOS DA UNIDADE FABRIL			
CNPJ 15.652.520/0001-56		<input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> TERCEIRIZADA	
RAZÃO SOCIAL NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA			
RUA RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC		NÚMERO S/N	
BAIRRO	CASCADEL VELHO	CEP	85.818-560 FONE 45 3218-1229 FAX 45 3218-1220
U.F.	PR	MUNÍCIPIO	CASCADEL
E-MAIL washgaspar@nts.ind.br			
D TERMO DE RESPONSABILIDADE			
<p>Informo que a partir de 18/11/2021, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 15 dias, e declaro que estou ciente:</p> <p>a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e</p> <p>b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p>Cascavel, 18 de novembro de 2021.</p>			
WASHINGTON LUIS LANGANKE GASPAR CPF Nº 747.950.669-49		_____ Assinatura	
_____ Nome legível do Responsável pela Empresa			

--

E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)
----------	---

ÚLTIMA

____/____/____ INSPEÇÃO:

LOCAL / DATA: CASCAVEL, ____/____/____

Assinatura e identificação do Responsável

ANEXO X – VERSO

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 15.652.520/0001-56 UNIDADE FABRIL CNPJ 15.652.520/0001-56		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 02	
PRODUTO 01 CATEGORIA	4300041	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL
NOME DO PRODUTO		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM GOTAS	
MARCA	NATU A + D GOTAS 10ml	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
TIPO(S) DE EMBALAGEM		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO 02 CATEGORIA		DESCRIÇÃO CATEGORIA	DA
NOME DO PRODUTO			
MARCA	NATU A + D GOTAS 20ml	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
TIPO(S) DE EMBALAGEM		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO 03 CATEGORIA		DESCRIÇÃO CATEGORIA	DA
NOME DO PRODUTO			
MARCA	NATU A + D GOTAS 30ml	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
TIPO(S) DE EMBALAGEM		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI

DIZERES DE ROTULAGEM

PAINEL PRINCIPAL

DENOMINAÇÃO: Suplemento Alimentar em gotas.

MARCAS: NATU A + D

INDICAÇÃO DO CONTEÚDO: “Contém 10ml”, “Contém 20ml”, “Contém 30ml”

PAINEL SECUNDÁRIO

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL 1 gota = Vit.A 1250UI + Vit.D 250UI

PORÇÃO	PORÇÃO 1 gota (4 - 8 anos)			PORÇÃO 3 gotas (9 a 18 anos)			PORÇÃO 5 gotas (> 19anos - adulto)		PORÇÃO 5 gotas (Gestantes)		PORÇÃO 5 gotas (Lactantes)	
	(4 a 6 anos) (7 a 8 anos)			(9 a 10 anos) (11 a 18 anos)								
Valor energético	Quantidade 0kcal/0kj	%VD 0%	%VD(*) 0%	Quantidade 0kcal/0kj	%VD 0%	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%
Vitamina A (Acetato de retinol)	375,3ug(1250UI)	83,4%	75%	1.125ug(3750UI)	225%	187,6%	1.876,5ug(6250UI)	312,8%	1.876,5ug(6250UI)	234,5%	1.876,5ug(6250UI)	220,7%
Vitamina D (Colecalciferol)	6,25ug(250UI)	125%	125%	18,75ug(750UI)	375%	375%	31,2ug(1250UI)	624%	31,2ug(1250UI)	624%	31,2ug(1250UI)	624%

*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras *trans*, fibra alimentar e sódio”.

*% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 KJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:

Crianças de 4 a 8 anos tomar 1 gota ao dia.

Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3 gotas ao dia.

Adultos maiores de 19 anos tomar 5 gotas ao dia.

Gestantes e lactantes tomar 5 gotas ao dia.

INGREDIENTES:

Óleo de girassol, colesterciferol (vitamina D3) acetato de retinol (vitamina A).

Conservante: Acetato DL-alfa-tocoferol. Aroma idêntico ao natural de frutas vermelhas

NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI

Não contém glúten.
Não contém lactose.
Não contém sódio.
Não contém gorduras.
Não contém açúcar.

Colorido Artificialmente.

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:

Preservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade. Esta embalagem foi selada para sua proteção. Não o utilize em caso de violação.

"Gestantes, nutrizes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", " Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem "

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

OUTROS DADOS OBRIGATÓRIOS: Lote; Válido até; Código de barras:

IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE:

A mesma que já usamos
INDÚSTRIA BRASILEIRA



FICHA TÉCNICA

CÓDIGO INTERNO	CÓDIGO EAN 13	NOME COMERCIAL	CLASSE TERAPÊUTICA	APRESENTAÇÃO	VALIDADE	DIMENSÕES CX. (AxLxC) EMBARQUE (AxLxC)	QUANTIDADE CX. EMBARQUE	PESO APROX. EM KG CX. EMBARQUE	DIMENSÕES UNIDADE (AxLxC)	PESO APROX. DA UNIDADE EM GRAMAS	REGISTRO M.S.	PIS/COFINS	NCM
247		Natu A+D gotas SC (HOSPITALAR)	Suplemento vitamínico	Frasco contendo 10ml	24 meses	23,5x22x29	300	6,5Kg	7x4,5x3,5	20g	RES.27/2010	Normal/Neutro	21069030
246		Natu A+D gotas SC (HOSPITALAR)	Suplemento vitamínico	Frasco contendo 20ml	24 meses	23,5x22x29	200	6,5Kg	10x5,02x4,5	30g	RES.27/2010	Normal/Neutro	21069030



FABRICADO POR: 

Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277 - Km 573 Trevo de São João D'Oeste Cascavel/PR / sac@nts.ind.br / www.nts.ind.br - INDÚSTRIA BRASILEIRA 

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

Ingestão Diária Recomendada vide cartucho
INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA: Crianças de 4 a 8 anos tomar 1 gota ao dia. Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3 gotas ao dia. Adultos maiores de 19 anos tomar 5 gotas ao dia. Gestantes e lactantes tomar 5 gotas ao dia.

Natu A+D

Suplemento alimentar em gotas



"Agite antes de usar"

Contém 10ml



INGREDIENTES: Óleo de girassol, colocaliferol (vitamina D3) acetato de retinol (vitamina A). Conservante: Acetato DL-alfa-tocopherol. Aroma idêntico ao natural de frutas vermelhas. Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém sódio. Não contém gorduras. Não contém apúcar. Corante Artificialmente.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL - 1 gota = Vit. A 1250UI + Vit. D 250UI

Porção	1 gota		2 gotas		3 gotas		5 gotas	
	Quantidade (mg)	%* (RDI)						
Vit. A	1250 UI	25%	2500 UI	50%	3750 UI	75%	6250 UI	125%
Vit. D	250 UI	50%	500 UI	100%	750 UI	150%	1250 UI	250%
Óleo de girassol	0,25g	0,5%	0,5g	1%	0,75g	1,5%	1,25g	2,5%
Acetato DL-alfa-tocopherol	0,001g	0,02%	0,002g	0,04%	0,003g	0,06%	0,005g	0,1%

*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras trans, fibra alimentar total, sódio, potássio, cálcio, ferro e zinco. % Valores diários de referência baseados em uma dieta de 2000 calorias por dia. Seus valores podem variar dependendo de suas necessidades energéticas.

85,00 mm
80,94 mm

FABRICADO POR: 

Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277 - Km 573 Trevo de São João D'Oeste Cascavel/PR / sac@nts.ind.br / www.nts.ind.br - INDÚSTRIA BRASILEIRA 

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

Ingestão Diária Recomendada vide cartucho
INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA: Crianças de 4 a 8 anos tomar 1 gota ao dia. Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3 gotas ao dia. Adultos maiores de 19 anos tomar 5 gotas ao dia. Gestantes e lactantes tomar 5 gotas ao dia.

Natu A+D

Suplemento alimentar em gotas

Vit.A 1250UI
+
Vit.D 250UI
POR GOTAS

"Agite antes de usar"



Contém 20ml

INGREDIENTES: Óleo de girassol, coqueciferol (vitamina D3) acetato de retinol (vitamina A), Conservante: Acetato DL-alfa-tocoferol. Aroma idêntico ao natural de frutas vermelhas. Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém sódio. Não contém gorduras. Não contém açúcar. Colorido Artificialmente.

Porção	1 gota (4 a 8 anos) (18 ml)		3 gotas (9 a 18 anos) (54 ml)		5 gotas (> 19 anos-adulto) (90 ml)		Porção 5 gotas (Lactantes)	
	Quantidade (mg)	Quantidade (UI)	Quantidade (mg)	Quantidade (UI)	Quantidade (mg)	Quantidade (UI)	Quantidade (mg)	Quantidade (UI)
Vitamina A	275,2µg (17500UI)	83,4%	825,6µg (52500UI)	250,2%	1.375,2µg (87500UI)	415,2%	1.375,2µg (87500UI)	415,2%
Vitamina D	6,25µg (250UI)	12,5%	18,75µg (750UI)	37,5%	31,25µg (1250UI)	62,5%	31,25µg (1250UI)	62,5%

Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras trans, fibra alimentar e sódio. * 4% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

35,00 mm



GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

2056

CADASTRO Nº 8349000

RAZÃO SOCIAL: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI			
NOME FANTASIA:			
CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56		PROTOCOLO: 5048/2021	FONE: 45 3218-1229
ENDEREÇO: RODOVIA BR-277, S/Nº - CASCAVEL VELHO			
QUADRA:	LOTE:	LOTEAMENTO:	IMOBILIÁRIO:
ATIVIDADE PERMITIDAS COMERCIALIZAR, PRODUZIR E EMBALAR PRODUTOS NATURAIS LÍQUIDOS EM PÓ E ENCAPSULADOS, BEM COMO, O COMÉRCIO DOS PRODUTOS NATURAIS.			
OBSERVAÇÕES: ALVARÁ VALIDO ATÉ 23/06/2022 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. ATENDER NBR 9050/2015- ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. ***PROIBIDO COMÉRCIO AMBULANTE*** ** Em atenção a Lei 6696/2017 art. 44, informamos que o prazo para apresentar CCO/HABITE-SE ou declaração que comprove a dispensa expira em 20/05/2023.			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 21/12/2012		CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0047.2/96.99	
LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDUSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR Nº 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.			
CONTADOR: MANOEL PEREIRA GOES		CRC: PR-023586/O-9	
Nº de Empregados: 20	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 30,00	
Telheiro:	Depósito: 0,00	Pátio: 0,00	
Área Industria: 270,00			
Data Emissão: 14/07/2021			
IMPORTANTE: Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.			
EMITIDO POR (Matr): LUCIANA SCHMIDT		FISCAL (Matr): 11083 - Jonival J. Angeli	



Assinado eletronicamente por:
CLEDIMARA NUNES
016.503.879-97
14/07/2021 16:17:41
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 14/07/2021 16:17:03.00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p60ef3856dd453>.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



LICENÇA SANITÁRIA Nº 381/2021

VENCIMENTO: 19 / 04 / 2022

Razão Social: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI
Nome Fantasia: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI
CNPJ: 15.652.520/0001-56
Endereço: Br-277, S/n - Anexo Fundetec - Cascavel Velho - Cascavel/PR - 85818-560

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 1099-6/99** - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4729-6/99** - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4637-1/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

LOCAL E DATA: Cascavel, 19 de Abril de 2021

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: A61FE918A6F6D1BE198D0931BB628FCE
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

NATUBRAS INDÚSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS

MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

ELABORADO E EXECUTADO POR ELIZETE NUNES E ANA PAULA SCHOLZ



Revisado em Junho de 2.021

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome Fantasia: NTS

Razão Social: Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais Ltda.

CNPJ: 15.652.520/0001-56

Endereço: Br 277 KM 573 - Fundetec

Cidade: Cascavel/Pr

Fone: (45) 3218 1229

2. RESPONSABILIDADE

A empresa NTS mantém responsabilidade na produção, comércio e armazenamento de produtos naturais e Nutracêuticos que inclui responsabilidades na implantação e manutenção do programa de Boas Práticas executado pela empresa. Para exercer esta responsabilidade, a Empresa conta com profissionais treinados e com assessoria sobre responsabilidade de Ana Paula Scholz (RT).

3. QUALIFICAÇÃO DOS COLABORADORES EM SEGURANÇA

Todos os colaboradores da empresa que possuem como atividades a manipulação dos produtos devem receber no momento da admissão e na rotina diária das atividades, instruções e treinamentos necessários para o cumprimento de suas funções de maneira segura e higiênica.

São qualificados tecnicamente nos requisitos mínimos de higiene pessoal e manipulação higiênica dos produtos.

3.1. CONTROLE DE SAÚDE DOS COLABORADORES

A empresa realiza exames de saúde na admissão dos funcionários e anualmente conforme legislação.

Os atestados de saúde ocupacional (ASO's) dos colaboradores deverão ser mantidos devidamente organizados e arquivados, podendo ser facilmente acessados sempre que necessário.

Os colaboradores são instruídos a comunicar ao seu supervisor e ao responsável da empresa toda vez que manifestarem quaisquer problemas de saúde, antes de começar o trabalho para que sejam tomadas as providências cabíveis.

4. CONTROLE DE ÁGUA PARA CONSUMO

4.1. ABASTECIMENTO DE ÁGUA

A empresa utiliza água deionizada (pela osmose reversa) em todas as atividades de produção e manipulação dos seus produtos.

4.2. RESERVATÓRIO DE ÁGUA

A empresa está situada dentro do Parque tecnológico FUNDETEC, e o abastecimento de água são da responsabilidade da FUNDETEC, bem como a higienização do reservatório.

4.3. RESERVATÓRIO DE ÁGUA INTERNO

O reservatório está situado dentro da indústria, sendo de responsabilidade da empresa a higienização e desinfecção do reservatório, quando necessário ou entre períodos de até seis meses.

5. CONTROLE INTEGRADO DE VETORES E PRAGAS

A empresa adota ações contínuas de organização e higiene com o objetivo de impedir a atração, o acesso, abrigo e/ou proliferação de pragas e vetores urbanos em suas instalações, mantendo a sua área livre de sujidades e resíduos alimentares.

A desinsetização e desratização também são de responsabilidade da FUNDETEC.

Durante a aplicação dos produtos químicos, são tomados os devidos cuidados para evitar a contaminação do pessoal, de produtos, utensílios e equipamentos.

