



Estado do Rio Grande do Sul

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENÁRIO**

Secretaria da Administração

### **Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

A empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENÁRIO inscrita no CNPJ n.º. 93.539.138/0001-44, atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu/fornece produtos hospitalares, medicamentos, aparelhos médicos, bem como aparelhos para uso em home Care (Cpaps), sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.



Centenário, 05 de Maio de 2023..

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Everton Carlos Fiori', is positioned above the typed name.

Everton Carlos Fiori,

Secretário Municipal da Saúde

RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 11057</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENARIO</b>	R\$ 2.500,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHIM CEP 99713190 FONE: 54 2106-1270/99669-7278 comercial@promedisaude.com.br	Identificação do Emitente	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 11057 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
	RS		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230084685323 17/04/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 27.806.274/0001-29

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENARIO - 861		CNPJ/CPF 93.539.138/0001-44	DATA DA EMISSÃO 17/04/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO MENEGATTI N.: 845	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99838000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/04/2023
MUNICÍPIO CENTENARIO	FONE/FAX (54)3613-5160 (54)3613-5154 (54)	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:20:52

<b>FATURA</b>	11057/1	02/05/2023	2500,00
---------------	---------	------------	---------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,25	0,00	2.500,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 27806274000129
ENDEREÇO AV. CALDAS JUNIOR		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2322	CPAP AIRSENSE 10 ELITE COM UMIDIFICADOR LOTE 37286 Fab/Vct. 10/03/2023 - 10/03/2040	90192090	6102	5102	UN	1	2500,0000	2500,0000	2500,0000	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.RS 950,25 (38,01%) assim distribuído : Uniao: 21,01% Estado: 17,00% Fonte:IBPT }	RESERVADO AO FISCO



**MUNICÍPIO DE BARÃO**  
**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Endereço: Rua da Estação, 1085 – Centro - Telefone: 51 3696-1200

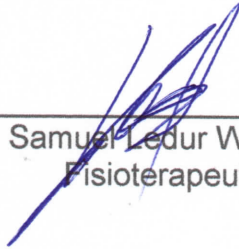
---

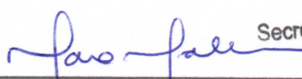
Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.806.274/0001-29, estabelecida na Av. Caldas Junior, nº 456, bairro Três Vendas, na cidade de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, prestou serviços à **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO**, CNPJ nº 91.693.325/0001-52, estabelecida na Rua da Estação, nº 1085, bairro Operário, na cidade de Barão, Estado do Rio Grande do Sul, detém qualificação técnica para aparelho de laserterapia endophoton + caneta para laser 904 nm.

Registramos que a empresa entregou produtos aparelho de laserterapia endophoton + caneta para laser 904 nm, dentro do prazo de 30 dias estando dentro dos conformes da NF nº 10.151.

Informamos ainda que a entrega dos materiais acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Barão, 29 de março de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
Samuel Ledur Werner  
Fisioterapeuta

  
\_\_\_\_\_  
Mara Mallmann  
Secretária Municipal de Saúde de Barão

Mara Mallmann  
Secretária Municipal de Saúde  
BARÃO

RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10151 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICÍPIO DE BARAO	R\$ 2.388,20	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <p><b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHIM comercial@promedisauade.com.br</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 10151</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4322 1227 8062 7400 0129 5500 1000 0101 5117 2070 6340</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220280916566 19/12/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.806.274/0001-29	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE BARAO		CNPJ/CPF 91.693.325/0001-52	DATA DA EMISSÃO 19/12/2022
ENDEREÇO R DA ESTACAO N.: 1085		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 95730000
MUNICÍPIO BARAO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 14:00:06

<b>FATURA</b>			
10151/1	09/01/2023	2388,20	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	2.388,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	777,11	0,00	2.388,20