6. VISITANTES

Todas as pessoas que não fazem parte da equipe de colaboradores da empresa são consideradas visitantes. A circulação de visitantes é restrita e controlada com o intuito de se evitar contaminação dos produtos.

Em ocasiões em que há o acesso de visitantes nas áreas de manipulação dos produtos, os mesmos são orientados a utilizar contenção para os cabelos e estão sujeitos aos mesmos requisitos de higiene e saúde dos colaboradores.

7. ESTRUTURA E EDIFICAÇÃO

A empresa possui acesso direto e independente. As instalações e seus arredores são livres de focos de insalubridade, lixo, objetos em desuso, animais, insetos e roedores.

7.1. CARACTERÍSTICA DAS INSTALAÇÕES

7.1.1. Vestiários e instalações sanitárias masculinas

Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos.

O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos.

As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico e papel toalha descartável.

As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não utilizam as mãos.

7.1.2. Vestiários e instalações sanitárias femininas

Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos.

O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos.

As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico e papel toalha descartável.

As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não se utilizam as mãos.

7.1.3. Área de recepção de mercadorias

Este setor encontra-se na área de carga e descarga sem contato com a área da produção. Neste setor é feita a conferência de mercadoria, nota fiscal, quantidade e a verificação das características organolépticas.

7.1.4. Área de armazenamento

Este setor encontra-se já na área limpa. É uma sala com pallets onde são guardadas as matérias primas, embalagens e ou cartonagens. Esses pallets são destacados por cor, BRANCO/PRETO para as mercadorias aprovadas, AMARELA para as mercadorias em quarentena e VERMELHA para mercadorias reprovadas ou para devolução.

7.2. EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS

Os equipamentos, bancadas de trabalho e utensílios utilizados pela empresa são constituídos de materiais adequados, atóxicos, lisos, impermeáveis, laváveis e resistentes a substâncias corrosivas.

Os equipamentos devem passar por manutenção periódica de acordo com a necessidade.

A empresa dispõe de termohigrômetro apropriado para monitorar a temperatura e umidade de todos os ambientes da área de armazenamento, produção, pesagem e dispensação.

8. MANEJO DE RESÍDUOS

A área da empresa possui lixeiras com tampas com abertura por pedal sem contato manual, em número suficiente, encontra-se em bom estado de funcionamento e conservação, são de fácil higienização e revestidas por sacos plásticos reforçados, onde o lixo é continuamente depositado.

Os resíduos são retirados das áreas de manipulação diariamente, quantas vezes forem necessárias, de forma a evitar contaminações e atração de pragas. Ficam armazenados em área externa isolada da área de armazenamento, devidamente acondicionados, de onde são recolhidos pela empresa de coleta urbana.

9. HIGIENE PESSOAL

Todos os funcionários da empresa NTS são orientados e supervisionados quanto à manutenção de boa higiene pessoal e prática de hábitos de higiene adequados e seguros.

9.1. ORIENTAÇÕES COMPORTAMENTAIS

9.1.1. Orientações de estética e asseio pessoal:

- Tomar banho diário;
- Manter os cabelos continuamente protegidos;
- Fazer barba e bigode diariamente;
- Manter unhas curtas e limpas sem esmalte e sem base;
- Usar desodorante sem cheiro e não utilizar perfumes;
- Não utilizar adornos como colares, amuletos, pulseiras, fitas, brincos, relógios e anéis, inclusive alianças;

- Higienizar as mãos da maneira correta e na frequência indicada.

9.1.2. Orientações para higiene das mãos

Todos os colaboradores são instruídos a manter as mãos limpas:

- Nos vestiários, antes de iniciar suas atividades;
- Ao entrar na área limpa;
- Antes de começar a produção dos produtos.
- Antes e após utilizar os sanitários.
- Após ter contato com equipamentos e utensílios;
- Após tossir, espirrar, assoar o nariz ou se coçar;
- Após recolher lixo e outros resíduos;
- Após passar muito tempo em uma mesma atividade;
- Todas as vezes que interromper um serviço.

9.1.3. Técnicas utilizadas na higienização das mãos (sequência abaixo):

- Umedecer as mãos e antebraços com água corrente;
- Lavar com sabonete líquido;
- Massagear bem as mãos e antebraços, em apenas um sentido;
- Enxaguar bem as mãos e antebraços;
- Secar as mãos com papel toalha descartava;
- Não tocar nas torneiras com as mãos, após serem secadas;
- Descartar o papel dentro da lixeira.

9.1.4. Orientações quanto a hábitos seguros durante a produção. Todos os colaboradores são orientados a:

- NÃO falar, cantar, assobiar, tossir, espirrar, cuspir, fumar.
- NÃO mascar goma, palito, fósforo ou similares, chupar balas ou comer.
- NÃO assoar nem colocar o dedo no nariz ou ouvido, mexer no cabelo. ou se pentear.
- NÃO deixar roupas e objetos pessoais nas áreas de manipulação.
- JAMAIS enxugar o suor com as mãos, panos ou qualquer peça da vestimenta.
- JAMAIS fazer uso de utensílios e equipamentos sujos.
- NÃO utilizar nenhum tipo de loção nas mãos.
- NUNCA trabalhar diretamente na produção quando apresentar problemas de saúde ou qualquer tipo de lesão nas mãos, sem comunicar. ao supervisor, para que o mesmo tome a providência cabível.

9.2. USO DE UNIFORMES

Os uniformes disponibilizados pela empresa são compostos de toucas, calças, jalecos, pró-pé, e cal.

Os uniformes em utilização são mantidos em bom estado de conservação.

São disponibilizados uniformes em quantidade suficiente para permitir troca diária pelos colaboradores, sendo assim o uniforme deve ser trocado diariamente ou de acordo com a necessidade.

Os manipuladores são orientados quanto ao uso correto de Equipamentos de Proteção Individual (luvas e máscaras).

9.2.1. Com relação à utilização dos uniformes, todos os colaboradores são orientados a:

- Utilizá-los somente nas dependências internas do estabelecimento e apresentar-se para o trabalho com uniformes completos, bem conservados, limpos e com troca diária.
- Utilizar meios limpas.

- Jamais utilizar panos ou sacos plásticos para proteção do uniforme.
- Não carregar no uniforme: canetas, lápis, batons, escovinhas, cigarros, isqueiros, relógios e outros adornos, deixando todos os pertences pessoais no vestiário.
- Usar constantemente proteção na cabeça de forma a cobrir completamente os cabelos.

10. HIGIENE DO AMBIENTE DE TRABALHO

A higiene do ambiente de trabalho da empresa compreende as operações de higienização da estrutura física (piso, paredes etc), dos equipamentos, bancadas de trabalho e utensílios, realizadas de maneira frequente para minimizar os riscos de contaminação.

A primeira etapa da higienização (limpeza) consiste em remover as substâncias visíveis indesejáveis como poeira, restos da produção e outras sujidades, utilizando água potável e sabão ou detergente.

Em seguida é feita a desinfecção para remover ou reduzir a níveis aceitáveis os microrganismos, invisíveis a olho nu, utilizando álcool a 70%.

10.1. COMO HIGIENIZAR:

A higienização manual é realizada conforme sequência abaixo:

- Retirar o excesso de sujeira e/ou recolher os resíduos;
- Lavar com água corrente;
- Enxaguar bem;
- Secar naturalmente, sem a utilização de panos.

10.2. QUANDO HIGIENIZAR:

De maneira geral, os procedimentos de higienização da empresa são realizados:

- No início do trabalho.
- A cada mudança de lote.
- No final da rotina.

10.3. CUIDADOS NO USO DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS DE LIMPEZA:

- Os produtos de higienização estão devidamente identificados.
- Instrumentos usados na limpeza, como baldes, panos, vassouras, rodos e esponjas, são mantidos em bom estado de conservação.

11. PRODUÇÃO E MANIPULAÇÃO

Segue a descrição das etapas do fluxo de produção existente na empresa, desde a compra até a distribuição.

11.1. COMPRA

A empresa adquire produtos de fornecedores idôneos, devidamente registrados. Todos os produtos possuem registro na ANVISA.

O transporte dos produtos comprados pela empresa é realizado em condições de higiene e conservação satisfatórias.

11.2. RECEBIMENTO

Durante o recebimento, a empresa avalia os produtos quanto aos critérios qualitativos pré-determinados e especificados a seguir:

- A data de validade deve estar dentro do prazo.
- As embalagens devem estar intactas e em condições íntegras.
- Nos rótulos devem constar nome e composição do produto, lote, data de fabricação e validade, número de registro no órgão oficial, CNPJ, endereço do fabricante e distribuidor, condições de armazenamento e quantidade (peso);

11.3. PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS:

O prazo de validade dos produtos produzidos por esta empresa não deve ultrapassar a validade da matéria prima estipulada pelo fabricante.

Ana Paula Scholz
Responsável Técnico

Washington Gaspar
Responsável legal



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

(Publicada no DOU nº 144, de 27 de julho de 2018)

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

**ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
SANITÁRIO**

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: BELFAR LTDACNPJ: - 18.324.343/0001-77Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASILEtapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

FICHA TÉCNICA COMPLEXO B QUALYNUTRI

Produto: complexo B

Marca: Qualynutri

Descrição do produto: Suplemento Alimentar

Forma farmacêutica: Comprimido

Quantidade: Blister com 15 comprimidos, 33 unidades por embalagem

Ingredientes: Nicotinamida (vitamina B3), ácido pantotênico (vitamina B5), piridoxina (vitamina B6), riboflavina (vitamina B2), tiamina (vitamina B1). Aglutinante: dióxido de silício, amido modificado.

Estabilizante: celulose microcristalina, croscarmelose sódica. Lubrificante: estearato de magnésio.

Registro e informações adicionais: Produto dispensado de registro conforme RDC 240/2018.

Validade: 24 meses após a fabricação

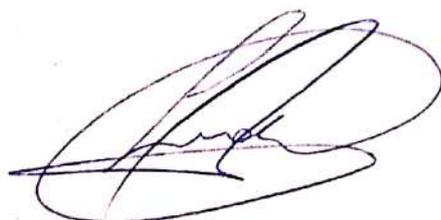
Modo de usar: 1 comprimido ao dia

DADOS TÉCNICOS

Aspecto do comprimido	Comprimido 350 mg
Aspecto do conteúdo	Amarelado

TABELA NUTRICIONAL

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
Porção por embalagem: 495			
Porção: 350 mg (1 comprimido)			
QUANTIDADE POR PORÇÃO			%VD (*)
Vitamina B3 (Niacina)	mg	16	106,5
Vitamina B5 (Ácido pantotênico)	mg	5	100
Vitamina B6 (Piridoxina)	mg	1,3	100
Vitamina B2 (Riboflavina)	mg	1,3	108,3
Vitamina B1 (tiamina)	mg	1,2	100
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Mcg	2,4	100
Não contém quantidades significativas de Valor Energético, Carboidratos, Açúcares totais, Açúcares adicionados, Proteínas, Gorduras Totais, Gorduras Saturadas, Gorduras Trans, Fibra Alimentar e Sódio.			
*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.			



Ludmila Marcolino
CRM3-SP 73400
Nutricionista

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	64.171.697/0001-46	Autorização	1.05.537-7
Processo	25351.047071/2013-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/03/2015
Nome Comercial	Succinato de metoprolol	Registro	155370040	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			Medicamento de referência	Selozok
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - Índia Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Endereço: Matoda - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	Adulto
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.328.535/0001-59 DUNS®: 912120685
Razão Social: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 16/08/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	08/04/2024
FGTS	Validade:	06/11/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	13/04/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	13/02/2024
Receita Municipal	Validade:	14/01/2024

V - Qualificação Técnica**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2024



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA²¹⁰¹

RUA PICA-PAU, 1.211 - CENTRO

Arapongas-Paraná

Telefone: 4332753105

CNPJ: 01.328.535/0001-59 IE: 9031337590

LICITAÇÃO Nº: 16.875

Emissão: 09/10/2023 **Vendedor:** REGIÃO CASCAVEL

Cliente: 7.458 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO

CNPJ/CPF: 76.205.665/0001-01 **Inscrição/RG:** ISENTO

Telefone: 46 35258100

Endereço: AV. MACALI **Nº:** 255

Compl:

Bairro: CENTRO **Cidade:** MARMELEIRO

UF:PR CEP: 85615000

Pregão: 74/2023-P.E **Abertura:** 10/10/2023 **Vencimento:**

ITENS VENCEDORES:

01

lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Procedência	Un	Embalagem	qtde	Vlr Unit	C/ Desc	Vlr. Mín	Vlr Total
01	82	5817	CLORPROMAZINA 05 MG/ML AMP. 5 ML (C-1)	CRISTALIA	NACIONAL	AP	10 AP	200	1,7400			348,0000
01	94	95	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP.	1.0571.0120.001-2 BELFAR	NACIONAL	CP	BL C/ 20 CP	20.000	0,0600			1.200,0000
01	122	4430	FENOBARBITAL 100 MG COMP. (B-1)	1049702850037 JUNIAO QUIMICA	NACIONAL	CP	20 BL C/ 10 CP	30.000	0,1400			4.200,0000
01	188	225	METRONIDAZOL 100 MG GEL VAG. 50 GR. C/10 APLIC.	1.2568.0043.004-6 PRATI DONADUZI	NACIONAL	TB	01 TB	200	6,2800			1.256,0000
01	237	6516	SERTRALINA 050 MG COMP. REVES. (C1)	1.2568.0271.026-7 PRATI DONADUZI	NACIONAL	CP		300.000	0,1400			42.000,0000

Total Licitação: 49.004,00

Obs: Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, brasileira, empresária, domiciliada à Rua Azulinho, nº 182, Jd. Aymore, cep 86.708-400, Arapongas, Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG 7.857.674-0 SESP/PR e CPF 878.622.989-34, Sócia Administradora.

Banco do Brasil Ag: 0359-x CC 28852-7 - Arapongas - Paraná

Atenciosamente,

Arapongas, 19 de Outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 98934
Assinado de forma digital por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 Dados: 2023.10.19 17:27:50 -03'00'

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211

CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Michele Cristina Cardoso da Silva Machado

RG 7.857.674-0 e CPF 878.622.989-34

Represente Legal

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de transformação de **Sociedade Limitada** para **EIRELI**:

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, brasileira, natural de Arapongas – Estado do Paraná, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 21/07/1975, portadora da Cédula de Identidade Civil, RG sob n.º 7.857.674-0 SSP/PR e CPF sob n.º 878.622.989-34, residente e domiciliada na Cidade de Arapongas – Estado do Paraná, na Rua Azulinho, n.º 182 – Vila Aymore – CEP 86.708-400. Única sócia da sociedade empresária limitada **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP**, com sede na cidade de Arapongas – Estado do Paraná, a Rua Pica Pau, n.º 1211 – Centro – CEP 86.701-040, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o **NIRE 41203531080**, e inscrita no **CNPJ sob n.º 01.328.535/0001-59**, data da constituição **24/07/1996**, ora transforma seu registro de **Sociedade Limitada** em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, que passará a ter um novo NIRE após o registro na Junta Comercial do Paraná, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1033 e 980ª da Lei nº 10406/2, resolve:

CLAUSULA PRIMEIRA

Fica transformada esta sociedade em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, sob o nome empresarial de **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLAUSULA SEGUNDA

O acervo desta empresa no valor de R\$ 1.000.000,00 (Hum milhão de reais) divididos em 1.000.000 (Hum milhão) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, em razão da transformação, passa a ser alterado para o valor de R\$ 1.300.000,00 (Hum milhão e trezentos mil reais) divididos em 1.300.000 (Hum milhão e trezentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizados no presente ato em moeda corrente do país e passa a constituir o capital da EIRELI, mencionado na cláusula anterior.

SOCIO	QUOTAS	R\$
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO	1.300.000	1.300.000,00
TOTAL	1.300.000	1.300.000,00

CLAUSULA TERCEIRA

Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da Transformação da referida EIRELI, com o teor a seguir:



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704155769. NIRE: 41600627199.
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

2

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

**ATO CONSTITUTIVO CONSOLIDADO DE EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, brasileira, natural de Arapongas – Estado do Paraná, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 21/07/1975, portadora da Cédula de Identidade Civil, RG sob n.º 7.857.674-0 SSP/PR e CPF sob n.º 878.622.989-34, residente e domiciliada na Cidade de Arapongas – Estado do Paraná, na Rua Azulinho, n.º 182 – Vila Aymore – CEP 86.708-400, resolve constituir uma empresa **INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, mediante as seguintes cláusulas:

1ª A sociedade constituída sob a forma de sociedade empresária limitada EIRELI, e com denominação **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**, CNPJ sob n.º 01.328.535/0001-59 data da constituição 24/07/1996, será regida por este contrato social, pelo Código Civil, Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002.

2ª O prazo de duração da **EIRELI** é de tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo.

É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa alterada para atender uma nova situação.

3ª A **EIRELI** terá sua sede na cidade de Arapongas – Estado do Paraná, a Rua Pica Pau, n.º 1211 – Centro – CEP 86.701-040, que é seu domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

4ª O objeto da **EIRELI** será: Comércio atacadista medicamentos, drogas e demais produtos para saúde de uso humano, produtos odontológicos; saneantes domissanitários; produtos de higiene pessoal; produtos para laboratório; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; moveis, aparelhos eletrônicos de uso pessoal e domésticos; equipamentos e suprimentos de informática; comércio varejista de produtos e aparelhos ortopédicos e fisioterapêuticos.

5ª O capital da **EIRELI** na importância de R\$ 1.300.000,00 (Hum milhão e trezentos mil reais), divididos em 1.300.000 (Hum milhão e trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real), cada uma, o qual está totalmente integralizado, em moeda corrente do País.



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704155769. NIRE: 41600627199.
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

3

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

SOCIO	QUOTAS	R\$
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO	1.300.000	1.300.000,00
TOTAL	1.300.000	1.300.000,00

6ª A responsabilidade da titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

7ª A administração da **EIRELI** caberá a titular **MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**, dispensado de caução, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta **EIRELI**, sendo a responsabilidade do titular limitado ao capital integralizado.

Parágrafo Primeiro – A titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pró labore”, observadas as disposições regulamentadas pertinentes.

Parágrafo Segundo – Faculta-se o administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da **EIRELI**, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

8ª O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Falecendo ou interditado a titular da **EIRELI**, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a **EIRELI** se resolva em relação a seu titular.

10ª A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta **EIRELI**, bem como não está impedida, 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 crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Artigo 1.011, § 1º, CC/2002).



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704155769. NIRE: 41600627199.
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

4

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

11ª O endereço da titular, constantes do ato constitutivo ou de sua última alteração serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse. A responsabilidade de informação de alterações destes endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-lo por escrito.

12ª Declara a titular da **EIRELI**, para os devidos fins e feitos de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra empresa, ou pessoa jurídica dessa modalidade.

13ª Fica eleito o foro da Comarca da cidade de **Arapongas – Estado do Paraná**, por mais privilegiado que seja outro, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, elaborado em via única, de igual teor e forma para o mesmo fim, para que valha na melhor forma do direito, sendo destinada ao registro e arquivamento na junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente pôr si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos seus termos.

Londrina - Paraná, 06 de Outubro de 2017.



Michele Cristina Cardoso da Silva Machado

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704155769. NIRE: 41600627199.
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

2º Tabelionato de Notas de Arapongas - Paraná
 Rua Eurilemos, 748 - fone: (43) 3011-1300
 Reconheço por **AUTENTICIDADE** a(s) firma(s)

[HtC7r#60]-MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA...
 MACHADO.....

Arapongas, 16 de Outubro de 2017.

Em testemunho da verdade.

MARIA LUIZA TANNOURI - ESCRIVENTE

SELO: oUHnc . tohle . GGeOG - JUV3J . bP8C4 - <cod_



Maria Luiza Tannouri
 Escrevente Autorizada

[Handwritten signature]



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.
 PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704155769. NIRE: 41600627199.
 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 25/10/2017
 www.empresafacil.pr.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Juízo de Direito da Comarca de Arapongas - Paraná

CERTIDÃO

Peterson Adriano Migliorini, Contador, Partidor, Distribuidor, Depositário Público e Avaliador Judicial da Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, em pleno exercício, na forma da lei, etc...

CERTIFICA atendendo pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em seu Cartório, os livros de registros de distribuições dos feitos que tem o seu curso perante o MM. Juízo de Direito desta Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, neles (livros), verificou **NÃO CONSTAR** tenha sido registrada qualquer distribuição de ação de natureza *cível, família, comercial, criminal (incluída execução penal), ações ou execuções fiscais da União, Estado ou Município ou qualquer protesto contra alienação de bens*, contra a pessoa jurídica **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.328.535/0001-59. *****

***** CERTIFICA MAIS QUE, também VERIFICOU **NÃO CONSTAR** nenhum *Pedido de Falência, Concordata ou Recuperação de Empresa* (judicial/extrajudicial) distribuídos contra a pessoa jurídica supracitada. **BUSCA REFERENTE AOS ÚLTIMOS VINTE ANOS.** *****

***** PARA FINS CIVIS *****

*Com a ressalva de quaisquer procedimentos, eventualmente, já registrados junto ao sistema do PROJUDI, contudo, ainda não formalmente registrados, até a presente data, junto a este setor de Distribuição.

O referido é verdade e dou fé.
Arapongas, 21 de Setembro de 2023.

Rodolfo Costa Rodrigues
Funcionário Juramentado



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **ab71ef1440e89de0a953a3f121f71845179e52bf6541083a40aee0b84ebbae1e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **162855** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**FALENCIA 21-09-2023 + CHAVE - CLASSMED**", cujo assunto é descrito como "**FALENCIA 21-09-2023 + CHAVE - CLASSMED**", faz prova de que em **25/09/2023 13:21:40**, o responsável **Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli (01.328.535/0001-59)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **25/09/2023 13:23:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x3bed12bbf46d2f4e4403a392a8b3c3b8885fc7330c1828484d90891d977383f2**. 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	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.328.535/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 24/07/1996
NOME EMPRESARIAL CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PICA-PAU	NÚMERO 1.211	COMPLEMENTO *****	
CEP 86.701-040	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (43) 3252-1590	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **20/09/2023** às **13:30:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90313375-90	01.328.535/0001-59	08/2004

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA
Título do Estabelecimento	C L A S S M E D
Endereço do Estabelecimento	RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - CEP 86701-040
Município de Instalação	ARAPONGAS - PR, DESDE 08/2004
(Estabelecimento Matriz)	

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	878.622.989-34	MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 20/10/2023.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90313375-90

Emitido Eletronicamente via Internet
20/09/2023 13:30:03



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



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

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

Nome: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 01.328.535/0001-59

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:08:39 do dia 20/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2024.

Código de controle da certidão: **B23D.892B.FDD4.2DC3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

2112

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 031765000-45

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **01.328.535/0001-59**
Nome: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 18/01/2024 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA Nº 35756/2023

Cód. Contribuinte.....: 775487
Nome/Razão Social.: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
CNPJ/CPF.....: 01.328.535/0001-59
Endereço.....: RUA PICA-PAU, 1211
Complemento.....:
Bairro.....: CENTRO
CEP / Cidade.....: 86.701-040 / Arapongas
Requerimento nº.....:
Finalidade.....: Licitação Contribuinte
Validade.....: 90 dias após data de emissão.

CERTIFICO, que revendo os lançamentos existentes para este contribuinte, não existem débitos municipais referentes aos cadastros mobiliário e imobiliário.

Fica reservado ao Município o direito de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em buscas posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos gerados e já ocorridos.

Arapongas - PR, 20 de setembro de 2023

	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Tributo e Fiscalização</p>
<p>Certidão nº 35756 / 2023</p>	
<p>Emitida Eletronicamente via internet em: 20/09/2023</p>	
<p>Para verificar a Autenticidade desta Certidão acesse: www.arapongas.pr.gov.br na opção "Cidadão"</p>	

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.328.535/0001-59
Razão Social: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: R PICA-PAU 1211 / CENTRO / ARAPONGAS / PR / 86701-040

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

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

Validade: 19/09/2023 a 18/10/2023

Certificação Número: 2023091908042945677582

Informação obtida em 20/09/2023 13:19:07

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.328.535/0001-59

Certidão nº: 50226200/2023

Expedição: 20/09/2023, às 13:22:04

Validade: 18/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.328.535/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

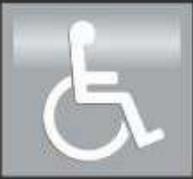
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2116

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2023

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

- 01) Os seguintes preços, por item cotados:
- 02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é: Conforme Edital
- 03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo às especificações e padrões exigidos.
- 06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- 07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.
- 08) Conta: 28852-7 – AG: 0359-X – Banco do Brasil – Arapongas – Paraná.
- 09) A Validade dos produtos a serem entregues: conforme edital
- 10) Dados para assinatura de contrato: MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, brasileira, solteira, empresária, domiciliada à RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.857.674-0, e do CPF nº 878.622.989-34, Sócia Administradora.
- 11) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.
- 12) Declaramos, sob as penas da lei, de que cumpre os requisitos legais de qualificação da condição de empresa de pequeno porte, estando apto a usufruir dos benefícios previstos nos art. 42 a art. 49 da Lei Complementar nº 123/2006.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA
CARDOSO DA SILVA
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA
SILVA MACHADO:87862298934
Dados: 2023.10.09 17:54:11
-03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG: 7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal

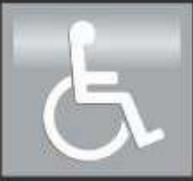
01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR



**CLASSMED**

PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2117

ANEXO DECLARAÇÕES

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com o seu CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede no endereço RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, com sua inscrição estadual 903.13375-90 e municipal 38530, através de sua representante legal MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, com o número de identidade 7.857.674-0 e CPF nº 878.622.989-34 residente no endereço RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400 no uso de suas atribuições legais, vem DECLARAR para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei que:

- Sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação do Edital supracitado;
- Que a empresa não possui nenhum grau parentesco com nenhum colaborador do órgão licitado;
- Cumpre os requisitos legais para a qualificação como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** estabelecidos pela Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar;
- Que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame;
- Não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93;
- Não foi declarada inidônea para contratar com o Poder Público de nenhuma esfera;
- Nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral deste Edital e seus anexos e também declaramos que assumimos inteiramente toda responsabilidade instituídas nesta licitação.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA
CARDOSO DA SILVA
MACHADO:87862298
934

Assinado de forma digital por
MICHELE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA
MACHADO:87862298934
Dados: 2023.10.09 17:54:18
-03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal

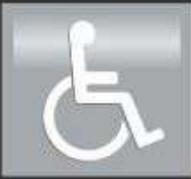
01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR





DEMONSTRATIVO DE ÍNDICES FINANCEIROS.

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, inscrita no CNPJ/MF sob n. 01.328.535/0001-59 e com Inscrição Estadual n. 903.13375-90, confirma os índices financeiros conforme abaixo calculados:

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	9,159,619,64 + 0,00	11,64
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	9,159,619,64	20,12
	Passivo Circulante	455,351,25	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	9,159,619,64 - 1,672,100,96	16,44
	Passivo Circulante	455,351,25	
Índice de Solvência Geral	Ativo	9,860,732,01	12,53
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	0,08
	Passivo Total	9,860,732,01	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	455,351,25	0,05
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	9,073,925,86 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	0,08
	Ativo	9,860,732,01	

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 8934
Assinado de forma digital por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 Dados: 2023.10.09 17:54:25 -03'00'

01328535/0001-59

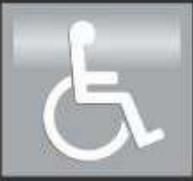
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal





CLASSMED
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2119

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, estabelecida na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, telefone (43) 3275-3105, endereço eletrônico classmed@outlook.com, inscrita no CNPJ sob nº 01.328.535/0001-59, neste ato representada por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, cargo REPRESENTANTE LEGAL, RG 7.857.674-0, CPF 878.622.989-34, RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Marmeleiro, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 074/2023, conforme abaixo discriminado:

a validade desta proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO**.

Prazo máximo de entrega dos materiais será de acordo com o ANEXO I do edital.

Informar Agência e Conta para pagamento.

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934
8934

Assinado de forma digital por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934
Dados: 2023.10.09 17:54:31 -03'00'

01328535/0001-59

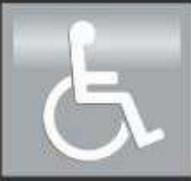
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal





CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2120

ANEXO III

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao(A) Pregoeiro(a) e equipe de apoio

Pelo presente instrumento, a empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, Portador(a) do RG sob nº 7.857.674-0, e CPFº 878.622.989-34, cuja função/ cargo é sócio administrador responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços.