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL B TRANSPS LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 04353469004314
ENDEREÇO RUA ALCEBIADES CUNHA CABRAL		MUNICÍPIO ERECHIM		INSCRIÇÃO ESTADUAL 390150983		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	APARELHO LASERPULSE PORTABLE LOTE 1004070017	90189099	4102	5102	UND	1	1353,2300	1353,2300	1353,2300	0,00	0,00	0,0000		
	CANETA 904NM PARA LASERPULSE PROBE 5 LOTE 0943580026 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	4102	5102	UND	1	1034,9700	1034,9700	1034,9700	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.R\$ 777,11 (32,54%) assim distribuído : Uniao: 15,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPT 01-006178/2022 } EMPENHO 01006178/2022	RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA DE CAMPINAS DO SUL**  
Rua General Daltro Filho, 999 – CEP: 99660.000  
Fone: (54) 3366-1490/1455/1436  
[www.campinasdosul.com.br](http://www.campinasdosul.com.br)

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O Município de Campinas do Sul – RS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 87.613.444/0001-80, com sede na Rua Gal. Daltro Filho, 999, na cidade de Campinas do Sul, RS, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Paulo Sérgio Battisti, ATESTA para os devidos fins, que a empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 27.806.274/0001-29, forneceu ao Município de Campinas do Sul, os seguintes equipamentos, conforme contrato nº 161/2022:

<b>Qtd.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>
8	Cama Hospitalar Elétrica	DSM -110 ELX
2	Carro de Emergência	Renascer RNTI 700
4	Monitor Multiparametros	Bioligth M12
2	Caixa Instrumental para Ortopedia com 86 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Hernioplastia com 103 peças,	ABC
1	Caixa Instrumental para Safenectomia com 111 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Amígdala com 65 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Cesárea com 169 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Apendicectomia com no mínimo 173 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Laparotomia com no mínimo 286 peças	ABC
1	Caixa Instrumental para Hemorrodectomia com no mínimo 162 peças	ABC

Atestamos ainda, que os equipamentos acima mencionados foram entregues dentro do prazo e de forma satisfatória, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a conduta da empresa e responsabilidade com as obrigações assumidas.

E, por ser a expressão da verdade, passo a presente para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Campinas do Sul, 19 de abril de 2023.

PAULO SERGIO Assinado de forma digital  
por PAULO SERGIO  
BATTISTI:53935730063  
5730063 Dados: 2023.04.19  
13:17:51 -03'00'

**Paulo Sérgio Battisti**  
**Prefeito**



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Administração  
**Departamento de Material e Patrimônio**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins e a pedido da interessada, que PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob nº 27.806.274/0001-29, estabelecida a Avenida Caldas Junior, 456, sala 2, Bairro Três Vendas, CEP 99713-190, Erechim, RS, forneceu para essa Universidade, através do Pregão 134/2022, Nota de empenho 2022NE004014, nota fiscal n. 9739, os materiais abaixo descrito, cumprindo os prazos de entrega e quantidades estabelecidos, não havendo, até a presente data, nada que a desabone comercial e/ou tecnicamente.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE
Aparelho de ultrassom 1,0 E 3,0 MHZ ultrassom para fisioterapia; ultrassom portátil, deve possuir frequência de emissão: 1,0 E 3,0 MHZ no mesmo equipamento; todos os parâmetros visualizados em display LCD; parametros operados por teclas soft touch; modos de operação: contínuo e pulsa do; micro massagem profunda; 30 opções de pulsa dos na opção multi frequências; frequência de tensão de alimentação: 50/60HZ; densidade de potência máxima: 3W/CM <sup>2</sup> ; potência de saída declarada: 21W; (ERA): 7CM <sup>2</sup> ; T 16HZ, 48HZ E 100HZ; . MARCA: IBRAMED	3 un
Aparelho eletroestimulador neuromuscular aparelho eletroestimulador neuromuscular, componentes multicorrente micro processado, adicionais TENS, VLP, VFP, VPF, VIF, BURST, FES com variações, características adicionais corrente russa, galvânica 8KHZ, operação interferencial bipolar, tetra polar. MARCA: IBRAMED	3 un

Santa Maria, 21 de dezembro de 2022.