4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços seja encaminhada para o seguinte endereço:

E-mail: classmed@outlook.com

Telefone: (43) 3275-3105

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) .MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, portador(a) do CPF/MF sob n.º 878.622.989-34, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º ***/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA
CARDOSO DA SILVA
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA
SILVA MACHADO:87862298934
Dados: 2023.10.09 17:54:38 -03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal

01328535/0001-59

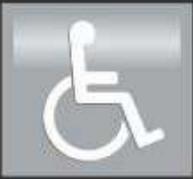
CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211

CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR





CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2121

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – ME/EPP

Pelo presente instrumento, a empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, através de seu representante legal infra-assinado, declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de empresa de pequeno porte nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA
CARDOSO DA SILVA
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA
SILVA MACHADO:87862298934
Dados: 2023.10.09 17:54:45
-03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34
Representante Legal

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211
CEP: 86701-040
ARAPONGAS - PR





Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA - EPP NIRE : 41600627199 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			Protocolo: PRC2317542274		
NIRE (Sede) 41600627199		CNPJ 01.328.535/0001-59		Data de Ato Constitutivo 24/07/1996	Início de Atividade 24/07/1996
Endereço Completo Rua PICA PAU, Nº 1211, CENTRO - Araçongas/PR - CEP 86701-040					
Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS , DROGAS E DEMAIS PRODUTOS PARA SAUDE DE USO HUMANO, PRODUTOS ODONTOLOGICOS, SANEANTES DOMISSANITARIOS PRODUTOS DE HIGIENE ESSOAL, PRODUTOS PARA LABORATORIO INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS MOVEIS APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E APARELHOS ORTOPEDICOS E FITOTERAPEUTICOS.					
Capital Social R\$ 1.300.000,00 (um milhão e trezentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 1.300.000,00 (um milhão e trezentos mil reais)			Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)		Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio					
Nome MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO		CPF/CNPJ 878.622.989-34	Participação no capital R\$ 1.300.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S
Término do mandato Indeterminado					
Dados do Administrador					
Nome MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO		CPF 878.622.989-34		Término do mandato Indeterminado	
Último Arquivamento			Situação		
Data 09/12/2022	Número T4160062719	Ato/eventos 904 / 046 - TRANSFORMACAO		ATIVA	
Status BENS/DIREITOS DE SÓCIOS ARROLADOS					
Observações: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM LONDRINA/PR OFICIO: 038/2017 PROCEDE O ARROLAMENTO DOS QUOTAS SOCIAIS PERTENCENTES A MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO 9CPF: 878.622.989-34) JUNTO ÀS EMPRESAS: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP (CNPJ: 01.328.535/0001-59) E CLASS SERVICE LTDA (CNPJ: 19.442.826/0001-39). ESCLARECE QUE A OCORRÊNCIA DE ALIENAÇÃO, TRANSFERÊNCIA OU ONERAÇÃO DE QUALQUER DOS DIREITOS ACIMA RELACIONADOS, DEVERÁ SER COMUNICADA, VIA OFÍCIO, À UNIDADE DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, NO PRAZO DE 48 HORAS. 17/03/2017					

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/09/2023, às 08:40:58 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **GFDVRBY1**.



PRC2317542274

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O 15892	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 045B4E3B79F0C845A018A6A53F9337E4
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA CLASMED		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA PICA-PAU 1211	CNPJ 01.328.535/0001-59	
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF ARAPONGAS-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 11:30	*****				
*****	13:00 às 18:00	*****				

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO	
F	23446	MAYARA CRUZ DE MARTIN	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO	
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	*****
		*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****
F	17678	THIAGO HERRERO VICENTIN	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO	
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	*****
		*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriéle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.01470-9

Data do Cadastro

24/03/2014

Situação

Ativa

N° do Processo25351.123458/2014-79**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)



Não apresentação de documentação necessária: licença sanitária ou relatório de inspeção atualizados, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: HOMEOPÁTICA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ramiro barcelos, 2326, salas 3 e 4
BAIRRO: centro CEP: 95780000 - MONTENEGRO/RS
CNPJ: 10.970.045/0001-42
PROCESSO: 25351.082900/2014-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Petição indeferida, pois a atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.028, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de 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: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 65.985.541/0001-61
PROCESSO: 25351.835981/2008-13
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: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTA ROSA Nº77 - SALA 04
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 75523280 - ITUMBIA-RÁ/GO
CNPJ: 08.618.022/0001-21
PROCESSO: 25351.285815/2009-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Certificado de Regularidade Técnica instruído na petição não comprova a prestação da assistência farmacêutica durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento, contrariando o disposto no §1º do art. 15, da Lei 5.991/1973, com a alteração dada pela Medida Provisória nº 2.190-34/2001.
EMPRESA: DIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA DOM JOSÉ LOURENÇO, 1130
BAIRRO: PARQUELANDIA CEP: 60450240 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.070.060/0001-55
PROCESSO: 25016.617028/2009-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de alteração ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: RODOVIA DO CONTORNO CEASA, 1500
BAIRRO: PEDRAS CEP: 60877700 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 10.970.887/0004-47
PROCESSO: 25016.350180/2006-23
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: MACER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, Nº 605, TÉRREO/1º ANDAR
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP
CNPJ: 07.433.653/0001-03
PROCESSO: 25351.386928/2005-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de renovação ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: braspress transportes urgentes ltda
ENDEREÇO: rua galatea, 1400 b
BAIRRO: vila guilherme CEP: 02068060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.740.351/0021-09
PROCESSO: 25351.890955/2008-43
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: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE, RODOVIA DF-001/475, MÓDULO 01, GALPÃO 03, ARMAZENS 02, 03 E 04
BAIRRO: GAMA CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.970.887/0047-87

PROCESSO: 25351.095357/2007-93
EXPS.: 0034916/14-0 E 0809157/13-9
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: FUTURAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA NOVA, Nº 38 - RECANTO DOS VINHAIS
BAIRRO: VINHAIS CEP: 65070380 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 10.951.798/0001-00
PROCESSO: 25014.007140/2010-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.029, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, 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: OMNI HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTALEZA QD 40 LT 14
BAIRRO: JARDIM DAS EMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIANIA/GO
CNPJ: 19.121.760/0001-85
PROCESSO: 25351.111496/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.01460.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Vale Minas Comercio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Sinalv Correa, nº 104 - Galpão 105
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 18.060.785/0001-53
PROCESSO: 25351.641205/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01477.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 94.001.641/0001-04
PROCESSO: 25351.122035/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.01472.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ANB FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR
CNPJ: 73.773.129/0001-06
PROCESSO: 25351.123674/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01467.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JULIO CÉSAR Nº 1013
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 60410505 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 05.675.713/0001-79
PROCESSO: 25351.113175/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.01479.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP
CNPJ: 17.440.261/0001-25
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré
BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP
CNPJ: 63.024.921/0001-04
PROCESSO: 25351.110189/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.01454.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205
BAIRRO: SAAN CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 38.054.979/0001-53
PROCESSO: 25351.115382/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.01464.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 11, 20, QD 34, LOTES 01 a 14
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853240 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.615.457/0001-85
PROCESSO: 25351.726602/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.01450.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: V & R MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. AMARILDO THIAGO DOS SANTOS, 1344 - LOJA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 03.528.482/0001-45
PROCESSO: 25351.490878/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.01452.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 01.328.535/0001-59
PROCESSO: 25351.123458/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.01470.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.030, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Alterar 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: MOKSHA 8 BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AV IBIRAPUERA, 2332, ANDAR 13 TORRE 1 131
BAIRRO: INDIANAPOLIS CEP: 04028002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.591.326/0001-80
PROCESSO: 25351.460768/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.06425.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARTMED COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Dr Luiz Dutra, 340
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040340 - NATAL/RN
CNPJ: 04.361.467/0001-18
PROCESSO: 25351.191610/2002-24 AUTORIZ/MS: 1.05468.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA PEDRA, 5200
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23030380 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.665.928/0001-08
PROCESSO: 25351.494882/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09357.1
ATIVIDADE/CLASSE

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.01471-2

Data do Cadastro

31/03/2014

Situação

Ativa

N° do Processo25351.123398/2014-31**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)



CNPJ: 03.711.070/0001-46
 PROCESSO: 25351.023836/00-15 AUTORIZ/MS: 1.04908.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RIOMED DISTRIBUIÇÃO LTDA.
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 470 KM 142
 BAIRRO: CANTA GALO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
 CNPJ: 82.762.824/0001-63
 PROCESSO: 3587699 AUTORIZ/MS: 1.04541.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184
 BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 02.424.344/0001-53
 PROCESSO: 25000.025011/98-29 AUTORIZ/MS: 1.03708.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.114, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: Sol & Mar Transportes Distribuição e Logística Ltda
 ENDEREÇO: Rua Cel Alípio Cunha 630 KM 12 BR 116
 BAIRRO: Parque Santa Maria CEP: 60873180 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.065.945/0002-06
 PROCESSO: 25351.049449/2014-87
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa realizou o pedido para filial, em desacordo com a Lei nº 6.360/76 e Lei 9.782/99. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela autoridade sanitária local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.115, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: METABÓLICA COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA ANTUNES MACIEL, Nº 499
 BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 20940010 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 07.906.286/0001-18
 PROCESSO: 25351.234405/2012-46
 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: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
 CNPJ: 15.716.512/0001-26
 PROCESSO: 25351.464863/2012-72
 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: TRAFI LOGISTICA S/A
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01
 BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 08.382.348/0001-00
 PROCESSO: 25351.269074/2008-75
 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: PARCOMED PARANÁ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 4615, CONJ. 201, 401, 402
 BAIRRO: BATEL CEP: 80240000 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 85.079.200/0001-34
 PROCESSO: 25023.000113/94
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.116, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré
 BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP
 CNPJ: 63.024.921/0001-04
 PROCESSO: 25351.110209/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.01456.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMHODERM FARMÁCIA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS BRASIL, Nº 1838
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91010001 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 88.235.924/0001-18
 PROCESSO: 25351.099051/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.03701.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: VIDAFARMA DE FRONTEIRA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ABDO JAUID FERES, Nº 390
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38230000 - FRONTEIRA/MG
 CNPJ: 07.469.636/0001-26
 PROCESSO: 25351.087097/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.01482.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.
 ENDEREÇO: RODOVIA ANTÔNIO HEIL, 4999, KM 4 PARTE 18A
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 64.711.500/0003-86
 PROCESSO: 25351.143720/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.03698.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ROVERE & DIGNANI LTDA
 ENDEREÇO: RUA AGENOR DE PAULA, 292
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 18650000 - SÃO MANUEL/SP
 CNPJ: 13.499.750/0001-00
 PROCESSO: 25351.280771/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01478.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIOFÓRMULAS RIO PRETO MANIPULAÇÃO LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA CONSTITUIÇÃO, Nº 1474
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 04.527.820/0001-97
 PROCESSO: 25351.094164/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.01463.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Loglife - Logística para Saúde Ltda - ME
 ENDEREÇO: Rua General Camisão, nº 193
 BAIRRO: Saúde CEP: 04143040 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 16.516.706/0001-40
 PROCESSO: 25351.745153/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.01493.9

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S/A
 ENDEREÇO: AV WILSON TAVARES RIBEIRO, n.º 1.003
 BAIRRO: CHACARAS REUNIDAS S. TEREZINHA CEP: 32183680 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 33.438.250/0445-39
 PROCESSO: 25351.737128/2013-13 AUTORIZ/MS: 1.01488.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MÁXIMA COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA RAULINO COTTA PACHECO NÚMERO 1089
 BAIRRO: VILA FÁTIMA CEP: 38400372 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 15.813.056/0001-32
 PROCESSO: 25351.723169/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.01421.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA LAVA PÉS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALZIRA TORRES, Nº 326
 BAIRRO: LAVA PÉS CEP: 38900000 - BAMBUÍ/MG
 CNPJ: 05.497.036/0001-46
 PROCESSO: 25351.095952/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01476.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB
 CNPJ: 00.063.960/0177-61
 PROCESSO: 25351.126751/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.01484.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA DULCE MARIA Nº 365
 BAIRRO: IPIRANGA CEP: 31160250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 36.325.157/0002-15
 PROCESSO: 25351.093993/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02061.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SILVANA BARATELLA FERNANDES - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO 516
 BAIRRO: CENTRO CEP: 79940000 - CAARAPÓ/MS
 CNPJ: 05.112.326/0001-24
 PROCESSO: 25351.105088/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02103.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Gemini Industria de Insumos Farmaceuticos Ltda
 ENDEREÇO: Rua Faustino Negri nº273 Galpão 05
 BAIRRO: Cooperativa CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 10.690.195/0002-83
 PROCESSO: 25351.753678/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01486.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Farmacia De Lucca Ltda EPP
 ENDEREÇO: Avenida Brasil, n. 125
 BAIRRO: Catumbi CEP: 37190000 - TRÊS PONTAS/MG
 CNPJ: 00.330.575/0001-72
 PROCESSO: 25351.097906/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03229.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PRUDENTE FORMULAS TATUI LTDA
 ENDEREÇO: RUA DR PRUDENTE DE MORAES 30
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18270280 - TATUI/SP
 CNPJ: 11.486.348/0001-57
 PROCESSO: 25351.090325/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03352.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GIVAUDAN DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO BILLINGS, Nº 2185
 BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05321901 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.188.488/0001-17
 PROCESSO: 25351.650751/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.01438.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIODERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE BARROSO LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL ARTUR NAPOLEÃO, Nº 40
 BAIRRO: CENTRO CEP: 36212000 - BARROSO/MG
 CNPJ: 03.502.744/0001-00
 PROCESSO: 25351.093990/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.01469.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Amália Regina Paz & Cia Ltda
 ENDEREÇO: Rua Antunes Ribas, 1378 Sala 05



BAIRRO: Centro CEP: 98801630 - SANTO ÂNGELO/RS
 CNPJ: 04.402.904/0001-02
 PROCESSO: 25351.082685/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.01459.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FLORATTA 2013 FARMÁCIA DE MANIPULAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Perimetral Marechal Floriano, 906 - Loja 25
 BAIRRO: Jardim 25 de Agosto CEP: 25075025 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 17.570.117/0001-03
 PROCESSO: 25351.598705/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.00955.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA VASCONCELOS E PRADO LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARTUR FORATINE, Nº 249
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35060020 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 08.912.910/0001-52
 PROCESSO: 25351.095990/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.01474.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: J. I. S. RODRIGUES & CIA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA AGRÁRIO CAVALCANTE, Nº 688
 BAIRRO: SUDAM I CEP: 68371025 - ALTAMIRA/PA
 CNPJ: 08.383.301/0001-53
 PROCESSO: 25351.721215/2013-29 AUTORIZ/MS: 1.01420.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BOTICA CHÁ DA TERRA LTDA epp
 ENDEREÇO: RUA DR BARROS JUNIOR, 551
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13320220 - SALTO/SP
 CNPJ: 64.178.445/0001-49
 PROCESSO: 25351.546961/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.03685.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: 3M DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, KM 110
 BAIRRO: JARDIM MANCHESTER CEP: 13001970 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 45.985.371/0001-08
 PROCESSO: 25351.726736/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.00767.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: JOSE DONIZETE VIEIRA LUCAS
 ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME FERREIRA Nº377
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38010200 - UBERABA/MG
 CNPJ: 20.791.075/0003-07
 PROCESSO: 25351.090323/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01534.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 01.328.535/0001-59
 PROCESSO: 25351.123398/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01471.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TEIXEIRA E BOLOTARI - VITA ERVA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 3544
 BAIRRO: PATR. VELHO CEP: 15505171 - VOTUPORANGA/SP
 CNPJ: 05.389.379/0001-97
 PROCESSO: 25351.100606/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.04272.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOBARRA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO JOÃO ALBERTO Nº 454
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT
 CNPJ: 04.335.920/0001-11
 PROCESSO: 25351.100597/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.04566.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOLÓGICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. EXPEDITO GARCIA Nº 153 LOJA B
 BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 29146201 - CARIACICA/ES
 CNPJ: 00.412.964/0001-47
 PROCESSO: 25351.081940/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.01458.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMACENTER ARAÇATUBA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 1434
 BAIRRO: SÃO JOAO CEP: 16025220 - ARAÇATUBA/SP
 CNPJ: 68.897.123/0001-00
 PROCESSO: 25351.087075/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.01487.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA
 ENDEREÇO: AV. MAURO RAMOS Nº1099 LOJA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 03.777.341/0011-38
 PROCESSO: 25351.090321/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01497.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ADL CONEXÃO COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 666, AP. 202

BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
 CNPJ: 11.933.772/0001-00
 PROCESSO: 25351.101379/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01453.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PATRÍCIA DE SOUZA DE AGUIAR & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ANDRADAS, Nº247
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96200030 - RIO GRANDE/RS
 CNPJ: 04.508.808/0001-35
 PROCESSO: 25351.094130/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.01466.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: RASSEN & NUNES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI, Nº 3079
 BAIRRO: SETOR COMERCIAL I CEP: 78930000 - ARIQUEMES/RO
 CNPJ: 34.748.756/0001-35
 PROCESSO: 25351.093192/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.03521.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ATIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MAJOR MENDONÇA Nº 283
 BAIRRO: CENTRO CEP: 16015110 - ARAÇATUBA/SP
 CNPJ: 73.201.642/0001-22
 PROCESSO: 25351.111575/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.03785.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A.
 ENDEREÇO: RUA ALFREDO PINTO, 1341
 BAIRRO: PARQUE DA FONTE CEP: 83050320 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: J.P.M.E. FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 5322
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 15090000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 05.912.462/0001-07
 PROCESSO: 25351.103013/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.04112.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA AGUIAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ERCLIO JOSE DE AREAS, Nº 41
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29380000 - MUNIZ FREIRE/ES
 CNPJ: 27.902.170/0001-48
 PROCESSO: 25351.091320/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.01473.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA PHARMASSANI LTDA
 ENDEREÇO: rua sete de setembro nº2962
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801140 - CASCATEL/PR
 CNPJ: 85.518.439/0001-63
 PROCESSO: 25351.178548/2013-50 AUTORIZ/MS: 1.03098.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: POÇÃO MÁGICA FARMÁCIA E PERFUMARIA LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA KEN SUGAYA, Nº 105, VILA CARMOSINA
 BAIRRO: ITAQUERA CEP: 08210100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.120.789/0001-87
 PROCESSO: 25351.102818/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.04020.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Flora Vegetal Farmácia de Manipulação LTDA
 ENDEREÇO: Rua Dr. Nilo Pecanha 56 Loja 18
 BAIRRO: Centro CEP: 24445360 - SÃO GONÇALO/RJ
 CNPJ: 12.032.700/0001-47
 PROCESSO: 25351.105141/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.02979.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA Nº. 696
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE
 CNPJ: 06.790.252/0001-48
 PROCESSO: 25351.131061/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.01483.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 0673000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 15.127.898/0001-30
 PROCESSO: 25351.089427/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01541.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Line Express Transportes e Distribuição Ltda

ENDEREÇO: Avenida Max Teixeira, nº 712
 BAIRRO: Flores CEP: 69058415 - MANAUS/AM
 CNPJ: 07.117.576/0007-78
 PROCESSO: 25351.048666/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01440.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENTREPARE TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE TASCHNER, Nº 274
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030370 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 03.336.036/0001-39
 PROCESSO: 25351.707007/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.01455.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO FINA ESSENCIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Frei Estanislau Schaeette, nº 78, sala 01
 BAIRRO: Agua Verde CEP: 89037000 - BLUMENAU/SC
 CNPJ: 05.802.011/0002-90
 PROCESSO: 25351.530835/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.01433.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Smart Soluções Farmacêuticas Ltda
 ENDEREÇO: Rua Artista Bittencourt, nº 74
 BAIRRO: Centro CEP: 88020060 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 11.847.299/0001-30
 PROCESSO: 25351.105117/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.02722.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ANA ROSA BATISTA COSTA - EPP
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 270
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64180000 - ESPERANTINA/PI
 CNPJ: 17.738.339/0001-92
 PROCESSO: 25351.710107/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.00951.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO FEDERAL LTDA
 ENDEREÇO: SIA TRECHO 3 LOTES 625/695 BLOCO B LOJA 302
 BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 06.555.701/0001-73
 PROCESSO: 25351.520677/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23650.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ÔMNI HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTEALEZA QD 40 LT 14
 BAIRRO: JARDIM DAS EMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.121.760/0001-85
 PROCESSO: 25351.111516/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.01461.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Intec Integração Nacional de Transportes de Encomendas e Cargas LTDA
 ENDEREÇO: Rod Antonio Heil, SC 486, KM 4
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 52.134.798/0017-25
 PROCESSO: 25351.110299/2014-64 AUTORIZ/MS: 1.01490.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: REICHEMBACH PIZZATTO & CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA CURITIBA, 1365
 BAIRRO: BREATUBA CEP: 83280000 - GUARATUBA/PR
 CNPJ: 84.898.071/0001-43
 PROCESSO: 25351.586635/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.01095.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA HOMEOPÁTICA E MANIPULAÇÃO VI-TORIA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Visconde de Ibituruna Nº 58 Loja 02/A
 BAIRRO: Barreiro CEP: 50640080 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.190.973/0001-57
 PROCESSO: 25351.087096/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01475.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ANB FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 73.773.129/0001-06
 PROCESSO: 25351.123672/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01468.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SYMRISE AROMAS E FRAGRÂNCIAS LTDA
 ENDEREÇO: Av. Paulo Verchavitz 200-01
 BAIRRO: Aparosidinha CEP: 18087191 - SOROCABA/SP
 CNPJ: 43.940.758/0005-46
 PROCESSO: 25351.683174/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.01684.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMA FÓRMULA FARMÁCIA LTDA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

8.04005-0 (U531WY25M545)

Data do Cadastro

24/09/2007

Situação

Ativa

N° do Processo25023.161202/2007-74**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Expedir

- Correlato

Voltar



DISTRIBUIR: CORRELATOS EMBALAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: DENTAL AMÉRICA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ENDEREÇO: AV. BORGES DE MEDEIROS, Nº 659, CONJUNTO 902, CENTRO, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL BAIRRO: CENTRO CEP: 90020023 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 07.432.307/0001-00 PROCESSO: 25025.006531/2008-14 AUTORIZ/MS: K2L64087423L (8.04432.4)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04 BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 02.827.863/0001-62 PROCESSO: 25351.532775/2009-32 AUTORIZ/MS: P2925L962640 (8.05617.1)	EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP CNPJ: 11.249.408/0001-18 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIACÃO GROSSI, 1469 BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35304210 - CARATINGA/MG CNPJ: 12.931.676/0001-88 PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P21W4M3HLWM4 (8.09608.5)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: FASTMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME ENDEREÇO: Rua Pedro Álvares Cabral, Nº 70 BAIRRO: DE FÁTIMA CEP: 29160772 - SERRA/ES CNPJ: 04.779.188/0001-79 PROCESSO: 25351.210226/2007-42 AUTORIZ/MS: P854YLYW3W59 (8.03861.0)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: VITAMÉDICA DIAGNÓSTICOS COMERCIAL IMPORTADORA LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 257 BAIRRO: CENTRO CEP: 89560000 - VIDEIRA/SC CNPJ: 10.750.788/0001-07 PROCESSO: 25351.027514/2010-63 AUTORIZ/MS: G7L96HLI695 (8.06333.5)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: COMUNICARE COMÉRCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, Nº 126 - CONJ. 601,602 E 603 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 90480000 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 06.023.259/0001-34 PROCESSO: 25351.130328/2011-19 AUTORIZ/MS: UX75636664Y8 (8.07413.8)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: BIODENT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA SOARES DE AVELLAR, Nº 134 BAIRRO: VILA GUARANI CEP: 04306020 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 05.964.709/0001-20 PROCESSO: 25351.520944/2006-43 AUTORIZ/MS: 165110XHL27Y (8.03550.5)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior BAIRRO: Plame Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO CNPJ: 04.857.869/0001-08 PROCESSO: 25351.215099/2013-66 AUTORIZ/MS: UW64H8M0LXY5 (8.09532.1)
ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550 BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 44.914.992/0001-38 PROCESSO: 25351.359837/2005-26 AUTORIZ/MS: 9Y824269X8LX (8.04135.9)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: BIOPHARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO Nº 286, SALA 501 BAIRRO: CENTRO CEP: 28001026 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ CNPJ: 10.530.328/0001-73 PROCESSO: 25351.491421/2010-51 AUTORIZ/MS: U399578LYX6W (8.06720.1)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: LOTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA PADRE ROMEU, 15 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA CNPJ: 14.745.372/0001-51 PROCESSO: 25351.126736/2012-75 AUTORIZ/MS: U96Y8XL279MM (8.08384.4)
ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: Laslo Indústria e Comércio Ltda ME ENDEREÇO: Avenida de Pinedo, 945 BAIRRO: Socorro CEP: 04764001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 07.251.430/0001-25 PROCESSO: 25351.434578/2012-26 AUTORIZ/MS: G8968HX5YM5L (8.08683.7)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: FÁRMACO LTDA ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 002 - QUADRAZ-3 BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAGUAINA/TO CNPJ: 00.075.298/0001-07 PROCESSO: 25351.074446/2004-53 AUTORIZ/MS: PK11L188WHL4 (8.02050.1)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: S.T.O COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA JORGE TIBIRICA, 526 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04126001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 10.755.324/0001-93 PROCESSO: 25351.366066/2010-79 AUTORIZ/MS: U8L944W21L73 (8.06730.6)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: CRITICARE COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS 1155, SALA 213 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631000 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 07.205.182/0001-86 PROCESSO: 25351.373955/2006-28 AUTORIZ/MS: PY860569X3L4 (8.03356.6)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP CNPJ: 11.249.408/0001-18 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: KINCHESKI & CIA COMERCIO DE IMPLANTES E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR NR 3064 1 ANDAR SL 11 BAIRRO: CENTRO CEP: 76801154 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 08.675.874/0001-50 PROCESSO: 25351.755980/2009-85 AUTORIZ/MS: P4H7362061Y4 (8.05988.2)
ATIVIDADE/CLASSE COMERCIALIZAR: CORRELATO EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070030 - MARINGÁ/PR CNPJ: 00.814.559/0001-55 PROCESSO: 25023.151508/2006-31 AUTORIZ/MS: GPYWM77XW56M (8.03304.6)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PROMEDON SÃO PAULO PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, 1935 BLOCO C1 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 09.233.417/0001-79 PROCESSO: 25351.378486/2009-58 AUTORIZ/MS: G56X82Y3M45 (8.05507.1)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S.A. ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169 BAIRRO: CAMPO BELLO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 04.307.650/0001-35 PROCESSO: 25351.030058/2010-93 AUTORIZ/MS: GXH32M3M705W (8.06278.6)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

3.03555-2

Data do Cadastro

03/09/2007

Situação

Ativa

N° do Processo25023.161203/2007-19**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar



ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 13.612.214/0001-60
PROCESSO: 25351.595408/2011-51
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: RELATÓRIO DE INSPEÇÃO com parecer conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada(embalar, reembalar e fracionar produtos para a saúde).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.889, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMÁSIO/TO
CNPJ: 04.857.869/0001-08
PROCESSO: 25351.215397/2013-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção não atesta a capacidade técnica e operacional para o exercício das atividades e classes pleiteadas, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: Robotech Transportes Sensíveis e Armazens Gerais Ltda epp

ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias km 82
BAIRRO: Parque Edu Chaves CEP: 02283000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.219.884/0001-56

PROCESSO: 25351.011623/2013-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.890, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DAYTEC & BIOTEC DO BRASIL PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GÚIDO ALIBERTI, Nº 3.233
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 08.883.863/0001-66

PROCESSO: 25351.074419/2008-12 AUTORIZ/MS: 3.03711.1

ATIVIDADE/CLASSE

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - EPP

ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211

BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR

CNPJ: 01.328.535/0001-59

PROCESSO: 25023.161203/2007-19 AUTORIZ/MS: 3.03555.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EDILIMP INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA 13 DE Junho, Nº 10