**95.591.764/0001-05**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

AV. RORAIMA, 1000

CIDADE UNIVERSITÁRIA - CAMOBI

CEP: 97.105-600

SANTA MARIA - RS

ALESSANDRA  
DANIELA BAVARESCO  
63002078034

Assinado digitalmente por ALESSANDRA DANIELA BAVARESCO/63002078034  
DN: cn=B, ou=CNPJ Brasil, ou=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, ou=AC SOLUTI, ou=AC SOLUTI Multipla, ou=24078789000151, ou=Certificado PPF A3, cn=ALESSANDRA DANIELA BAVARESCO/63002078034  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2022-12-20 16:55:45

Alessandra Daniela Bavaresco  
Diretora do DEMAPA – UFSM  
Portaria nº 68.748/2013  
Siapa: 1089281



RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 9739</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA-UFSM</b>	R\$ 10.150,05
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <p><b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHEM comercial@promedisaude.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 9739</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4322 1027 8062 7400 0129 5500 1000 0097 3910 4751 7071</b></p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220230279597 21/10/2022</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>039/0176249</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>27.806.274/0001-29</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA-UFSM</b>		CNPJ/CPF <b>95.591.764/0001-05</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/10/2022</b>
ENDEREÇO <b>AV RORAIMA N.: 1000 PREDIO 64 A</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CAMOBI</b>	CEP <b>97105900</b>
MUNICÍPIO <b>SANTA MARIA</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DE SAÍDA <b>09:46:13</b>

<b>FATURA</b>		
9739/1	10/11/2022	10150,05

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	10.150,05
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	0,00	3.302,82	0,00	<b>10.150,05</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL <b>VIOPEX TRANSPORTES VIOPEX</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>15103383000109</b>
ENDEREÇO <b>AV. Frederico Mentz</b>		MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>20,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>20,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	APARELHO ELETRO ESTIMULADOR NEURODYN 4 CANAIS LOTE 0922050002 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	0102	5102	UN	1	2073,1200	2073,1200	2073,1200	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ELETRO ESTIMULADOR NEURODYN 4 CANAIS LOTE 0922050012 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	0102	5102	UN	1	2073,1200	2073,1200	2073,1200	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ELETRO ESTIMULADOR NEURODYN 4 CANAIS LOTE 0922050008 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	0102	5102	UN	1	2073,1200	2073,1200	2073,1200	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ULTRASSOM SONOPULSE III 1 E 3 MHZ \$34 LOTE 0932450002 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	4102	5102	UN	1	1310,2300	1310,2300	1310,2300	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ULTRASSOM SONOPULSE III 1 E 3 MHZ \$34 LOTE 0932450022 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	4102	5102	UN	1	1310,2300	1310,2300	1310,2300	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ULTRASSOM SONOPULSE III 1 E 3 MHZ \$34 LOTE 0932550022 Fab/Vct. 10/01/2022 - 10/01/2050	90189099	4102	5102	UN	1	1310,2300	1310,2300	1310,2300	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.RS 3.302,82 (32,54%) assim distribuido : Uniao: 15,54% Estado: 17,00% Fonte:IBPT 4014/2022 } ENTREGAR DAS 8 AS 11:30 DE SEG A SEX. NOTA DE EMPENHO 4014/2022.	RESERVADO AO FISCO



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Administração  
Departamento de Material e Patrimônio