BAIRRO: são miguel CEP: 56509155 - ARCOVERDE/PE

CNPJ: 01.108.722/0001-27

PROCESSO: 25019.004536/2006-20 AUTORIZ/MS: 3.03278.6

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA EPP

ENDEREÇO: RODOVIA SC 281, 4111, Km 05 -

BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88122001 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 74.196.031/0001-04

PROCESSO: 25024.001638/2005-33 AUTORIZ/MS: 3.03236.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EMPRESA BRASILEIRA DE LOGÍSTICA EM MOBILIDADE E GESTÃO LTDA

ENDEREÇO: Alameda dos Ubiatans, 399

BAIRRO: Planalto Paulista CEP: 04070030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.113.342/0001-34

PROCESSO: 25351.664138/2012-56 AUTORIZ/MS: 3.05316.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AV. SANTA MARINA, 482 - 1º andar

BAIRRO: ÁGUA BRANCA CEP: 05036903 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.064.838/0001-33

PROCESSO: 25351.025772/2012-67 AUTORIZ/MS: 3.05111.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELLS COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: AV. PE. ORLANDO GARCIA DA SILVEIRA, Nº 142

BAIRRO: VILA PENTEADO CEP: 02866170 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.380.157/0001-90

PROCESSO: 25351.471241/2006-84 AUTORIZ/MS: 3.03463.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550

BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP

CNPJ: 44.914.992/0001-38

PROCESSO: 25351.061660/2011-85 AUTORIZ/MS: 3.04713.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AMWAY DO BRASIL LIMITADA

ENDEREÇO: RUA JULIO DINIZ, Nº 56 - 6º, 7º e 8º ANDARES

BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04547090 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 58.473.398/0001-63

PROCESSO: 25004.005483/91 AUTORIZ/MS: 3.01334.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SUL BRASIL QUÍMICA LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Jose Pereira Liberato nº 1398

BAIRRO: São Judas CEP: 88304400 - ITAJAÍ/SC

CNPJ: 00.236.691/0001-27

PROCESSO: 25024.001538/01-11 AUTORIZ/MS: 3.02550.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAUMINAS QUÍMICA LTDA

ENDEREÇO: Rua João Dias Neto, 18

BAIRRO: Vila Reis CEP: 36770902 - CATAGUASES/MG

CNPJ: 19.525.278/0001-00

PROCESSO: 25000.052729/99-60 AUTORIZ/MS: 3.02287.0

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASCOM DO NORDESTE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

ENDEREÇO: AV. DESEMBANCO, LOTE 13 A - QUADRA D

BAIRRO: cis tomba CEP: 44001970 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 34.347.112/0001-35

PROCESSO: 25351.002499/02-21 AUTORIZ/MS: 3.02603.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROFILÁTICA PRODUTOS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES LTDA.

ENDEREÇO: RUA JOSÉ CHEINFERT Nº 315

BAIRRO: BARIGUI CEP: 83707690 - ARAUCÁRIA/PR

CNPJ: 03.022.656/0001-01

PROCESSO: 25023.020719/00-94 AUTORIZ/MS: 3.02430.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.891, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MARDAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

ENDEREÇO: RUA IPANGUAÇU, Nº 395

BAIRRO: JARDIM TEREZA PALMA CEP: 08555260 - POÁ/SP

CNPJ: 03.713.939/0001-91

PROCESSO: 25351.434255/2005-36 AUTORIZ/MS: 2.04103.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: PROD. DE HIGIENE

FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520

BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG

CNPJ: 12.852.020/0001-70

PROCESSO: 25351.071100/2011-11 AUTORIZ/MS:

P0W6185XX53 (8.07282.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nipro Medical Corporation Produtos Médicos LTDA

ENDEREÇO: Rua Joaquim Floriano 466, Conjunto 403

BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04534002 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 13.333.090/0001-84

PROCESSO: 25351.486587/2011-11 AUTORIZ/MS:

U02L71X583YY (8.07886.2)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HYPERMARCAS S/A

ENDEREÇO: AV. PIRACICABA, 137

BAIRRO: MARMELEIRO CEP: 18130970 - SÃO ROQUE/SP

CNPJ: 02.932.074/0031-07

PROCESSO: 25351.416631/2014-11 AUTORIZ/MS:

KXX2X3YX3XXW (8.10717.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 202300020002130

VENCIMENTO: 31 / 05 / 2024

Razão Social: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
Nome Fantasia: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
CNPJ: 01.328.535/0001-59
Endereço: Pica Pau, 1211 - Centro - Arapongas/PR - 86701-040

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

OBSERVAÇÃO: PROT 43/23 // RT: MAYARA CRUZ MARTINS - CRF 23446 // COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

LOCAL E DATA: Arapongas, 31 de Maio de 2023


Ernesto Simões de Mello
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 1C7F4F9ED2FC18C2894C74F02340FE9E
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Rua das Pombas, 1294 - Centro - CEP: 86.701-410 - Fone: (43) 3902-1069 - Arapongas - PR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 - LEI 13.331/2001)

Página: 01/01



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ
Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária - SIEVISA

COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

Licença Sanitária: 202300020002130
Vigilância Sanitária Emissora: VISA - ARAPONGAS
CNPJ: 01.328.535/0001-59
Razão Social: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
Nome Fantasia: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
Emitida em: 31/05/2023
Vencimento em: 31/05/2024
Situação da Licença: VIGENTE
Consulta realizada em: 05/06/2023 09:16:22– Horário de Brasília

Para consultar a situação atual dessa licença:

Endereço para validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Código de Autenticidade: 1C7F4F9ED2FC18C2894C74F02340FE9E

Ou utilize o QR Code:





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
ESTADO DO PARANÁ

ALVARÁ DE LICENÇA

**Localização, Verificação e Funcionamento Regular de Estabelecimentos de
Produção, Comércio, Indústria, Prestação de Serviços Outros**

CPF/CNPJ 01.328.535/0001-59	CADASTRO MUNICIPAL 38530	DATA DE ABERTURA 01/08/2004	MEI Não
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-------------------

RAZÃO SOCIAL
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP

NOME FANTASIA

RAMO DE ATIVIDADE
 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 Comércio atacadista de produtos odontológicos
 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
 Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
 Comércio atacadista de equipamentos de informática
 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças

ENDEREÇO COMERCIAL RUA PICA-PAU	NÚMERO 1211
---	-----------------------

BAIRRO CENTRO	COMPLEMENTO 1.211 -
-------------------------	-------------------------------

SITUAÇÃO DO CADASTRO Ativo	PROCESSO Nº 996/2010	ÁREA UTILIZADA 571,00
--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

CONTADOR
REGINALDO ANTONIO FIORI

ESPÉCIE TIPO	MARCA/MODELO
--------------	--------------

CHASSI	COR	PLACA	ANO
--------	-----	-------	-----

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO
O ESTABELECIDO NO CÓDIGO DE POSTURAS.

OBSERVAÇÕES

Luciane Soares de Queiroz
 Luciane Soares de Queiroz
 Fiscal de Ação Integrada

ARAPONGAS, 16 de janeiro de 2023.

Este documento deve ser mantido em local visível
e acessível à fiscalização. (Lei nº 5.004/2021).

O PRESENTE ALVARÁ TEM VALIDADE ATÉ 31/12/2023.

Valentin J. C. Pavezi
 Valentin J. C. Pavezi
 Chefe Divisão
 Fiscalização

IMPORTANTE:

Os resíduos recicláveis gerados por esta empresa deverão ser destinados às cooperativas ou associações de catadores de Arapongas, nos termos da lei federal Nº 12305/2010 e do decreto federal 7.404/2010.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** 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 **3c4985830a688dcad818f555d8b72ee26af750533a6fc34c8ddcd08c5590c0c1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **124735** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ DE FUNC. 31-12-2023 - CLASSMED**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ DE FUNC. 31-12-2023 - CLASSMED**", faz prova de que em **29/03/2023 08:24:15**, o responsável **Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli (01.328.535/0001-59)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/03/2023 08:25:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. 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 **0x62bd879f717d80f03c6ca5e2f9949d0fcb44be392c3cdbbb9aba44110b0b318a**. 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.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SALICETIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	46.179.008/0001-68	Autorização	1.00.038-1
Processo	25000.000843/9922	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/05/1999
Nome Comercial	SALICETIL	Registro	100380043	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIPOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.038554/2008-96	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	30/06/2008
Nome Comercial	HIPOFOL	Registro	113430159	Vencimento do Registro	07/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	Registro	113430182	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			Medicamento de referência	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			ATC	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.171752/2004-37	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/05/2005
Nome Comercial	AMINOFILINA	Registro	113430118	Vencimento do Registro	05/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	AMINOFILINA SANDOZ
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180012	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180020	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.221106/2002-66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	154230002	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.303749/2007-31	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/06/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	Registro	102350885	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	Tryptanol
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023508850015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508850023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023508850031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508850041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1023508850058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1023508850066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023508850074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1023508850082	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1023508850090	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023508850104	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.399.786/0001-85	Autorização	1.05.649-4
Processo	25351.339344/2006-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/03/2008
Nome Comercial	amoxicilina	Registro	156490003	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil ®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMLODIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.031204/0015	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	03/10/2002
Nome Comercial	AMLODIL	Registro	103920150	Vencimento do Registro	10/2027
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLÓDIPINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1039201500011	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1039201500028	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1039201500036	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1039201500044	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
5	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1039201500052	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1039201500060	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1039201500079	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses

8	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1039201500087	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
9	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1039201500095	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1039201500109	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.448867/2011-30	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/11/2013
Nome Comercial	BESILATO DE ANLODIPINO	Registro	154230207	Vencimento do Registro	11/2028
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Medicamento de referência	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302070081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	Registro	125680146	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.680607/2017-67	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/01/2018
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	141070610	Vencimento do Registro	01/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25351.399452/2019-05	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/09/2019
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	Registro	105710154	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1057101540018	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED ATIVA	1057101540026	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED ATIVA	1057101540034	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045766/2003-15	Categoria Regulatória		Data do registro	12/02/2004
Nome Comercial	Bicarbonato de sódio	Registro	155920003	Vencimento do Registro	02/2024
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030032	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030059	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.025531/2003-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/10/2003
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	125680093	Vencimento do Registro	10/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800930022	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	WASSER FARMA LTDA	CNPJ	01.564.260/0001-52	Autorização	1.04.587-3
Processo	25351.989087/2016-74	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/08/2016
Nome Comercial	bromoprida	Registro	145870005	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1458700050011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1458700050021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUDESONIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.869125/2016-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/11/2016
Nome Comercial	BUDESONIDA	Registro	102351180	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA			Medicamento de referência	BUDECORT AQUA
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.222099/2002-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2003
Nome Comercial	CAPOX	Registro	154230001	Vencimento do Registro	01/2028
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 COM CT BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010012	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
2	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010020	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
3	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR) CANCELADA OU CADUCA	1542300010039	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010047	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
5	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010055	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
6	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010063	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses

7	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010071	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
8	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
9	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300010098	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1542300010101	Comprimido	22/01/2003	24 meses
11	25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750 ATIVA	1542300010111	Comprimido	22/01/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1542300010128	Comprimido	22/01/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542300010136	Comprimido	22/01/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 ATIVA	1542300010144	Comprimido	22/01/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542300010152	Comprimido	22/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	Registro	125680153	Vencimento do Registro	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			Medicamento de referência	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.704280/2009-66	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/05/2012
Nome Comercial	CARVEDILOL	Registro	102351073	Vencimento do registro	05/2027
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Medicamento de referência	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.415777/2007-09	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/07/2008
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	141070064	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700640019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700640027	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1410700640035	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1410700640043	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRINID

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25992.015113/76	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	Registro	104970004	Vencimento do Registro	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 CANCELADA OU CADUCA	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	13/03/1997	24 meses
3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA	13/03/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040051	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040062	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040070	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 ATIVA	1049700040089	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1049700040100	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G ATIVA	1049700040119	GEL	13/03/1997	24 meses
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040127	GEL	13/03/1997	24 meses
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040135	GEL	13/03/1997	24 meses
14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040143	GEL	13/03/1997	24 meses
15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040151	GEL	13/03/1997	24 meses
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040161	GEL	13/03/1997	24 meses
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 ATIVA	1049700040178	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049700040186	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.143074/2012-11	Categoria Regulatória		Data do registro	12/11/2018
Nome Comercial	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	Registro	125680272	Vencimento do Registro	11/2023
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 ATIVA	1256802720017	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 ATIVA	1256802720025	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 ATIVA	1256802720033	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 ATIVA	1256802720041	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 ATIVA	1256802720051	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 ATIVA	1256802720068	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 ATIVA	1256802720076	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 ATIVA	1256802720084	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 ATIVA	1256802720092	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 ATIVA	1256802720106	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 ATIVA	1256802720114	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 ATIVA	1256802720122	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802720130	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802720149	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802720157	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 ATIVA	1256802720165	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 ATIVA	1256802720173	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 ATIVA	1256802720181	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 ATIVA	1256802720191	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 ATIVA	1256802720203	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 ATIVA	1256802720211	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 ATIVA	1256802720221	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 ATIVA	1256802720238	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 ATIVA	1256802720246	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ZILEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.735030/2009-25	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/07/2011
Nome Comercial	ZILEPAM	Registro	154230175	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	RIVOTRIL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.211961/2008-54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/04/2009
Nome Comercial	clonazepam	Registro	113430166	Vencimento do Registro	04/2029
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	rivotril
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25001.002873/87	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	CLORPROMAZ	Registro	104970155	Vencimento do Registro	09/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LONGACTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.027459/9723	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/03/1999
Nome Comercial	LONGACTIL	Registro	102980226	Vencimento do Registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Medicamento de referência	AMPLICTIL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 ATIVA	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 ATIVA	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.191630/2004-67	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/01/2005
Nome Comercial	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	Registro	113430114	Vencimento do registro	01/2030
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.01470-9

Data do Cadastro

24/03/2014

Situação

Ativa

N° do Processo25351.123458/2014-79**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



Não apresentação de documentação necessária: licença sanitária ou relatório de inspeção atualizados, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: HOMEOPÁTICA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ramiro barcelos, 2326, salas 3 e 4
BAIRRO: centro CEP: 95780000 - MONTENEGRO/RS
CNPJ: 10.970.045/0001-42
PROCESSO: 25351.082900/2014-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Petição indeferida, pois a atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.028, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de 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: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 65.985.541/0001-61
PROCESSO: 25351.835981/2008-13
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: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTA ROSA Nº77 - SALA 04
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 75523280 - ITUMBIA-RÁ/GO
CNPJ: 08.618.022/0001-21
PROCESSO: 25351.285815/2009-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Certificado de Regularidade Técnica instruído na petição não comprova a prestação da assistência farmacêutica durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento, contrariando o disposto no §1º do art. 15, da Lei 5.991/1973, com a alteração dada pela Medida Provisória nº 2.190-34/2001.
EMPRESA: DIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA DOM JOSÉ LOURENÇO, 1130
BAIRRO: PARQUELANDIA CEP: 60450240 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.070.060/0001-55
PROCESSO: 25016.617028/2009-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de alteração ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: RODOVIA DO CONTORNO CEASA, 1500
BAIRRO: PEDRAS CEP: 60877700 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 10.970.887/0004-47
PROCESSO: 25016.350180/2006-23
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: MACER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, Nº 605, TÉRREO/1º ANDAR
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP
CNPJ: 07.433.653/0001-03
PROCESSO: 25351.386928/2005-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de renovação ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: braspress transportes urgentes ltda
ENDEREÇO: rua galatea, 1400 b
BAIRRO: vila guilherme CEP: 02068060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.740.351/0021-09
PROCESSO: 25351.890955/2008-43
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: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE, RODOVIA DF-001/475, MÓDULO 01, GALPÃO 03, ARMAZENS 02, 03 E 04
BAIRRO: GAMA CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.970.887/0047-82

PROCESSO: 25351.095357/2007-93
EXPS.: 0034916/14-0 E 0809157/13-9
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: FUTURAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA NOVA, Nº 38 - RECANTO DOS VINHAIS
BAIRRO: VINHAIS CEP: 65070380 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 10.951.798/0001-00
PROCESSO: 25014.007140/2010-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.029, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, 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: OMNI HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTALEZA QD 40 LT 14
BAIRRO: JARDIM DAS EMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIANIA/GO
CNPJ: 19.121.760/0001-85
PROCESSO: 25351.111496/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.01460.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Vale Minas Comercio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Sinalva Correa, nº 104 - Galpão 105
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 18.060.785/0001-53
PROCESSO: 25351.641205/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01477.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 94.001.641/0001-04
PROCESSO: 25351.122035/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.01472.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ANB FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR
CNPJ: 73.773.129/0001-06
PROCESSO: 25351.123674/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01467.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JULIO CÉSAR Nº 1013
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 60410505 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 05.675.713/0001-79
PROCESSO: 25351.113175/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.01479.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP
CNPJ: 17.440.261/0001-25
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré
BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP
CNPJ: 63.024.921/0001-04
PROCESSO: 25351.110189/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.01454.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205
BAIRRO: SAAN CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 38.054.979/0001-53
PROCESSO: 25351.115382/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.01464.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 11, 20, QD 34, LOTES 01 a 14
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853240 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.615.457/0001-85
PROCESSO: 25351.726602/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.01450.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: V & R MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. AMARILDO THIAGO DOS SANTOS, 1344 - LOJA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 03.528.482/0001-45
PROCESSO: 25351.490878/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.01452.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 01.328.535/0001-59
PROCESSO: 25351.123458/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.01470.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.030, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Alterar 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: MOKSHA 8 BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AV IBIRAPUERA, 2332, ANDAR 13 TORRE 1 131
BAIRRO: INDIANAPOLIS CEP: 04028002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.591.326/0001-80
PROCESSO: 25351.460768/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.06425.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARTMED COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Dr Luiz Dutra, 340
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040340 - NATAL/RN
CNPJ: 04.361.467/0001-18
PROCESSO: 25351.191610/2002-24 AUTORIZ/MS: 1.05468.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA PEDRA, 5200
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23030380 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.665.928/0001-08
PROCESSO: 25351.494882/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09357.1
ATIVIDADE/CLASSE

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.01471-2

Data do Cadastro

31/03/2014

Situação

Ativa

N° do Processo25351.123398/2014-31**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)



CNPJ: 03.711.070/0001-46
 PROCESSO: 25351.023836/00-15 AUTORIZ/MS: 1.04908.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RIOMED DISTRIBUIÇÃO LTDA.
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 470 KM 142
 BAIRRO: CANTA GALO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
 CNPJ: 82.762.824/0001-63
 PROCESSO: 3587699 AUTORIZ/MS: 1.04541.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184
 BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 02.424.344/0001-53
 PROCESSO: 25000.025011/98-29 AUTORIZ/MS: 1.03708.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.114, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: Sol & Mar Transportes Distribuição e Logística Ltda
 ENDEREÇO: Rua Cel Alípio Cunha 630 KM 12 BR 116
 BAIRRO: Parque Santa Maria CEP: 60873180 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.065.945/0002-06
 PROCESSO: 25351.049449/2014-87
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa realizou o pedido para filial, em desacordo com a Lei nº 6.360/76 e Lei 9.782/99. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela autoridade sanitária local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.115, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: METABÓLICA COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA ANTUNES MACIEL, Nº 499
 BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 20940010 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 07.906.286/0001-18
 PROCESSO: 25351.234405/2012-46
 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: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
 CNPJ: 15.716.512/0001-26
 PROCESSO: 25351.464863/2012-72
 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: TRAFI LOGISTICA S/A
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01
 BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 08.382.348/0001-00
 PROCESSO: 25351.269074/2008-75
 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: PARCOMED PARANÁ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 4615, CONJ. 201, 401, 402
 BAIRRO: BATEL CEP: 80240000 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 85.079.200/0001-34
 PROCESSO: 25023.000113/94
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.116, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré
 BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP
 CNPJ: 63.024.921/0001-04
 PROCESSO: 25351.110209/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.01456.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMHODERM FARMÁCIA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS BRASIL, Nº 1838
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91010001 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 88.235.924/0001-18
 PROCESSO: 25351.099051/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.03701.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: VIDAFARMA DE FRONTEIRA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ABDO JAUID FERES, Nº 390
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38230000 - FRONTEIRA/MG
 CNPJ: 07.469.636/0001-26
 PROCESSO: 25351.087097/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.01482.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.
 ENDEREÇO: RODOVIA ANTÔNIO HEIL, 4999, KM 4 PARTE 18A
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 64.711.500/0003-86
 PROCESSO: 25351.143720/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.03698.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ROVERE & DIGNANI LTDA
 ENDEREÇO: RUA AGENOR DE PAULA, 292
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 18650000 - SÃO MANUEL/SP
 CNPJ: 13.499.750/0001-00
 PROCESSO: 25351.280771/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01478.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIOFÓRMULAS RIO PRETO MANIPULAÇÃO LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA CONSTITUIÇÃO, Nº 1474
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 04.527.820/0001-97
 PROCESSO: 25351.094164/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.01463.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Loglife - Logística para Saúde Ltda - ME
 ENDEREÇO: Rua General Camisão, nº 193
 BAIRRO: Saúde CEP: 04143040 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 16.516.706/0001-40
 PROCESSO: 25351.745153/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.01493.9

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S/A
 ENDEREÇO: AV WILSON TAVARES RIBEIRO, n.º 1.003
 BAIRRO: CHACARAS REUNIDAS S. TEREZINHA CEP: 32183680 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 33.438.250/0445-39
 PROCESSO: 25351.737128/2013-13 AUTORIZ/MS: 1.01488.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MÁXIMA COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA RAULINO COTTA PACHECO NÚMERO 1089
 BAIRRO: VILA FÁTIMA CEP: 38400372 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 15.813.056/0001-32
 PROCESSO: 25351.723169/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.01421.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA LAVA PÉS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALZIRA TORRES, Nº 326
 BAIRRO: LAVA PÉS CEP: 38900000 - BAMBUÍ/MG
 CNPJ: 05.497.036/0001-46
 PROCESSO: 25351.095952/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01476.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB
 CNPJ: 00.063.960/0177-61
 PROCESSO: 25351.126751/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.01484.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA DULCE MARIA Nº 365
 BAIRRO: IPIRANGA CEP: 31160250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 36.325.157/0002-15
 PROCESSO: 25351.093993/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02061.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SILVANA BARATELLA FERNANDES - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO 516
 BAIRRO: CENTRO CEP: 79940000 - CAARAPÓ/MS
 CNPJ: 05.112.326/0001-24
 PROCESSO: 25351.105088/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02103.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Gemini Industria de Insumos Farmaceuticos Ltda
 ENDEREÇO: Rua Faustino Negri nº273 Galpão 05
 BAIRRO: Cooperativa CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 10.690.195/0002-83
 PROCESSO: 25351.753678/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01486.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Farmacia De Lucca Ltda EPP
 ENDEREÇO: Avenida Brasil, n. 125
 BAIRRO: Catumbi CEP: 37190000 - TRÊS PONTAS/MG
 CNPJ: 00.330.575/0001-72
 PROCESSO: 25351.097906/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03229.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PRUDENTE FORMULAS TATUI LTDA
 ENDEREÇO: RUA DR PRUDENTE DE MORAES 30
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18270280 - TATUI/SP
 CNPJ: 11.486.348/0001-57
 PROCESSO: 25351.090325/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03352.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GIVAUDAN DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO BILLINGS, Nº 2185
 BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05321901 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.188.488/0001-17
 PROCESSO: 25351.650751/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.01438.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIODERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE BARROSO LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL ARTUR NAPOLEÃO, Nº 40
 BAIRRO: CENTRO CEP: 36212000 - BARROSO/MG
 CNPJ: 03.502.744/0001-00
 PROCESSO: 25351.093990/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.01469.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Amália Regina Paz & Cia Ltda
 ENDEREÇO: Rua Antunes Ribas, 1378 Sala 05



BAIRRO: Centro CEP: 98801630 - SANTO ÂNGELO/RS
 CNPJ: 04.402.904/0001-02
 PROCESSO: 25351.082685/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.01459.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FLORATTA 2013 FARMÁCIA DE MANIPULAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Perimetral Marechal Floriano, 906 - Loja 25
 BAIRRO: Jardim 25 de Agosto CEP: 25075025 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 17.570.117/0001-03
 PROCESSO: 25351.598705/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.00955.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA VASCONCELOS E PRADO LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARTUR FORATINE, Nº 249
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35060020 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 08.912.910/0001-52
 PROCESSO: 25351.095990/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.01474.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: J. I. S. RODRIGUES & CIA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA AGRÁRIO CAVALCANTE, Nº 688
 BAIRRO: SUDAM I CEP: 68371025 - ALTAMIRA/PA
 CNPJ: 08.383.301/0001-53
 PROCESSO: 25351.721215/2013-29 AUTORIZ/MS: 1.01420.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BOTICA CHÁ DA TERRA LTDA epp
 ENDEREÇO: RUA DR BARROS JUNIOR, 551
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13320220 - SALTO/SP
 CNPJ: 64.178.445/0001-49
 PROCESSO: 25351.546961/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.03685.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: 3M DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, KM 110
 BAIRRO: JARDIM MANCHESTER CEP: 13001970 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 45.985.371/0001-08
 PROCESSO: 25351.726736/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.00767.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: JOSE DONIZETE VIEIRA LUCAS
 ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME FERREIRA Nº377
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38010200 - UBERABA/MG
 CNPJ: 20.791.075/0003-07
 PROCESSO: 25351.090323/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01534.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 01.328.535/0001-59
 PROCESSO: 25351.123398/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01471.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TEIXEIRA E BOLOTARI - VITA ERVA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 3544
 BAIRRO: PATR. VELHO CEP: 15505171 - VOTUPORANGA/SP
 CNPJ: 05.389.379/0001-97
 PROCESSO: 25351.100606/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.04272.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOBARRA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO JOÃO ALBERTO Nº 454
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT
 CNPJ: 04.335.920/0001-11
 PROCESSO: 25351.100597/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.04566.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOLÓGICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. EXPEDITO GARCIA Nº 153 LOJA B
 BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 29146201 - CARIACICA/ES
 CNPJ: 00.412.964/0001-47
 PROCESSO: 25351.081940/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.01458.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMACENTER ARAÇATUBA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 1434
 BAIRRO: SÃO JOAO CEP: 16025220 - ARAÇATUBA/SP
 CNPJ: 68.897.123/0001-00
 PROCESSO: 25351.087075/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.01487.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA
 ENDEREÇO: AV. MAURO RAMOS Nº1099 LOJA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 03.777.341/0001-38
 PROCESSO: 25351.090321/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01497.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ADL CONEXÃO COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 666, AP. 202

BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
 CNPJ: 11.933.772/0001-00
 PROCESSO: 25351.101379/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01453.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PATRÍCIA DE SOUZA DE AGUIAR & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ANDRADAS, Nº247
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96200030 - RIO GRANDE/RS
 CNPJ: 04.508.808/0001-35
 PROCESSO: 25351.094130/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.01466.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: RASSEN & NUNES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI, Nº 3079
 BAIRRO: SETOR COMERCIAL I CEP: 78930000 - ARIQUEMES/RO
 CNPJ: 34.748.756/0001-35
 PROCESSO: 25351.093192/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.03521.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ATIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MAJOR MENDONÇA Nº 283
 BAIRRO: CENTRO CEP: 16015110 - ARAÇATUBA/SP
 CNPJ: 73.201.642/0001-22
 PROCESSO: 25351.111575/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.03785.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A.
 ENDEREÇO: RUA ALFREDO PINTO, 1341
 BAIRRO: PARQUE DA FONTE CEP: 83050320 - SÃO JOSÉ DOS PINHais/PR
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: J.P.M.E. FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 5322
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 15090000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 05.912.462/0001-07
 PROCESSO: 25351.103013/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.04112.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA AGUIAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ERCLIO JOSE DE AREAS, Nº 41
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29380000 - MUNIZ FREIRE/ES
 CNPJ: 27.902.170/0001-48
 PROCESSO: 25351.091320/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.01473.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA PHARMASSANI LTDA
 ENDEREÇO: rua sete de setembro nº2962
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801140 - CASCATEL/PR
 CNPJ: 85.518.439/0001-63
 PROCESSO: 25351.178548/2013-50 AUTORIZ/MS: 1.03098.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: POÇÃO MÁGICA FARMÁCIA E PERFUMARIA LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA KEN SUGAYA, Nº 105, VILA CARMOSINA
 BAIRRO: ITAQUERA CEP: 08210100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.120.789/0001-87
 PROCESSO: 25351.102818/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.04020.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Flora Vegetal Farmácia de Manipulação LTDA
 ENDEREÇO: Rua Dr. Nilo Pecanha 56 Loja 18
 BAIRRO: Centro CEP: 24445360 - SÃO GONÇALO/RJ
 CNPJ: 12.032.700/0001-47
 PROCESSO: 25351.105141/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.02979.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA Nº. 696
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE
 CNPJ: 06.790.252/0001-48
 PROCESSO: 25351.131061/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.01483.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 15.127.898/0001-30
 PROCESSO: 25351.089427/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01541.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Line Express Transportes e Distribuição Ltda