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a pedido da interessada, que PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob nº 27.806.274/0001-29, estabelecida a Avenida Caldas Junior, 456, sala 2, Bairro Três Vendas, CEP 99713-190, Erechim, RS, forneceu para essa Universidade, através do Pregão 134/2022, Nota de empenho 2022NE004522, nota fiscal n. 9839, os materiais abaixo descrito, cumprindo os prazos de entrega e quantidades estabelecidos, não havendo, até a presente data, nada que a desabone comercial e/ou tecnicamente.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE
Aparelho de ultrassom para uso terapêutico, digital, com frequência de operação – 1 MHz., Emissão em modo contínuo, e Pulsado nas frequências : 100 Hz., modulado em 50%, 20% e 10%; 48 Hz., modulado em 20% e 10%, e 16 Hz, modulado em 20% e 10%., Memória para gravar até 16 protocolos do usuário, 18 protocolos em memória residente, Transdutor anatômico, Painel com teclado suave, e display gráfico azul de cristal líquido com iluminação., Proteção de sobre aquecimento do transdutor., Detecção de mal contato do cabo do transdutor. Especificações técnicas: Alimentação: 100 a 240 Vac, 50/60 Hz. (automático), Consumo máximo: 65 VA., Fusíveis: 2,0 A (250V 20AG), Frequência de Operação: 1 MHz. ± 5%, Modo de Operação da Saída do U.S. : Contínuo e Pulsado, Indicação do controle de saída : Intensidade em W/Cm2 ou Watts, Potência efetiva máxima de saída : Modo contínuo : 7,2 W ± 20%, Modo pulsado : 10,5 W ± 20%, Intensidade efetiva máxima: Modo contínuo : 2 W/Cm2., Modo pulsado : 3 W/Cm2., Temporizador : 1 a 20 minutos, Peso : 1,8 Kg., Proteção contra risco de choque elétrico : Classe II, Grau de proteção da parte aplicada : Tipo BF, Proteção contra penetração de água : IPX0., Acordo com as normas NBR IEC 60601.1 , NBR IEC 60601.1.2 e IEC 60601.2.5.; Modo de operação : Contínuo e pulsado, Classificação UMDNSTM : 11-248, Transdutor : Cabeçotes Aplicadores (transdutores): Tipo : Colimado, Área geométrica : 15 Cm2., Área de radiação efetiva (ERA) : 3.6 Cm2 ± 10%, Relação de Intensidade (BNR) Max. : < 6.0 : 1, Estanqueidade à penetração de água : IPX7, Peso : 215 gramas, Potência Acústica Máxima : 10 Watt, acessórios – 01 transdutor 5 cm2. na frequência 1,0 Mhz., 01 tubo de gel com 250 ml., 01 manual de instruções e 01 cabo de força.	2 un

Santa Maria, 21 de dezembro de 2022.

**95.591.764/0001-05**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

AV. RORAIMA, 1000

CIDADE UNIVERSITÁRIA - CAMOBI

CEP: 97.105-600

SANTA MARIA - RS

ALESSANDRA  
DANIELA BAVARESCO  
63002078034

Assinado digitalmente por ALESSANDRA DANIELA BAVARESCO:63002078034  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multiple, CN=ALESSANDRA DANIELA BAVARESCO:63002078034  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2022.12.20 19:56:20

Alessandra Daniela BavareSCO  
Diretora do DEMAPA – UFSM  
Portaria nº 68.748/2013  
Siape: 1089281



RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 9839</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA-UFSM	R\$ 2.420,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <p><b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHEM comercial@promedisauade.com.br</p>	<p align="center">Identificação do Emitente</p> <p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 9839</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4322 1027 8062 7400 0129 5500 1000 0098 3912 3483 2738</b></p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220238319410 31/10/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.806.274/0001-29

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA-UFSM		CNPJ/CPF 95.591.764/0001-05	DATA DA EMISSÃO 31/10/2022
ENDEREÇO AV RORAIMA N.: 1000 PREDIO 64 A		BAIRO/DISTRITO CAMOBI	CEP 97105900
MUNICÍPIO SANTA MARIA	FONE/FAX (55)3220-8318 (55)3220-8378	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 16:59:13			

<b>FATURA</b>	9839/1	21/11/2022	2420,00
---------------	--------	------------	---------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	2.420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,46	0,00	2.420,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL PLANALTO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 90735549000117
ENDEREÇO DONA TEODORA		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963193945		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000		PESO LÍQUIDO 6,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	APARELHO ULTRASSOM 1MHZ S35 SONOPULSE COMPACT LOTE 0954230012	90189099	4102	5102	UN	1	1210,0000	1210,0000	1210,0000	0,00	0,00	0,0000		
	APARELHO ULTRASSOM 1MHZ S35 SONOPULSE COMPACT LOTE 0954230025	90189099	4102	5102	UN	1	1210,0000	1210,0000	1210,0000	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.RS 787,46 (32,54%) assim distribuído : União: 15,54% Estado:17,00% Fonte:IBPT 4522/2022 } ENTREGAR DAS 8 AS 11:30 DE SEG A SEX. NOTA DE EMPENHO 4522/2022	RESERVADO AO FISCO



## **Estado do Rio Grande do Sul** **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO**

### **Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

O município de Estação/RS, inscrita no CNPJ n.º. 92.406.248/0001-75, com telefone (54) 3337-1166, atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 fornece produtos para a saúde e medicamentos conforme Notas Fiscais (citar números das nfes), especificamente forneceu em 20/04/2022 Concentrador de Oxigênio conforme nota fiscal 8329 em anexo. Sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.



Estação, 18 de Abril de 2023.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
Prefeitura Municipal de Paulo Bento  
Secretaria Municipal de Saúde

### Atestado de Capacidade Técnico-Operacional

**Município de Paulo Bento**, inscrito no CNPJ n.º 04.215.168/0001-75, com telefone (54)3613-0075, atesta para os devidos fins que a Empresa **Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda**, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu cadeira de rodas conforme **Nota Fiscal 8558**, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.



Paulo Bento, 26 de Agosto de 2022.

  
**Aneliese Giaretto Roldo**

Coordenadora da Sec. Municipal de Saúde de Paulo Bento

Aneliese Giaretto Roldo  
Agente Administrativo  
Sec. Mun. de Saúde Paulo Bento

RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 8558</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>MUNICÍPIO DE PAULO BENTO</b>	R\$ 543,90
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHIM CEP 99713190 FONE: 54 2106-1270/99669-7278 comercial@promedisaude.com.br	Identificação do Emitente	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 8558 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4322 0527 8062 7400 0129 5500 1000 0085 5810 8225 7744</b>
	RS		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220107823204 20/05/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 27.806.274/0001-29

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PAULO BENTO - 758		04.215.168/0001-75	20/05/2022
ENDEREÇO AV IRMAS CONSOLATA N.: 189	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99718000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2022
MUNICÍPIO PAULO BENTO	FONE/FAX (54)36130075 (54)3613-0308 (54)	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 14:45:14

<b>FATURA</b>	8558/1	04/06/2022	543,90
---------------	--------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	543,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,16	0,00	543,90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 27806274000129
ENDEREÇO AV. CALDAS JUNIOR	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
627	CADEIRA DE RODAS MACIÇOS RX 40NM DUNE LOTE 16446A Fab/Vct. 19/11/2021 - 19/11/2080	87131000	0400	5102	UN	1	543,9000	543,9000	543,9000	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
{EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.R\$ 135,16 (24,85%) assim distribuído : Uniao: 7,85% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } EMPENHO Nº 2736	

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Santa Maria – Secretaria de Saúde, inscrita no CNPJ n.º 88.488.366/0001-00, com telefone (55) 3921-7142, atesta para os devidos fins que a empresa **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29, forneceu produtos para a saúde no ano de 2021, através de Pregão Eletrônico, sendo vencedora dos itens descritos abaixo, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

Empenho Nº 5630/2021 – NF 6013 = OXÍMETRO ;

Empenho Nº 8883/2021 – NF 6734= CLORETO DE SODIO;

Empenho Nº 9405/2021 – NF 6492 = CURATIVO DE LIMPEZA;

Empenho Nº 8883/2021 – NF 6585 = MANITOL E GLICOSE;

Empenho Nº 12175/2021 – NF 6724 = ESTETOSCOPIO;

Empenho Nº 16146/2021 – NF 7284 = GLICOSE E MANITOL.

Santa Maria, 07 de Março de 2022.

NATALINA C. IOP  
Enfermeiro  
COREN: 25567  
Matr. 6789-0

Enf Natalina C. Iop – Matr.: 6789-0



**PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA -  
PROMEDI**  
AV CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02 - TRES VENDAS  
99713-190 ERECHIM - RS  
54 2106-1270

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
**6.013**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4321 0427 8062 7400 0129 5500 1000 0060 1310 6965 7498  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210080582419 26/04/2021 09:00:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.806.274/0001-29	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA		CNPJ 88.488.366/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO AV VENANCIO AIRES, 2277		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 97070-330
MUNICÍPIO SANTA MARIA	UF RS	FONE / FAX 55 3921-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 08:53:00

FATURA / DUPLICATA 6013/001 14/05/2021 1.785,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.785,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 572,81	TOTAL DA NOTA 1.785,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS	CNPJ 88.085.485/0001-04
ENDEREÇO ROD ERS 122 - MEDIANEIRA			MUNICÍPIO FARROUPILHA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 450025721
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 2,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
102990	OXIMETRO ADULTO E INFANTIL DIGITAL YK009 LEMON Lote=OXI 202103-E Fab=01/03/2021 Val=01/03/2050 Qtd=15	90273020	7102	5102	UN	15	119,00	1.785,00	0,00	0,00		572,81

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 572.81 (32,09%) Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 132-5 C/C: 102130-3 BANCO BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706 Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino EMPENHO No 005630/2021 LOCAL DE ENTREGA BR 158, No 545 BAIRRO: BOI MORTO SANTA MARIA -RS CEP: 97.030-810												

ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br Gerado em 08/06/2022 às 10:57 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.013. EMISSÃO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: 1.785,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA - AV VENANCIO AIRES, 2277, CENTRO, 97070-330-SANTA MARIA-RS		<b>NF-e</b> <b>6.013</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





**PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA -  
PROMEDI**

AV CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02 - TRES VENDAS  
99713-190 ERECHIM - RS  
54 2106-1270

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

6.724  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4321 0827 8062 7400 0129 5500 1000 0067 2415 1405 5874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210164357352 13/08/2021 13:59:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.806.274/0001-29	

DESTINATÁRIO		CNPJ 88.488.366/0001-00	DATA DA EMISSÃO 13/08/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA		CEP 97070-330	DATA DA SAÍDA 13/08/2021
ENDEREÇO AV VENANCIO AIRES, 2277		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 13:53:00
MUNICÍPIO SANTA MARIA	UF RS	FONE / FAX 55 3921-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA 6724/001 04/09/2021 845,20
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 845,20		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 211,30	TOTAL DA NOTA 845,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PLANALTO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 90.735.549/0001-17
ENDEREÇO DONA TEODORA		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3193945	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
101216	ESTETOSCOPIO ADULTO EM ACO INOX Lote=181215 Fab=07/12/2018 Val=31/12/2050 Qtd=10 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MARIA-RS (ENTRE O TREVO DOS QUARTEIS) cep: 97.030-620	90189099	0102	5102	UN	10	84,52	845,20	0,00	0,00		211,30		
		fone (55) 3921-7268	horario de entrega das 07:30 as 11:30											

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 211.30 (25,00%) Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 132-5 C/C: 102130-3 BANCO BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706 Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino EMPENHO No 012175/2021 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL, BR 158 No 545 B BAIRRO: BOI MORTO SANTA													

ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br Gerado em 08/06/2022 às 10:59 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.724. EMISSÃO: 13/08/2021 VALOR TOTAL: 845,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA - AV VENANCIO AIRES, 2277, CENTRO, 97070-330-SANTA MARIA-RS		<b>NF-e</b> <b>6.724</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA -  
PROMEDI**  
AV CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02 - TRES VENDAS  
99713-190 ERECHIM - RS  
54 2106-1270

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
**7.284**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4321 1127 8062 7400 0129 5500 1000 0072 8410 7223 1837  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210228482159 04/11/2021 15:06:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0176249	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.806.274/0001-29	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA		CNPJ 88.488.366/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/11/2021
ENDEREÇO AV VENANCIO AIRES, 2277		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 97070-330
MUNICÍPIO SANTA MARIA	UF RS	FONE / FAX 55 3921-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:04:00

FATURA / DUPLICATA 7284/001 26/11/2021 2.209,60
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.209,60	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 581,79
					TOTAL DA NOTA 2.209,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS	CNPJ 88.085.485/0001-04
ENDEREÇO ROD ERS 122 - MEDIANEIRA			MUNICÍPIO FARROUPILHA		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 450025721	
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 100,000	PESO LIQUIDO 100,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
103485	SOLUCAO DE GLICOSE 5. SIST. FECHADO FR 250ML CX 35 Lote=1920 21 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Qtd=350 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000 Lote=8822 21 Fab=03/08/2021 Val=03/08/2023 Qtd=140 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	30049099	0102	5102	BL	490	3,84	1.881,60	0,00	0,00		495,43	
103545	MANITOL 20. FR 250ML CX40 Lote=898821 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	30049099	0102	5102	BL	40	8,20	328,00	0,00	0,00		86,36	
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MARIA- RS CEP 97.060-210 HORARIO ENTREGAS DAS 08:00 AS 12:00												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 581.79 (26,33%) Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 132-5 C/C: 102130-3 BANCO BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706 Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino EMEPNHO No 016147/2021 LOCAL DE ENTREGA RUA EUGENIO MUSSOI, 1325 BAIRRO: URLANDIA, VILA SANTOS SANTA	RESERVADO AO FISCO

ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br Gerado em 08/06/2022 às 11:00 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.284. EMISSÃO: 04/11/2021 VALOR TOTAL: 2.209,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA - AV VENANCIO AIRES, 2277, CENTRO, 97070-330-SANTA MARIA-RS		<b>NF-e</b> <b>7.284</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECEBEMOS DE PROMEDI DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 8305</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA</b>	R\$ 2.306,60
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <b>PROMEDI DISTR PROD HOSPITALARES LTDA</b> AV. CALDAS JUNIOR 456 SALA 2 TRES VENDAS ERECHIM comercial@promedisaude.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 8305 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4322 0427 8062 7400 0129 5500 1000 0083 0510 6107 1341</b> Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220079613682 14/04/2022</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>039/0176249</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>27.806.274/0001-29</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA - 943</b>		CNPJ/CPF <b>88.488.366/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/04/2022</b>
ENDEREÇO <b>AV VENANCIO AIRES N.: 2277</b>		BAIRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>97070330</b>
MUNICÍPIO <b>SANTA MARIA</b>	FONE/FAX <b>(55)3921-7000 (55)3223-7038</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DE SAÍDA <b>14:04:52</b>

<b>FATURA</b>		
8305/1	04/05/2022	2306,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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	2.306,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,88	0,00	<b>2.306,60</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL <b>B TRANSPS LTDA (BAUER)</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>RS</b>	CNPJ/CPF <b>04353469004314</b>
ENDEREÇO <b>RUA ALCEBIADES CUNHA CABRAL</b>		MUNICÍPIO <b>ERECHIM</b>		UF <b>RS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>390150983</b>
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>8,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>8,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
174	SOLUCAO DE LIMPEZA POLIHEXAM 0,1% 350ML HELIANTO LOTE 2101023 Fab/Vct. 30/01/2021 - 30/01/2023	30059090	0102	5102	FR	8	115,3300	115,3300	922,6400	0,00	0,00	0,0000		
174	SOLUCAO DE LIMPEZA POLIHEXAM 0,1% 350ML HELIANTO LOTE 2203006 Fab/Vct. 07/03/2022 - 07/03/2025	30059090	0102	5102	FR	12	115,3300	115,3300	1383,9600	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP, NAO GERA PERMISSAO DE CREDITO DE ICMS NEM DE IPI- DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:0132-5 C/C 102130-3 -BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706-Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade de Federada de Destino Vlr Aprox.Trib.R\$ 96,88 (4,20%) assim distribuido : Uniao: 4,20% Fonte:IBPT 6185/2022 } EMPENHO NÚMERO 6185/2022 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAÚDE - RUA EUGENIO MUSSOI, 1315, URLANDIA - SANTA MARIA/RS HORÁRIO: 08:00 ÀS 11:30 (55) 3223-7038	RESERVADO AO FISCO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS GOMES**

**Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

A Prefeitura Municipal de Carlos Gomes inscrita no CNPJ n.º 12.014.000/0001-20, com telefone (54) 3613-4152 atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu/fornece produtos para a saúde e medicamentos conforme Notas Fiscais N° 5124, 4864, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

Carlos Gomes, 03/12/2020.

Graziéla Scortegagna Alberti

Farmacêutica – CRF/RS 14131

AV. PADRE ESTANISLAU HOLEINIK, 689 - CEP: 99825-000 - Fones: (54) 3613-4152 / (54) 3613-4157 / (54) 3613-4158 - Fax: (54) 3613-4900

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/77810412208475278851>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 77810412208475278851-1  
Data: 04/12/2020 11:45:21  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU44373-GBOT;



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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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](mailto: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 Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/12/2020 13:27:41 (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 **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810412208475278851-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba796d330ef65b97911cab345023305b553c6f350eea787a1b6e9382c4f08b7b071cd274b4c7afd1d8810b4d987b4d7330dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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







**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS GOMES**

**Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

A Prefeitura Municipal de Carlos Gomes, inscrita no CNPJ n.º 93.539.187/0001-87, com telefone (54) 3613-4158, atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu/fornece produtos para a saúde conforme Notas Fiscais nº 6116, 6052 e 5940, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

NF-e 6116 (TESTE COVID-19 ANTÍGENO WAMA CX C/25).

NF-e 6052 (TESTE COVID-19 ANTÍGENO WAMA CX C/25).

NF-e 5940 (TESTE COVID-19 ANTÍGENO BIOCON CX C/25).

Carlos Gomes, 14/06/2021.

  
Graziela S. Alberti  
Farmacêutica Clínica  
CRF/RS 14131

AV. PADRE ESTANISLAU HOLEINIK, 689 - CEP: 99825-000 - Fones: (54) 3613-4152 / (54) 3613-4157 / (54) 3613-4158 - Fax: (54) 3613-4900

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/77811406219290832863>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 77811406219290832863-1  
Data: 14/06/2021 16:50:05  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALQ02888-RC7V;



CNJ: 06.870-0

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

  
Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 14 de junho de 2021 17:03:38 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](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto n.º 100/2020 CNJ - artigo 22.



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](mailto: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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME 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 Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/06/2021 17:43:49 (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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77811406219290832863-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be62ab2343a52471e1ba984d7e5a4253e89ea5d5ddb7765653e89a6ce69419d00a91c0fdb1e0d775aed92bacaa528ff740dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS GOMES**

**Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

A Prefeitura Municipal de Carlos Gomes inscrita no CNPJ n.º 12.014.000/0001-20, com telefone (54) 3613-4152 atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu/fornece produtos para a saúde e medicamentos conforme Notas Fiscais N° 5124, 4864, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

Carlos Gomes, 03/12/2020.

Graziéla Scortegagna Alberti

Farmacêutica – CRF/RS 14131

AV. PADRE ESTANISLAU HOLEINIK, 689 - CEP: 99825-000 - Fones: (54) 3613-4152 / (54) 3613-4157 / (54) 3613-4158 - Fax: (54) 3613-4900

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/77810412208475278851>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 77810412208475278851-1  
Data: 04/12/2020 11:45:21  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU44373-GBOT;



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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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](mailto: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 Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/12/2020 13:27:41 (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 **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810412208475278851-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba796d330ef65b97911cab345023305b553c6f350eea787a1b6e9382c4f08b7b071cd274b4c7afd1d8810b4d987b4d7330dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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