ENDEREÇO: Avenida Max Teixeira, nº 712
 BAIRRO: Flores CEP: 69058415 - MANAUS/AM
 CNPJ: 07.117.576/0007-78
 PROCESSO: 25351.048666/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01440.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENTREPAR TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE TASCHNER, Nº 274
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030370 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 03.336.036/0001-39
 PROCESSO: 25351.707007/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.01455.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO FINA ESSENCIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Frei Estanislau Schaeette, nº 78, sala 01
 BAIRRO: Agua Verde CEP: 89037000 - BLUMENAU/SC
 CNPJ: 05.802.011/0002-90
 PROCESSO: 25351.530835/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.01433.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Smart Soluções Farmacêuticas Ltda
 ENDEREÇO: Rua Artista Bittencourt, nº 74
 BAIRRO: Centro CEP: 88020060 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 11.847.299/0001-30
 PROCESSO: 25351.105117/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.02722.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ANA ROSA BATISTA COSTA - EPP
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 270
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64180000 - ESPERANTINA/PI
 CNPJ: 17.738.339/0001-92
 PROCESSO: 25351.710107/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.00951.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO FEDERAL LTDA
 ENDEREÇO: SIA TRECHO 3 LOTES 625/695 BLOCO B LOJA 302
 BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 06.555.701/0001-73
 PROCESSO: 25351.520677/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23650.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ÔMNI HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTEALEZA QD 40 LT 14
 BAIRRO: JARDIM DAS EMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.121.760/0001-85
 PROCESSO: 25351.111516/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.01461.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Intec Integração Nacional de Transportes de Encomendas e Cargas LTDA
 ENDEREÇO: Rod Antonio Heil, SC 486, KM 4
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 52.134.798/0017-25
 PROCESSO: 25351.110299/2014-64 AUTORIZ/MS: 1.01490.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: REICHEMBACH PIZZATTO & CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA CURITIBA, 1365
 BAIRRO: BREATUBA CEP: 83280000 - GUARATUBA/PR
 CNPJ: 84.898.071/0001-43
 PROCESSO: 25351.586635/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.01095.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA HOMEOPÁTICA E MANIPULAÇÃO VI-TORIA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Visconde de Ibituruna Nº 58 Loja 02/A
 BAIRRO: Barreiro CEP: 50640080 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.190.973/0001-57
 PROCESSO: 25351.087096/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01475.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ANB FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 73.773.129/0001-06
 PROCESSO: 25351.123672/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01468.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SYMRISE AROMAS E FRAGRÂNCIAS LTDA
 ENDEREÇO: Av. Paulo Verchavít 200-01
 BAIRRO: Aparceidinha CEP: 18087191 - SOROCABA/SP
 CNPJ: 43.940.758/0005-46
 PROCESSO: 25351.683174/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.01684.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMA FÓRMULA FARMÁCIA LTDA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

8.04005-0 (U531WY25M545)

Data do Cadastro

24/09/2007

Situação

Ativa

N° do Processo25023.161202/2007-74**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Expedir

- Correlato

[Voltar](#)



DISTRIBUIR: CORRELATOS EMBALAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: DENTAL AMÉRICA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ENDEREÇO: AV. BORGES DE MEDEIROS, Nº 659, CONJUNTO 902, CENTRO, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL BAIRRO: CENTRO CEP: 90020023 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 07.432.307/0001-00 PROCESSO: 25025.006531/2008-14 AUTORIZ/MS: K2L64087423L (8.04432.4)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04 BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 02.827.863/0001-62 PROCESSO: 25351.532775/2009-32 AUTORIZ/MS: P2925L962640 (8.05617.1)	EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP CNPJ: 11.249.408/0001-18 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIACÃO GROSSI, 1469 BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35304210 - CARATINGA/MG CNPJ: 12.931.676/0001-88 PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P2LW4M3HLW44 (8.09608.5)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: FASTMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME ENDEREÇO: Rua Pedro Álvares Cabral, Nº 70 BAIRRO: DE FÁTIMA CEP: 29160772 - SERRA/ES CNPJ: 04.779.188/0001-79 PROCESSO: 25351.210226/2007-42 AUTORIZ/MS: P854YLYW3W59 (8.03861.0)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: VITAMÉDICA DIAGNÓSTICOS COMERCIAL IMPORTADORA LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 257 BAIRRO: CENTRO CEP: 89560000 - VIDEIRA/SC CNPJ: 10.750.788/0001-07 PROCESSO: 25351.027514/2010-63 AUTORIZ/MS: G7L96HLI695 (8.06333.5)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: COMUNICARE COMÉRCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, Nº 126 - CONJ. 601,602 E 603 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 90480000 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 06.023.259/0001-34 PROCESSO: 25351.130328/2011-19 AUTORIZ/MS: UX75636664Y8 (8.07413.8)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: BIODENT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA SOARES DE AVELLAR, Nº 134 BAIRRO: VILA GUARANI CEP: 04306020 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 05.964.709/0001-20 PROCESSO: 25351.520944/2006-43 AUTORIZ/MS: 165110XHL27Y (8.03550.5)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior BAIRRO: Plame Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO CNPJ: 04.857.869/0001-08 PROCESSO: 25351.215099/2013-66 AUTORIZ/MS: UW64H8M0LXY5 (8.09532.1)
ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550 BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 44.914.992/0001-38 PROCESSO: 25351.359837/2005-26 AUTORIZ/MS: 9Y824269X8LX (8.04135.9)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: BIOPHARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA PADRE ROMEU, 15 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA CNPJ: 14.745.372/0001-51 PROCESSO: 25351.126736/2012-75 AUTORIZ/MS: U96Y8XL279MM (8.08384.4)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: LOTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA PADRE ROMEU, 15 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA CNPJ: 14.745.372/0001-51 PROCESSO: 25351.126736/2012-75 AUTORIZ/MS: U96Y8XL279MM (8.08384.4)
ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: LASLO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA ME ENDEREÇO: Avenida de Pinedo, 945 BAIRRO: Socorro CEP: 04764001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 07.251.430/0001-25 PROCESSO: 25351.434578/2012-26 AUTORIZ/MS: G8968HX5YM5L (8.08683.7)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: FARMACO LTDA ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 002 - QUADRAZ-3 BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAQUAÍ/TO CNPJ: 00.075.298/0001-07 PROCESSO: 25351.074446/2004-53 AUTORIZ/MS: PK1L188WHL4 (8.02050.1)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: S.T.O COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA JORGE TIBIRICA, 526 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04126001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 10.755.324/0001-93 PROCESSO: 25351.366066/2010-79 AUTORIZ/MS: U8L944W21L73 (8.06730.6)
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: CARDIO-DINÂMICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME ENDEREÇO: RUA FREI MATIAS TEVIS, 285, SALAS 603 E 604 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070450 - RECIFE/PE CNPJ: 05.066.874/0001-65 PROCESSO: 25351.262404/2006-30 AUTORIZ/MS: UW94939W5239 (8.03170.2)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP CNPJ: 11.249.408/0001-18 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: KINCHESKI & CIA COMERCIO DE IMPLANTES E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR NR 3064 1 ANDAR SL 11 BAIRRO: CENTRO CEP: 76801154 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 08.675.874/0001-50 PROCESSO: 25351.755980/2009-85 AUTORIZ/MS: P4H7362061Y4 (8.05988.2)
ATIVIDADE/CLASSE COMERCIALIZAR: CORRELATO EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070030 - MARINGÁ/PR CNPJ: 00.814.559/0001-55 PROCESSO: 25023.151508/2006-31 AUTORIZ/MS: GPYWM77XW56M (8.03304.6)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PROMEDON SÃO PAULO PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, 1935 BLOCO C1 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 09.233.417/0001-79 PROCESSO: 25351.378486/2009-58 AUTORIZ/MS: G56X82Y3M45 (8.05507.1)	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S.A. ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169 BAIRRO: CAMPO BELLO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 04.307.650/0001-35 PROCESSO: 25351.030058/2010-93 AUTORIZ/MS: GXH32M3M705W (8.06278.6)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ

01.328.535/0001-59

Nome Fantasia

CLASSMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

Cidade/UF

ARAPONGAS/PR

Responsável Técnico

MAYARA CRUZ DE MARTIN

Responsável LegalMICHILE CRISTINA CARDOSO
DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

3.03555-2

Data do Cadastro

03/09/2007

Situação

Ativa

N° do Processo25023.161203/2007-19**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar



ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 13.612.214/0001-60
PROCESSO: 25351.595408/2011-51
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: RELATÓRIO DE INSPEÇÃO com parecer conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada (embalar, reembalar e fracionar produtos para a saúde).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.889, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.857.869/0001-08
PROCESSO: 25351.215397/2013-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção não atesta a capacidade técnica e operacional para o exercício das atividades e classes pleiteadas, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: Robotech Transportes Sensíveis e Armazens Gerais Ltda epp

ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias km 82
BAIRRO: Parque Edu Chaves CEP: 02283000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.219.884/0001-56

PROCESSO: 25351.011623/2013-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.890, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DAYTEC & BIOTEC DO BRASIL PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GÚIDO ALIBERTI, Nº 3.233
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 08.883.863/0001-66
PROCESSO: 25351.074419/2008-12 AUTORIZ/MS: 3.03711.1

ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME - EPP

ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR

CNPJ: 01.328.535/0001-59
PROCESSO: 25023.161203/2007-19 AUTORIZ/MS: 3.03555.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EDILIMP INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA 13 DE Junho, Nº 10
BAIRRO: são miguel CEP: 56509155 - ARCOVERDE/PE

CNPJ: 01.108.722/0001-27
PROCESSO: 25019.004536/2006-20 AUTORIZ/MS: 3.03278.6

ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA EPP

ENDEREÇO: RODOVIA SC 281, 4111, Km 05 -
BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88122001 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 74.196.031/0001-04
PROCESSO: 25024.001638/2005-33 AUTORIZ/MS: 3.03236.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EMPRESA BRASILEIRA DE LOGÍSTICA EM MOBILIDADE E GESTÃO LTDA

ENDEREÇO: Alameda dos Ubiatans, 399
BAIRRO: Planalto Paulista CEP: 04070030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.113.342/0001-34
PROCESSO: 25351.664138/2012-56 AUTORIZ/MS: 3.05316.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AV. SANTA MARINA, 482 - 1º andar
BAIRRO: ÁGUA BRANCA CEP: 05036903 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.064.838/0001-33
PROCESSO: 25351.025772/2012-67 AUTORIZ/MS: 3.05111.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELLS COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA ME

ENDEREÇO: AV. PE. ORLANDO GARCIA DA SILVEIRA, Nº 142
BAIRRO: VILA PENTEADO CEP: 02866170 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.380.157/0001-90
PROCESSO: 25351.471241/2006-84 AUTORIZ/MS: 3.03463.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550
BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP

CNPJ: 44.914.992/0001-38
PROCESSO: 25351.061660/2011-85 AUTORIZ/MS: 3.04713.4

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AMWAY DO BRASIL LIMITADA

ENDEREÇO: RUA JULIO DINIZ, Nº 56 - 6º, 7º e 8º ANDARES
BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04547090 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 58.473.398/0001-63
PROCESSO: 25004.005483/91 AUTORIZ/MS: 3.01334.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SUL BRASIL QUÍMICA LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Jose Pereira Liberato nº 1398
BAIRRO: São Judas CEP: 88304400 - ITAJAÍ/SC

CNPJ: 00.236.691/0001-27
PROCESSO: 25024.001538/01-11 AUTORIZ/MS: 3.02550.8

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAUMINAS QUÍMICA LTDA

ENDEREÇO: Rua João Dias Neto, 18
BAIRRO: Vila Reis CEP: 36770902 - CATAGUASES/MG

CNPJ: 19.525.278/0001-00

PROCESSO: 25000.052729/99-60 AUTORIZ/MS: 3.02287.0

ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASCOM DO NORDESTE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

ENDEREÇO: AV. DESEMBANCO, LOTE 13 A - QUADRA D
BAIRRO: cis tomba CEP: 44001970 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 34.347.112/0001-35
PROCESSO: 25351.002499/02-21 AUTORIZ/MS: 3.02603.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROFILÁTICA PRODUTOS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES LTDA.

ENDEREÇO: RUA JOSÉ CHEINFERT Nº 315
BAIRRO: BARIGUI CEP: 83707690 - ARAUCÁRIA/PR

CNPJ: 03.022.656/0001-01
PROCESSO: 25023.020719/00-94 AUTORIZ/MS: 3.02430.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.891, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente 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 suas alterações,

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MARDAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

ENDEREÇO: RUA IPANGUAÇU, Nº 395
BAIRRO: JARDIM TEREZA PALMA CEP: 08555260 - POÁ/SP

CNPJ: 03.713.939/0001-91
PROCESSO: 25351.434255/2005-36 AUTORIZ/MS: 2.04103.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: PROD. DE HIGIENE

FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520
BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG

CNPJ: 12.852.020/0001-70
PROCESSO: 25351.071100/2011-11 AUTORIZ/MS:

P0W6185XX53 (8.07282.5)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nipro Medical Corporation Produtos Médicos LTDA

ENDEREÇO: Rua Joaquim Floriano 466, Conjunto 403
BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04534002 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 13.333.090/0001-84
PROCESSO: 25351.486587/2011-11 AUTORIZ/MS:

U02L71X583YY (8.07886.2)

ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HYPERMARCAS S/A

ENDEREÇO: AV. PIRACICABA, 137
BAIRRO: MARMELEIRO CEP: 18130970 - SÃO ROQUE/SP

CNPJ: 02.932.074/0031-07
PROCESSO: 25351.416631/2014-11 AUTORIZ/MS:

KXX2X3YX3XXW (8.10717.1)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS