

**PREGÃO ELETRONICO**

**Nº011-2021**

**PREGÃO ELETRÔNICO PARA FUTURA**  
**E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS**  
**ATENDENDO A DEMANDA DA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PASTA 002** 103

|            |
|------------|
| P. M. Juha |
| Fis. 292   |
| Rub. D     |

PROPOSTAS PE 011-2021

Rub. f



## Distribuidora de medicamentos

PATO BRANCO - PR, 14 DE MAIO DE 2021.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA - MT  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
JUINA - MT

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021.  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 13.05.2021 - ÀS 09:00 HRS.

| ITEM | QTDE | QTDE P/<br>CAIXA | UND | DESCRIÇÃO                                         | MARCA      | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |
|------|------|------------------|-----|---------------------------------------------------|------------|-------------|--------------|
| 10   | 600  | CX C/20          | UND | 44836 - CARVAO VEGETAL ATIVADO - CAPSULA          | U. QUIMICA | R\$ 2,00    | R\$ 1.200,00 |
| 16   | 2000 | CX C/30          | UND | 455217 - CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG. CPR    | BOEHRINGER | R\$ 0,32    | R\$ 640,00   |
| 22   | 3000 | CX C/20          | UND | 2080 - HIDRALAZINA CLOR 50 MG DRAGEAS             | NOVARTIS   | R\$ 0,50    | R\$ 1.500,00 |
| 24   | 3000 | CX C/30          | UND | 2135 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG (SUBLINUAL). COM | E.M.S      | R\$ 0,45    | R\$ 1.350,00 |
| 41   | 500  | CX C/42          | UND | 2517 - PROGESTERONA 200 MG - CAP                  | BESINS     | R\$ 3,50    | R\$ 1.750,00 |

**VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA**

SEIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS.

|     |          |
|-----|----------|
| R\$ | 6.440,00 |
|-----|----------|

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.  
 PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.  
 PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 30 (DEZ) DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.  
 DADOS PARA PAGAMENTO: SICREDI -- AG. 0737 -- C/C 93747-9.  
 PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.  
 VALIDADE DOS PRODUTOS CONFORME EDITAL

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 14-05-2021 08:41:46

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ 28.093.678/0001-85  
FABIO E. REBONATTO  
CPF: 046.973.639-90

YASIO L. REDONATTO  
CPF: 046.973.639-90

Callan



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

P. M. Juíza  
07.847.837/0001-10 294  
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.  
Av. Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Ld. 05  
Vila Brasília  
CEP: 74911-360  
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

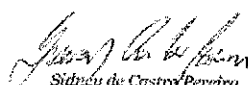
AO  
MUNICÍPIO DE JUÍNA  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2021  
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM  
MODO DE DISPUTA: "ABERTO E FECHADO"  
ABERTURA: 13/05/2021 - ÀS 08:30h

| PROPOSTA COMERCIAL      |                                                                                                                           |         |        |       |                |               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|----------------|---------------|
| ITEM                    | DESCRIÇÃO                                                                                                                 | UND     | QTD    | MARCA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
| 37                      | NIMESULIDA 100 MG - CPR<br>REGISTRO: 1053502030026<br>APRESENTAÇÃO: NIMESULIDA 100 MG COM CT<br>BL AL PLAS PVC TRANS X 12 | UNIDADE | 1.200  | GLOBO | R\$ 0,08       | R\$ 96,00     |
| 40                      | OXIBUTININA 5MG CPR<br>REGISTRO: 1011801080021<br>APRESENTAÇÃO: RETEMIC 5 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 60              | UNIDADE | 30.000 | APSEN | R\$ 0,75       | R\$ 22.500,00 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA |                                                                                                                           |         |        |       |                | R\$ 22.596,00 |

vinte e dois mil, quinhentos e noventa e seis reais

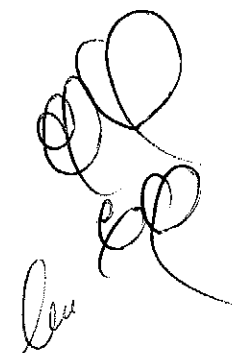
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos.  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Até 30 (trinta) dias corridos após a entrega dos produtos.  
PRAZO DE ENTREGA: Até 10 (dez) dias úteis após o recebimento da ordem de fornecimento.  
VALIDADE DOS PRODUTOS: Conforme solicitado no Edital.  
DECLARAMOS ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS E CLAUSULAS DO PRESENTE EDITAL.  
DECLARAMOS QUE EM NOSSOS PREÇOS JÁ ESTÃO INCLUSAS TAXAS, FRETES E IMPOSTOS.

DADOS BANCARIOS:  
BANCO ITAÚ  
AGÊNCIA: 4439  
CONTA CORRENTE: 38785-5

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar  
SIDNEY DE CASTRO PEREIRA  
RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

FONE: (62) 3088-9700

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO  
e-mail: contato@cientificahospitalar.com.br  
CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7





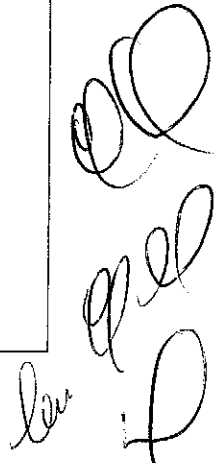
# Armazém dos Medicamentos

Armazém dos Medicamentos EIRELI - ME.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNI CÍPIO DE JUIÁ NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ESTADO DE MATO GROSSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PREGÃO ELETRÔNICO – SRP N.º 11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TIPO “MENOR PREÇO POR ITEM”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| TIPO: Menor Preço por Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: Dia 12 de Maio de 2021, às 09:00 horas. (HORÁRIO DE BRASÍLIA - DF).                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| A empresa ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para O presente Pregão Os dados da nossa empresa são: CNPJ. 27.718.661/0001-03 - ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA REPRESENTANTE COMERCIAL CPF Nº 497.998.191-72 RG 2995711 - SSP/GO |
| declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta de preços./ / 22 DE MAIO DE 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CONTA CORRENTE BANCO BRASIL: AG: 4148-3 E CONTA CORRENTE: 23827-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CONTATO: armazenadosmedicamentos@gmail.com/ FONE: 62 - 983941524                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| PROPOSTA DE PREÇOS  |                                               |        |           |               |             |                                               |
|---------------------|-----------------------------------------------|--------|-----------|---------------|-------------|-----------------------------------------------|
| LOTE 01             |                                               |        |           |               |             |                                               |
| ITEM                | Especificações                                | Qntd.  | Und.      | Marca         | Valor Unit. | Valor Total                                   |
| 1                   | ANLÓDIPINO, BENSILATO 5 MG COMP UNID          | 6000   | COMPRESSO | BRAINFARMA    | R\$ 0,04    | R\$ 240,00                                    |
| 15                  | CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA                   | 1200   | COMPRESSO | UNIAO QUIMICA | R\$ 1,30    | R\$ 1.560,00                                  |
| 29                  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG | 5000   | COMPRESSO | BIOLAB        | R\$ 0,09    | R\$ 450,00                                    |
| 32                  | LORATADINA 10 MG - COM                        | 80600  | COMPRESSO | BRAINFARMA    | R\$ 0,08    | R\$ 6.448,00                                  |
| 33                  | LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COM               | 508000 | COMPRESSO | GEOLAB        | R\$ 0,07    | R\$ 35.560,00                                 |
| 34                  | METFORMINA, CLORID 850MG - COMP               | 403000 | COMPRESSO | PRATI         | R\$ 0,09    | R\$ 36.270,00                                 |
| 36                  | INFEDIPINO 20 MG                              | 6000   | COMPRESSO | BRAINFARMA    | R\$ 0,11    | R\$ 660,00                                    |
| VALOR TOTAL DO LOTE |                                               |        |           |               | R\$         | 81.188,00                                     |
|                     |                                               |        |           |               |             | Oitenta e um mil cento e oitenta e oito reais |

Prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura deste Pregão; Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.



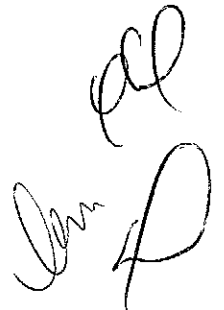
# Armazém dos Medicamentos

Armazém dos Medicamentos EIRELI - ME.  
CNPJ: 27.718.661/0001 - 03 Insc. Estadual: 10.693.388-2  
Fone: (62) 3507 - 7070

Declaramos, Nos preços ofertados já deverão estar incluídos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e as despesas decorrentes da execução do objeto. O imposto de Renda da Pessoa Jurídica - IRPJ - e a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido - CSLL -, que não podem ser repassados à Administração, não serão incluídos na proposta apresentada. Declaramos, que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas necessárias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentação, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preço ofertado correspondendo, rigorosamente, com as especificações do objeto licitado, estamos ciente de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

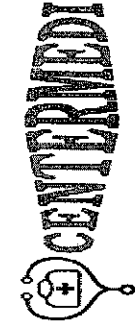
  
Assinado digitalmente por:  
ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 49798619172 Assinado em: 17/05/2021  
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:  
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME  
CNPJ: 27.718.661/0001-03  
ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA  
REPRESENTANTE COMERCIAL  
CPF Nº 497.998.191-72  
RG 2896711 - SSP/GO  
SENADOR CANEDO, 22 DE MAIO DE 2020.



Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21  
Vila Galvão - Senador Canedo - Goiás, 75.254 - 682

P. M. JUIZ  
Fls. 296  
Rub. 



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 IE: 1700004449  
EST BR 480 795 Centro  
BARAO DE COTEGIPE RS CEP: 99740000  
E-MAIL: medicamento@centermedi.com.br - eletronico@centermedi.com.br  
FONE: 5435232700

5812 - Prefeitura Municipal de Juina Mato Grosso  
15.359.201/0001-57 Av Hitler Sansao 240

Prazo de Entrega Validade da Proposta  
CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

JUINA Pagamento  
MT 78320000 CONFORME EDITAL

## PROPOSTA COMERCIAL

PE Nº 011/2021  
ABERTURA: 13/05/2021 09:00:00

PROPOSTA ITENS GANHOS

| CÓD.        | DESCRIÇÃO                                                      | CGREM           | BLISTER  | N.COMERCIAL       | LABORATÓRIO | REGISTRO      | UND | QUANT.     | R\$UNITÁRIO | PREÇO R\$<br>R\$TOTAL |
|-------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------------------|-------------|---------------|-----|------------|-------------|-----------------------|
| 1           | ACICLOVIR 200MG CPR CX C/ 500                                  | 527917120031603 | BL C/ 10 | HERVIRAX          | PHARLAB     | 1410700180069 | CPR | 20.600,00  | 0,17        | 3.502,00              |
| 9           | CARBONATO DE CALCIO 1250MG + VIT D 400UI CPR (EQUIV CX C/ 1200 |                 | BL C/ 15 | CALCIO VIDA 500MG | FITOWAY     | RDC 240/2018  | CPR | 80.000,00  | 0,07        | 5.600,00              |
| 25          | ISOSSORBIDA 20MG CPR (G) CX C/ 100                             | 536200703113116 | BL C/ 10 | GENERICO          | ZYDUS       | 1566100080032 | CPR | 64.000,00  | 0,13        | 8.320,00              |
| 35          | NIFEDIPINO 10MG CPR CX C/ 30                                   | 504614120026917 | BL C/ 30 | NEO FEDIPINA      | BRAINFARMA  | 1558401690023 | CPR | 304.000,00 | 0,09        | 27.360,00             |
| 45          | TIAMINA 300MG CPR CX C/ 500                                    | 511612701112417 | BL C/ 10 | CLOR TIAMINA      | HIPOLABOR   | 1134301700024 | CPR | 60.800,00  | 0,26        | 15.808,00             |
| TOTALS: R\$ |                                                                |                 |          |                   |             |               |     |            |             | 60.590,00             |

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.

A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

O pagamento será efetuado conforme edital.

Responsável pelo Contrato: Edivar Szymanski - Sócio Gerente

RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34 Residente na Rua José Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe - RS, CEP: 99.740-000

O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.

Empenhos: medicamentos@centermedi.com.br Contratos: contratos@centermedi.com.br

BARAO DE COTEGIPE quinta-feira, 13 de maio de 2021

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

Assinado eletronicamente por JOAO RICARDO RAZZIA  
GIAOMEL: 8396208506  
Dados: 2021.05.13 11:02:48 -03'00'

JOAO RICARDO RAZZIA  
GIAOMEL: 8396208506  
62085068

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

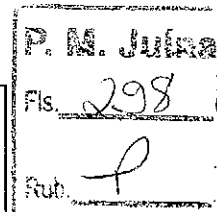
BRASIL, N°795  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

297



Rua Gotardo Mazzarolo, 16  
BARÃO DE COTEGIPE-RS CEP: 99740- 000  
CNPJ: 17.472.278/0001-64 INC. EST. 170/0009050  
FONE: 54 3523 2202  
goldenplusdistribuidora@gmail.com



Barão de Cotegipe/RS, 13 de Maio de 2021.

Goldenplus- com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda.  
Rua Gotardo Mazzarolo, n 16- centro  
CEP: 99740-000  
CNPJ: 17.472.278/0001-64  
Inscrição Estadual: 170/0009050  
Fone/Fax: 54- 3523 2202  
licitacao@goldenplus.net.br

Prefeitura Municipal de Juína - MT  
Pregão Eletrônico n 011/2021

**Proposta de Preços:**

| Item               | Quant   | Unid | Descrição                                 | RMS       | Marca / Fabricante | V. Unit  | V. Total             |
|--------------------|---------|------|-------------------------------------------|-----------|--------------------|----------|----------------------|
| 2                  | 310.000 | Cp   | Ácido acetilsalicílico 100mg - comprimido | 109170039 | Med Química        | R\$ 0,04 | R\$ 12.400,00        |
| 4                  | 60.000  | Cp   | Anlodipino, bensilato 10mg                | 102350536 | E.M.S              | R\$ 0,06 | R\$ 3.600,00         |
| 6                  | 304.000 | Cp   | Atenolol 50mg                             | 103920168 | Vitamedic          | R\$ 0,07 | R\$ 21.280,00        |
| 11                 | 70.000  | Cp   | Carvedilol 25mg                           | 126750328 | Nova Química       | R\$ 0,17 | R\$ 11.900,00        |
| 12                 | 53.000  | Cp   | Carvedilol 6,25mg                         | 126750328 | Nova Química       | R\$ 0,08 | R\$ 4.240,00         |
| 19                 | 3.000   | Cp   | Domperidona 10mg                          | 102350999 | E.M.S              | R\$ 0,09 | R\$ 270,00           |
| 26                 | 1.200   | Cp   | Itraconazol 100mg                         | 126750327 | Nova Química       | R\$ 0,83 | R\$ 996,00           |
| <b>Valor Total</b> |         |      |                                           |           |                    |          | <b>R\$ 54.686,00</b> |

Cinquenta e quatro mil, seissentos e oitenta e seis reais

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: 10 (dez) dias após empenho

Pagamento: 30 (trinta) dias após a entrega

A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

Obs: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outros quaisquer.

Banco do Brasil

Conta corrente: 114209-7 Agência: 0132-5

MARCELO

MAROSTICA:82034729072

Assinado de forma digital por  
MARCELO MAROSTICA:82034729072  
Dados: 2021.05.13 11:32:51 -03'00'

Marcelo Marostica - Sócio Administrador

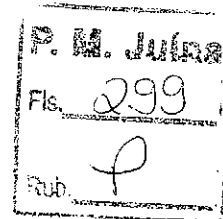
CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215

*Handwritten signatures and initials*



# DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR



Cliente.: 22482-MUNICIPIO DE JUINA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 112857/0001  
Data: 13/05/2021

PREGAO ELETRONICO No. 011/2021 DF REF#  
Abertura: 13/05/2021 Hora: 10:20

Tipo: MEDICAMENTO

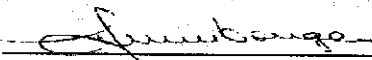
| Item | Quantidade Apr.                                                      | Discriminacao                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.     | Total |
|------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-------|
| 8    | 40.000,00 CPR 455219 - BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPRS            | Registro no M.S.: 1.0298.0096.004-5<br>(VINTE CENTAVOS)<br>(OITO MIL REAIS)                           | CRISTALIA-S(SP)  | 0,20 8.000,00  |       |
| 13   | 100.000,00 CAP 455470 - CEFALOXINA 500 MG APRES CX/200 CAP           | Registro no M.S.: 155620001005-3<br>(TRINTA E DOIS CENTAVOS)<br>(TRINTA E DOIS MIL REAIS)             | ABL(GO)          | 0,32 32.000,00 |       |
| 44   | 32.000,00 CPR 1999 - SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/200 CPRS | Registro no M.S.: 1.2568.0209.002-1<br>(DEZOITO CENTAVOS)<br>(CINCO MIL E SETECENTOS E SESENTA REAIS) | PRATI DONAD(PR)  | 0,18 5.760,00  |       |

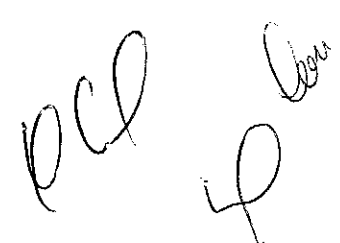
Total Geral: 45.760,00  
(QUARENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E SESENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 18%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS

  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26  
FERNANDA LONGA DA FONTE  
RG Nº 6.442.192.-SDS/PE  
CPF: 574.693.181-00  
ASSESSORIA JURÍDICA



INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL

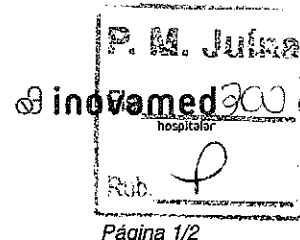
ERECHIM - RS

CEP: 99706-250

Telefone: 54 2106 7930

E-mail: gabriel.p@inovamedhospitalar.com

www.inovamed-rs.com.br



ERECHIM - RS, 13 de Maio de 2021

À

Prefeitura Municipal de Juina - MT

Travessa Emanuel 33N - Centro

CEP: 78320-000

JUÍNA - MT

Referência : Pregão Eletrônico N° 11/2021

Data de Abertura dia 13/05/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos, contados da data da abertura da proposta.

Prazo de Entrega : 10 dias úteis (Conforme Edital)

Pagamento : 20.ª (vigésimo) e 30.ª (trigésimo) dia do mês subsequente (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9

SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens

Sócio Gerente

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: Empresário

RG: 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250

E-mail: contratos@inovamed-rs.com.br

CONTATOS

SETOR

Contratos

Licitação (Proposta)

Licitação (Documentação)

E-MAIL

contratos@inovamedhospitalar.com

roselaine.s@inovamedhosppitalar.com

caroline.r@inovamedhospitalar.com

*Handwritten signature and initials.*

| Item                                       | Nosso Código | Qtde   | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação                                                                                                              | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|--------------------------------------------|--------------|--------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| 007                                        | 975          | 10.000 | CP  | Baclofeno 10 Mg VO Cp<br>Baclofen 10 Mg Caixa C/20 Cp (Origem: Nacional)<br>Fabricante: Teuto<br>Registro M.S.: 1.0370.0111.001-7                       | 0,10               | 1.000,00       |
| Preço Unitário: DEZ CENTAVOS               |              |        |     |                                                                                                                                                         |                    |                |
| Total Item: UM MIL REAIS                   |              |        |     |                                                                                                                                                         |                    |                |
| 017                                        | 661          | 6.000  | CP  | Dexametasona 4 Mg VO Cp<br>Dexametasona 4 Mg C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)<br>Fabricante: Teuto<br>Registro M.S.: 1.0370.0552.011-2 | 0,19               | 1.140,00       |
| Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS          |              |        |     |                                                                                                                                                         |                    |                |
| Total Item: UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS |              |        |     |                                                                                                                                                         |                    |                |

Valor Total da Proposta R\$: 2.140,00 - DOIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas á execução do contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Declaramos que entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

Declaramos estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta de preços.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções De

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

VANDERLEI  
EI  
STIEVENS:  
00730436  
055

Assinado de  
forma digital  
por VANDERLEI  
STIEVENS:00730  
436055  
Dados:  
2021.05.13  
11:34:32 -03'00'

Atenciosamente

Vanderlei Stievens  
Cargo: Sócio Gerente  
RG : 4083341612 SJS/RS  
CPF: 007.304.360-55

*[Handwritten signature]*

A SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, CNPJ nº 06.065.614/0001-38, sediada Rua C-159, nº 868 Qd. 297 Lt. 19/20 - Jardim América, Cep: 74.255-140 - Goiânia - Go, dados bancários: Banco do Brasil - Agência: 44148-3 - Conta corrente 41.297-X tendo examinado o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo, já incluso todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes.

Ao  
FUNDO MUN. DE SAUDE DE JUINA  
PREGÃO ELETRÔNICO : 11/2021  
Data da abertura: 13/05/2021  
Hora da abertura: 08:30 horas

Número da proposta: 10513  
Número do Processo:

OBJETO: A presente licitação tem como objeto a FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, do presente Edital, desse passando a ser parte integrante.

| Proposta de preços                   |     |           |                                                                                                                                                                                    |         |                                                 |                                                 |
|--------------------------------------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Item                                 | Und | Qtd       | Descrição do produto                                                                                                                                                               | Marca   | V.unit                                          | V.total                                         |
| 27                                   | UND | 10.000,00 | Descrição do edital:<br>>*LAMOTRIGINA 100MG C/30 CPR (C1)(GEN)<br>Descrição interna:<br>10789 - >*LAMOTRIGINA 100MG C/30 CPR (C1)(GEN)<br>Procedência:<br>Registro M.S.: 156490009 | UNICHEM | R\$ 0,45<br>(Quarenta e cinco centavos de real) | R\$ 4.500,00<br>(Quatro mil e quinhentos reais) |
| 28                                   | UND | 10.000,00 | Descrição do edital:<br>>*LAMOTRIGINA 25MG C/30 CPR (C1)(GEN)<br>Descrição interna:<br>10787 - >*LAMOTRIGINA 25MG C/30 CPR (C1)(GEN)<br>Procedência:<br>Registro M.S.: 156490009   | UNICHEM | R\$ 0,33<br>(Trinta e tres centavos de real)    | R\$ 3.300,00<br>(Tres mil e trezentos reais)    |
|                                      |     |           |                                                                                                                                                                                    |         |                                                 | <b>Total da Proposta: R\$ 7.800,00</b>          |
| <b>(Sete mil e oitocentos reais)</b> |     |           |                                                                                                                                                                                    |         |                                                 |                                                 |

Emitido em: 17/05/2021

   
Página: 1 de 2



Declaramos que:

- I- Comprometemos a entregar os produtos de acordo com as necessidades do FUNDO MUN. DE SAUDE DE JUINA, durante a vigência da ata de registro de preços, conforme as especificações e exigências do Edital e seus anexos, bem como do contrato a ser celebrado.
- II- Concordamos em manter a validade desta proposta por 60 dias.
- III- Estar de acordo, sob as penas da lei, com todos os termos deste Pregão e que os produtos / materiais ofertados atendem a todas as exigências legais.
- IV- Os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos.
- V- Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Entrega: A entrega, na forma contratual e designada na Ata de Registro de Preços, será de forma parcelada ou total, de acordo com as necessidades da Administração Pública Municipal, devendo ocorrer em até 10 dias depois da ordem de fornecimento (OF) emitida pelo Departamento de Compras, onde devem constar as quantidades e o(s) produto(s) solicitado(s).

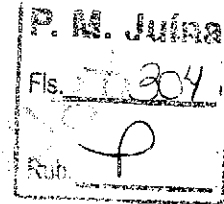
Declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas neste PREGÃO ELETRÔNICO : 11/2021 como entrega do bem no lugar indicado pelo FUNDO MUN. DE SAUDE DE JUINA, no prazo estipulado neste instrumento, condições de faturamento e garantia dos bens que nos forem adjudicados.

Declarações do edital:

  
\_\_\_\_\_  
**SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**  
Diretor  
RG nº 3628359 DGPC/GO  
CPF nº 895.030.901-72

Emitido em: 17/05/2021

  
  
Página: 2 de 2



|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                   |                                       |                                                         |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b><br>28.093.678/0001-85<br>MATRIZ                                                                                                                               |                                       | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> |                               |
|                                                                                                                                                                                          |                                       | <b>DATA DE ABERTURA</b><br>03/07/2017                   |                               |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                                                                        |                                       |                                                         |                               |
| <b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b><br>F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                                                                                                 |                                       |                                                         | <b>PORTE EPP</b>              |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b><br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                                                    |                                       |                                                         |                               |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b><br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios |                                       |                                                         |                               |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b><br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                  |                                       |                                                         |                               |
| <b>LOGRADOURO</b><br>R PEDRO SOARES                                                                                                                                                      |                                       | <b>NÚMERO</b><br>299                                    | <b>COMPLEMENTO</b><br>TERREO. |
| <b>CEP</b><br>85.504-317                                                                                                                                                                 | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>VILA ISABEL | <b>MUNICÍPIO</b><br>PATO BRANCO                         | <b>UF</b><br>PR               |
| <b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b><br>FABIO@FFMED.COM.BR                                                                                                                                         |                                       | <b>TELEFONE</b><br>(46) 2504-0154                       |                               |
| <b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b><br>*****                                                                                                                                        |                                       |                                                         |                               |
| <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>ATIVA                                                                                                                                                       |                                       | <b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>03/07/2017         |                               |
| <b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>                                                                                                                                                      |                                       |                                                         |                               |
| <b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****                                                                                                                                                        |                                       | <b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****               |                               |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 07/05/2021 às 16:08:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEITA ESTADUAL

**PARANÁ**  
 GOVERNO DO ESTADO  
 SECRETARIA DA FAZENDA

**Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD**

| Inscrição no CAD/ICMS | Inscrição CNPJ     | Início das Atividades |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| 90758534-48           | 28.093.678/0001-85 | 08/2017               |

| Empresa / Estabelecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Empresarial <b>F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>Título do Estabelecimento <b>F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b><br>Endereço do Estabelecimento <b>RUA PEDRO SOARES, 229, TERREO - VILA ISABEL - CEP 85504-317</b><br>Município de Instalação <b>PATO BRANCO - PR, DESDE 08/2017</b><br>( Estabelecimento Matriz ) |

| Qualificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Situação Atual <b>ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018</b><br>Natureza Jurídica <b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA</b><br>Atividade Econômica Principal do Estabelecimento <b>4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO</b><br>Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento <b>4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS</b> |

| Quadro Societário |                |                                  |                     |
|-------------------|----------------|----------------------------------|---------------------|
| Tipo              | Inscrição      | Nome Completo / Nome Empresarial | Qualificação        |
| CPF               | 046.973.639-90 | FABIO EMANUEL REBONATTO          | SÓCIO-ADMINISTRADOR |

**Este CICAD tem validade até 19/05/2021.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

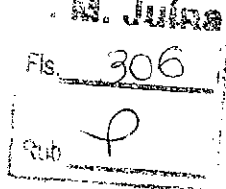

 Estado do Paraná  
 Secretaria de Estado da Fazenda  
 Receita Estadual do Paraná  
**CAD/ICMS Nº 90758534-48**  
 Emitido Eletronicamente via Internet  
**19/04/2021 16:12:25**  

 Dados transmitidos de forma segura  
 Tecnologia CELEPAR

*Assinatura manuscrita*



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: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA /  
CNPJ: 28.093.678/0001-85

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 14:40:22 do dia 07/05/2021 <hora e data de Brasília>.

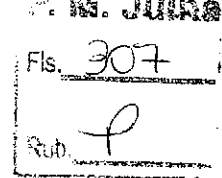
Válida até 03/11/2021.

Código de controle da certidão: 97C2.7F9C.69C6.970F

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024103199-20

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **28.093.678/0001-85**  
Nome: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

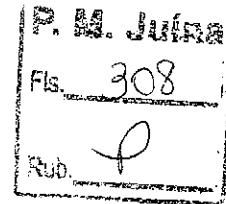
**Válida até 04/09/2021 - Fornecimento Gratuito** /

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

lu  
ep 2



**MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ**  
**Secretaria de Finanças**  
**Divisão de Tributos**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

NOME.....: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
CNPJ/CPF...: 28.093.678/0001-85  
CADASTRO...: 00000008026540  
ENDEREÇO...: RUA PEDRO SOARES ,000299 - VILA IZABEL  
MUNICÍPIO.: Pato Branco UF: Pr

FINALIDADE: Licitação

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Mobiliário de atividades do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências referente a tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.  
Emitida em 07 de Maio de 2021.  
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.  
Código/Ano da certidão.....: 0025851/2021  
Código de autenticidade da certidão: 912757248912757

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 28.093.678/0001-85  
**Razão Social:** F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R PEDRO SOARES 299 TERREO / VILA ISABEL / PATO BRANCO / PR / 85504-317

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:** 25/04/2021 a 24/05/2021 /

**Certificação Número:** 2021042503442414272614

Informação obtida em 28/04/2021 13:39:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 28.093.678/0001-85  
Certidão nº: 15027104/2021  
Expedição: 07/05/2021, às 14:38:15  
Validade: 02/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 28.093.678/0001-85, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.





### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa F & F Distribuidora de Medicamentos LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 28.093.678/0001-85, sito a Rua Pedro Soares nº 299, Bairro Vila Isabel na cidade de Pato Branco – PR, faz parte do quadro de fornecedores de medicamentos e materiais hospitalares em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Iporã do Oeste/SC, 05 de Abril de 2021.

Elise Walker

Diretora de Saúde  
Município de Iporã do Oeste/SC

(49) 3634 1210

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documentos/81890504210874110305>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 81890504210874110305-1  
Data: 05/04/2021 17:05:14  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AL165434-RKOJ



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa • 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 • [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



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

Nesse sentido, declaro que a F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/04/2021 10:59:10 (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 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

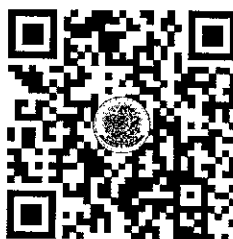
¹Código de Autenticação Digital: 81890504210874110305-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b290603f5a1aca1ac77db4a7ebe223c96bc51af60e859be4758c2f004d2d02d592f4ff9396cca697c2e7b14b2c9197b5b65  
184321c340b4d56581ee59b58d9d56



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

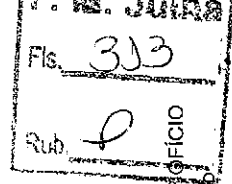


*Assinatura manuscrita*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE PATO BRANCO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Rua Maria Bueno, nº 284 - Trevo da Guarany  
PATO BRANCO/PR - 85501-560

TITULAR  
DIRSO ANTONIO VERONESE  
JURAMENTADOS  
DILMAR ALUIZIO VERONESE  
JULIANO VERONESE



### Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

#### F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 28.093.678/0001-85, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 16 de Abril de 2021

DILMAR ALUIZIO VERONESE

Custas = R\$ 36,29  
Página 0001/0001

*Handwritten signature*

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 19 de abril de 2021 15:40:11 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 Tabelaionato de Notas. Provedimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/81891904215842675803>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 81891904215842675803-1  
Data: 19/04/2021 15:35:43  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ56030-POGR;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>



Valber Azevedo de M. 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...

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/>.

... autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/04/2021 15:54:44 (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 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

¹Código de Autenticação Digital: 81891904212498023349-1

²Legislações 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

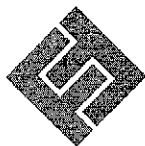
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b18b9ade6f80cb82088fdd7726c78d8cb7af6d820edfd6fd52153fd614b0b4b17ed7362cb9537166dbdab05608335d8565  
184321c340b4d56581ee59b58d9d56



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



*Assinatura manuscrita*



Distribuidora de  
**medicamentos**

|            |
|------------|
| P. M. Juiz |
| Fls. 315   |
| Rub.       |

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da Lei nº 10.520 de 17/07/2002, que cumprimos plenamente os requisitos para sua habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no edital convocatório.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:06:24

---

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317



Distribuidora de  
**medicamentos**

|             |
|-------------|
| P. M. Juina |
| Fls. 316    |
| Rub. P      |

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da lei, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:06:59

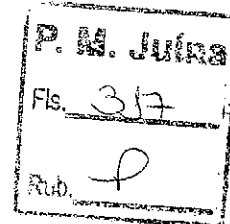
---

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317



Distribuidora de  
**medicamentos**



**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, declara, sob as penas da Lei, que não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal. Declara, também, que está obrigada sob as penas na lei, a declarar, quando de sua ocorrência, fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação.

Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:06:44

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317



Distribuidora de  
**medicamentos**

|             |
|-------------|
| P. M. Juíza |
| Fls. 318    |
| Rub. P      |

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO**

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da lei, que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

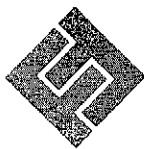
Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:07:33

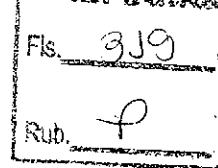
\_\_\_\_\_  
Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317





Distribuidora de  
**medicamentos**



**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII DA CF/88**

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não possui em seu quadro de funcionários, menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos.

Ressalva: emprega menores, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

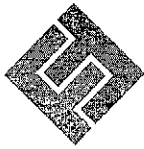
Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:07:18

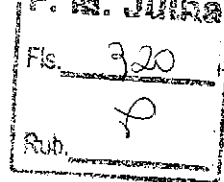
---

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317



Distribuidora de  
**medicamentos**



### TERMO DE COMPROMISSO

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, para efeitos do Pregão Eletrônico n.º 011/2021, COMPROMETE-SE A MANTER O ENDEREÇO ELETRÔNICO DE E-MAIL INFORMADO, SEMPRE ATUALIZADO E DISPONÍVEL DURANTE TODA A CONTRATUALIDADE, para fins de receber da Administração Pública Municipal o envio de notificação por inexecução contratual, prazos em geral, abertura de processos administrativos, decisões de requerimentos, imposições de multas, inscrição em dívida ativa e todas as demais pertinentes a execução contratual, estando plenamente ciente que, o não recebimento de tais atos, em razão da desatualização ou indisponibilidade do endereço eletrônico de e-mail informado, é de responsabilidade exclusiva da empresa contratada, inclusive, por eventuais preclusões de prazos procedimentais pertinentes a execução do contrato, salvo se de forma expressa a legislação vigente prever outro meio para identificação.

EMAIL: [COMPRAS@FFMED.COM.BR](mailto:COMPRAS@FFMED.COM.BR)

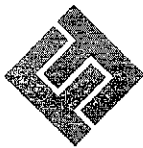
Pato Branco, 07 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 07-05-2021 16:18:06

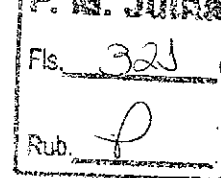
---

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
85.504-317



Distribuidora de  
**medicamentos**



### DADOS DA EMPRESA

#### **DADOS DA EMPRESA**

RAZÃO SOCIAL: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEDRO SOARES, 299  
BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 85.504-317  
CIDADE: PATO BRANCO – PR  
CNPJ: 28.093.678/0001-85  
IE: 90758534-48 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 8026540

#### **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DA ATA**

NOME: FABIO EMANUEL REBONATTO  
FUNÇÃO: SÓCIO ADMINISTRADOR  
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1987  
ESTADO CIVIL: CASADO  
RG: 9.266.980-7 CPF: 046.973.639-90  
ENDEREÇO: RUA CARAMURU, 700 – CENTRO – PATO BRANCO – PR  
CEP: 85.501-000  
TELEFONE: (46) 2604-0154  
E-MAIL: [fabio@ffmed.com.br](mailto:fabio@ffmed.com.br)

#### **DADOS BANCÁRIOS E DA EMPRESA**

BANCO: SICREDI - Nº 748  
C/C 93.747-9 - AG 0737  
E-MAIL: [financeiro@ffmed.com.br](mailto:financeiro@ffmed.com.br)  
CONTATO: AMANDA

Pato Branco, 03 de Maio de 2021.

Assinado digitalmente por: FABIO  
EMANUEL REBONATTO:04697363990  
O tempo: 03-05-2021 08:09:40

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Representante Legal

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel

85.504-317 Pato Branco-PR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crfprfemcas](http://www.crf-pr.org.br/crfprfemcas)

Consulta via leitor do QRCode



Fis. 322  
CRF-PR  
DE  
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 19 de março de 2021 10:06:51 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 Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

|                                                                                    |                                                                          |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CADASTRO NO CRF SOB O Nº<br><b>24810</b>                                           | VALIDADE<br><b>31/03/2022</b>                                            | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO<br><b>D28E6A2AB2E62931D76CB989D7204354</b> |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL<br><b>F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME</b> |                                                                          |                                                                   |
| NOME FANTASIA<br><b>DISTRIBUIDORA F&amp;F</b>                                      |                                                                          |                                                                   |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO<br><b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E</b>            | NATUREZA DE ATIVIDADE<br><b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b> |                                                                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA PEDRO SOARES 299 TÉRREO</b>                                     | CNPJ<br><b>28.093.678/0001-85</b>                                        |                                                                   |
| LOCALIDADE<br><b>VILA ISABEL</b>                                                   | CIDADE - UF<br><b>PATO BRANCO-PR</b>                                     |                                                                   |
| <b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>                                                    |                                                                          |                                                                   |
| Domingo<br>*****<br>*****                                                          | Segunda<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                              | Terça<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                         |
| Quarta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                                         | Quinta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                               | Sexta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                         |
| Sábado<br>*****<br>*****                                                           |                                                                          |                                                                   |
| <b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS</b>                                                       |                                                                          |                                                                   |
| TIPO<br>F                                                                          | INSCRIÇÃO<br>18250                                                       | NOME<br>TATIANE APARECIDA CARNIEL                                 |
| FUNÇÃO<br>DIRETOR TÉCNICO                                                          |                                                                          | SITUAÇÃO<br>CONTRATADO                                            |
| Domingo<br>*****<br>*****                                                          | Segunda<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                              | Terça<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                         |
| Quarta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                                         | Quinta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                               | Sexta<br>09:00 às 12:00<br>13:30 às 18:00                         |
| Sábado<br>*****<br>*****                                                           |                                                                          |                                                                   |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 1 de Março de 2021

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006  
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.  
Farm. Sérgio Satoru Mori - 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 Drograria, 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

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/81891903214730632101>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 81891903214730632101-1  
Data: 19/03/2021 09:59:29  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALG73356-AB6X;



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

Válter Azevedo de M. 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...

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

Nesse sentido, declaro que a F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/03/2021 10:14:17 (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 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

¹Código de Autenticação Digital: 81891903214730632101-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b095af993644387b189f1f8a0b881ec9bceaa81dfc994477efe6842b3ce314cbe74ea9f5fd4e066b5d07d5409b6b5fff46518  
4321c340b4d56581ee59b58d9d56



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



*[Assinatura manuscrita]*

*[Assinatura manuscrita]*



# Distribuidora de medicamentos

PATO BRANCO - PR, 01 DE MAIO DE 2021.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA - MT  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
JUINA - MT

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021.  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 13.05.2021 - ÀS 09:00 HRS.

| ITEM | QTDE   | QTDE P/<br>CAIXA | UND     | DESCRIÇÃO                                                       | MARCA      | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL    |
|------|--------|------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| 1    | 20600  |                  | UNIDADE | 2652 - ACICLOVIR 200MG - COM                                    |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 2    | 310000 |                  | UNIDADE | 2157 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COM                       |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 3    | 63000  | CX C/18          | UNIDADE | 763 - AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG - COM | E.M.S      | R\$ 2,00    | R\$ 126.000,00 |
| 4    | 60000  |                  | UNIDADE | 2159 - ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG. COM                         |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 5    | 6000   |                  | UNIDADE | 462233 - ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG COMP UNID                   |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 6    | 304000 |                  | UNIDADE | 455223 - ATENOLOL 50MG - CPR                                    |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 7    | 10000  | CX C/20          | UNIDADE | 2566 - BACLOFENO 10MG - UNID - COMPRIMIDO                       | TEUTO      | R\$ 0,40    | R\$ 4.000,00   |
| 8    | 40000  |                  | UNIDADE | 455219 - BIPERIDENO 2MG. CPR                                    |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 9    | 80000  |                  | UNIDADE | 1959 - CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG+400 UI - CPR  |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 10   | 600    | CX C/20          | UNIDADE | 44836 - CARVAO VEGETAL ATIVADO - CAPSULA                        | U. QUIMICA | R\$ 2,00    | R\$ 1.200,00   |
| 11   | 70000  | CX C/30          | UNIDADE | 455230 - CARVEDILOL 25MG - CPR                                  | E.M.S      | R\$ 0,30    | R\$ 21.000,00  |
| 12   | 53000  | CX C/30          | UNIDADE | 455182 - CARVEDILOL 6,25MG CPR                                  | E.M.S      | R\$ 0,25    | R\$ 13.250,00  |
| 13   | 100000 |                  | UNIDADE | 455470 - CEFALEXINA 500 MG CPR                                  |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 14   | 8000   |                  | UNIDADE | 2581 - CIMETIDINA 200MG CPR.                                    |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 15   | 1200   |                  | UNIDADE | 2506 - CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA                              |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 16   | 2000   | CX C/30          | UNIDADE | 455217 - CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG. CPR                  | BOHERINGER | R\$ 0,32    | R\$ 640,00     |
| 17   | 6000   | CX C/10          | UNIDADE | 476749 - DEXAMETASONA 4 MG CP                                   | E.M.S      | R\$ 0,25    | R\$ 1.500,00   |
| 18   | 22000  |                  | UNIDADE | 455201 - DIGOXINA 0,25MG - COM                                  |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 19   | 3000   | CX C/30          | UNIDADE | 454892 - DOMPERIDONA 10MG CP                                    | E.M.S      | R\$ 0,20    | R\$ 600,00     |
| 20   | 30000  | CX C/16          | UNIDADE | 463488 - ESPIRAMICINA 500MG CPR                                 | SANOFI     | R\$ 5,00    | R\$ 150.000,00 |
| 21   | 2000   |                  | UNIDADE | 8765 - FLUNARIZINA 10 MG - CPR                                  |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 22   | 3000   | CX C/20          | UNIDADE | 2080 - HIDRALAZINA CLOR 50 MG DRAGEAS                           | NOVARTIS   | R\$ 0,50    | R\$ 1.500,00   |
| 23   | 353000 |                  | UNIDADE | 2418 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - CPR                            |            | R\$ -       | R\$ -          |
| 24   | 3000   | CX C/30          | UNIDADE | 2135 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG (SUBLINGUAL). COM              | E.M.S      | R\$ 0,48    | R\$ 1.440,00   |
| 25   | 64000  | CX C/30          | UNIDADE | 610 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG CP                          | BIOLAB     | R\$ 0,50    | R\$ 32.000,00  |
| 26   | 1200   | CX C/15          | UNIDADE | 2425 - ITRACONAZOL 100MG - COM                                  | E.M.S      | R\$ 3,00    | R\$ 3.600,00   |
| 27   | 10000  | CX C/30          | UNIDADE | 455639 - LAMOTRIGINA 100 MG CPR                                 | ALTHAIA    | R\$ 1,10    | R\$ 11.000,00  |
| 28   | 10000  | CX C/30          | UNIDADE | 476746 - LAMOTRIGINA 25 MG CPR                                  | TORRENT    | R\$ 0,63    | R\$ 6.300,00   |



## Distribuidora de medicamentos

Fls. 325  
Rub. P

|    |        |         |         |                                                          |            |          |                |
|----|--------|---------|---------|----------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|
| 29 | 5000   |         | UNIDADE | 475878 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG   |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 30 | 100    |         | UNIDADE | 468980 - LEVONORGESTREL 0,75 MG CPR                      |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 31 | 150    |         | UNIDADE | 2559 - LOPERAMIDA 2 MG - COM                             |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 32 | 80600  |         | UNIDADE | 462432 - LORATADINA 10 MG - COM                          |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 33 | 508000 | CX C/30 | UNIDADE | 2337 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COM                   | E.M.S      | R\$ 0,12 | R\$ 60.960,00  |
| 34 | 403000 |         | UNIDADE | 2269 - METFORMINA, CLORID 850MG - COMP                   |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 35 | 304000 | CX C/30 | UNIDADE | 2617 - NIFEDIPINO 10MG - COM                             | BRAINFARMA | R\$ 0,60 | R\$ 182.400,00 |
| 36 | 6000   |         | UNIDADE | 455572 - NIFEDIPINO 20 MG                                |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 37 | 1200   |         | UNIDADE | 455184 - NIMESULIDA 100 MG - CPR                         |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 38 | 700    | CX C/35 | UNIDADE | 468981 - NORETISTERONA 0,35 MG CPR                       | BIOLAB     | R\$ 0,20 | R\$ 140,00     |
| 39 | 315000 |         | UNIDADE | 2575 - OMEPRAZOL 20 MG - CÁP                             |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 40 | 30000  | CX C/60 | UNIDADE | 2572 - OXIBUTININA 5MG CPR                               | SUPERA     | R\$ 1,00 | R\$ 30.000,00  |
| 41 | 500    | CX C/42 | UNIDADE | 2517 - PROGESTERONA 200 MG - CÁP                         | BESINS     | R\$ 4,00 | R\$ 2.000,00   |
| 42 | 2000   |         | UNIDADE | 455188 - RANITIDINA 150MG - CPR                          |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 43 | 600    |         | UNIDADE | 820 - SULFADIAZINA 500 MG CP                             |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 44 | 32000  |         | UNIDADE | 1999 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG - CPR |            | R\$ -    | R\$ -          |
| 45 | 60800  | CX C/30 | UNIDADE | 455173 - TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG - CPR                | TEUTO      | R\$ 1,00 | R\$ 60.800,00  |

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA

R\$ 710.330,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.

PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

DADOS PARA PAGAMENTO: SICREDI -- AG. 0737 -- C/C 93747-9.

PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS CONFORME EDITAL

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
Pato Branco-PR  
155.504-317

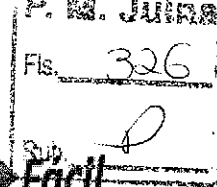
Assinado digitalmente por:  
FABIO EMANUEL  
REBONATTO:04697363990  
O tempo: 07-05-2021 16:28:54

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ 28.093.678/0001-85  
FABIO E. REBONATTO  
CPF: 046.973.639-90



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO  
BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa >> Fácil



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 1067/2017

**Nome Fantasia:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**Razão Social:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 28.093.678/0001-85

**Inscrição Municipal:** 813240

**Atividade Principal (CNAE)** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

**Município:** Pato Branco **Endereço:** RUA PEDRO SOARES, 299,, TERREO., VILA ISABEL

**CEP:** 85504317

**Local e data:** Pato Branco, quarta, 24 de março de 2021

**Validade:**

IVAN FERNANDO PAULA DE LIMA  
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

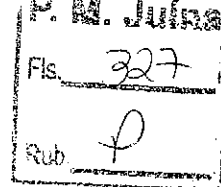
### Observação

Código de Autenticidade: **21JPGZAWCH**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



**Associado:** F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Cooperativa:** 0737**Conta Corrente:** 93747-9**Impresso em** 24/03/2021 09:28:12

### Pagar Boletos Eletrônicos

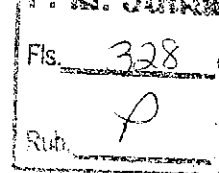
**Solicitante:** FABIO EMANUEL REBONATTO  
**Cooperativa:** 0737  
**Conta:** 93747-9  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 28.093.678/0001-85  
**Instituição Emissora:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Razão Social do Beneficiário:** MUNICIPIO DE PATO BRANCO  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** MUNICIPIO DE PATO BRANCO  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 76.995.448/0001-54  
**Nome do Pagador:** FF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 28.093.678/0001-85  
**Número de Controle:** 923028924  
**Código de Barras:** 10494862600000257765798400000100041408352906  
**Data de Vencimento:** 20/05/2021  
**Data da Transação:** 18/01/2021  
**Hora da Transação:** 11:42  
**Data do Pagamento:** 18/01/2021  
**Valor do Título (R\$):** 257,76  
**Valor do Desconto (R\$):** 0,00  
**Valor do Juros/Mora (R\$):** 0,00  
**Valor da Multa (R\$):** 0,00  
**Valor do Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Pago (R\$):** 257,76  
**Nº Ident. DDA:** 2021010801847593004  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 2537.A9DA.A3CE.38DE.4DDC.EE04.F27F.7E92

- \* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
- \* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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



MUNICÍPIO DE  
**PATO BRANCO**  
Secretaria de Administração e Finanças  
Divisão de Fiscalização e Tributação



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a obrigatoriedade de renovação do Alvará de Licença para os estabelecimentos localizados no território deste Município ocorre apenas nas hipóteses de mudança de atividade ou transferência de local de funcionamento.

Caso contrário, e enquanto o estabelecimento permanecer em atividade considera-se válido, por tempo indeterminado, o mesmo Alvará de Licença expedido por ocasião da sua inscrição inicial.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do alvará e a comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício, sendo válido até o vencimento da taxa do exercício seguinte.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Edifício da Prefeitura Municipal de Pato Branco, Estado do Paraná, aos vinte e quatro dias do mês de março de dois mil e vinte e um.

JULLI

REBONATTO:04

253326919

Julli Rebonatto

Assinado de forma digital  
por JULLI

REBONATTO:04253326919

Dados: 2021.03.24

09:47:51 -03'00'

Chefe de Tributação e Fiscalização

[www.patobranco.pr.gov.br](http://www.patobranco.pr.gov.br)

Divisão de Fiscalização e Tributação 46 3220.1518 / 3220.1577 fiscalizacao@patobranco.pr.gov.br  
Rua Caramuru, 271, Centro • CEP 85 501-060 • 46 3220.1544 • Pato Branco • PR



PREFEITURA DE  
**PATO BRANCO**  
Secretaria de Saúde  
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

# LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP EXERCÍCIO: 2021

CNPJ: 28.093.678/0001-85 ÁREA CONSTRUÍDA: 338 m<sup>2</sup>

ENDEREÇO: RUA PEDRO SOARES 299

BAIRRO: VILA ISABEL

RAMO DE ATIVIDADE: COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98) e COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO - HOSPITALARES

GRAU DE RISCO: RISCO 2

RESPONSÁVEL TÉCNICO: TATIANE APARECIDA CARNIEL Nº REG CONSELHO: 18250 / CRF / PR

DATA DE VISTORIA: 24/02/2021 Nº DE LICENÇA: 1062

DATA DE VENCIMENTO: 24/02/2022

Cirlei C. Wagner dos Santos  
Chefe da Vigilância Sanitária  
Port. 616/2014

CHEFE DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) 3213-1720

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 22 de março de 2021 09:41:25 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 Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://seladigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/81892203213059528935>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 81892203213059528935-1  
Data: 22/03/2021 09:20:10  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALG75534-Z8R1;



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

Válber Azevedo de M. 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...

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

Nesse sentido, declaro que a F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 22/03/2021 10:33:04 (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 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

¹Código de Autenticação Digital: 81892203213059528935-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b281642b9d85088699cabe3ee983e2d2e9842822a112e16563213d8ac2faf275ced840de26d5c0936f05dd88a2f2a92136  
5184321c340b4d56581ee59b58d9d56



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

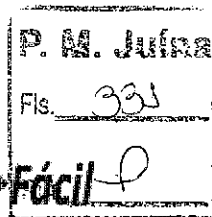


*(Assinaturas manuscritas)*



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO  
BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa ►► FÁCIL



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 1067/2017

**Nome Fantasia:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**Razão Social:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 28.093.678/0001-85

**Inscrição Municipal:** 813240

**Atividade Principal (CNAE)** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
(Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

**Município:** Pato Branco **Endereço:** RUA PEDRO SOARES, 299,, TERREO., VILA ISABEL

**CEP:** 85504317

**Local e data:** Pato Branco, quarta, 24 de março de 2021

**Validade:**

IVAN FERNANDO PAULA DE LIMA  
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

### Observação

Código de Autenticidade: **21JPGZAWCH**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



Associado: F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 93747-9

Impresso em 24/03/2021 09:28:12

**Pagar Boletos Eletrônicos**

Solicitante: FABIO EMANUEL REBONATTO  
Cooperativa: 0737  
Conta: 93747-9  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 28.093.678/0001-85  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE PATO BRANCO  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE PATO BRANCO  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 76.995.448/0001-54  
Nome do Pagador: FF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E  
CPF/CNPJ do Pagador: 28.093.678/0001-85  
Número de Controle: 923028924  
Código de Barras: 10494862600000257765798400000100041408352906  
Data de Vencimento: 20/05/2021  
Data da Transação: 18/01/2021  
Hora da Transação: 11:42  
Data do Pagamento: 18/01/2021  
Valor do Título (R\$): 257,76  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 257,76  
Nº Ident. DDA: 2021010801847593004  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 2537,A9DA,A3CE,38DE,4DDC,EE04,F27F,7E92

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

Serviços por telefone 3803 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



MUNICÍPIO DE  
**PATO BRANCO**  
Secretaria de Administração e Finanças  
Divisão de Fiscalização e Tributação

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a obrigatoriedade de renovação do Alvará de Licença para os estabelecimentos localizados no território deste Município ocorre apenas nas hipóteses de mudança de atividade ou transferência de local de funcionamento.

Caso contrário, e enquanto o estabelecimento permanecer em atividade considera-se válido, por tempo indeterminado, o mesmo Alvará de Licença expedido por ocasião da sua inscrição inicial.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do alvará e a comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício, sendo válido até o vencimento da taxa do exercício seguinte.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Edifício da Prefeitura Municipal de Pato Branco, Estado do Paraná, aos vinte e quatro dias do mês de março de dois mil e vinte e um.

JULLI  
REBONATTO:04  
253326919  
Assinado de forma digital  
por JULLI  
REBONATTO:04253326919  
Dados: 2021.03.24  
09:47:51 -03'00'  
Julli Rebonatto

Chefe de Tributação e Fiscalização

[www.patobranco.pr.gov.br](http://www.patobranco.pr.gov.br)

## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

28.093.678/0001-85

## Endereço Completo

RUA PEDRO SOARES, n.º 299 terreo - vila isabel CEP: 85.504-317 - PATO BRANCO/PR

## Telefone

(46) 2604-0154

## Responsável Técnico

TATIANE APARECIDA CARNIEL

## Responsável Legal

FABIO EMANUEL REBONATTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.17.089-0

## Data do Cadastro

20/11/2017

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.583580/2017-65

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

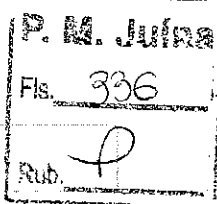
| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

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 |
|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
| F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Medicamentos                    | 15/06/2020         | 15/06/2022                |
| <div>Voltar</div>                      |                                 |                    |                           |



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

28.093.678/0001-85

## Endereço Completo

RUA PEDRO SOARES, n.º 299 terreo - vila isabel CEP: 85.504-317 - PATO BRANCO/PR

## Telefone

(46) 2604-0154

## Responsável Técnico

TATIANE APARECIDA CARNIEL

## Responsável Legal

FABIO EMANUEL REBONATTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.17.089-0

## Data do Cadastro

20/11/2017

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.583580/2017-65

## Cadastro

1 - Medicamento

## 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**F&F DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Medicamentos

15/06/2020

15/06/2022

[Voltar](#)

25351.306471/2015-64 / 7389690

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870259214

CSF EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EIRELI / 02.994.122/0001-76

25024.000931/2006-64 / 8044369

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0818127210

LUCIANO DE OLIVEIRA BEZ &amp; CIA LTDA - ME / 04.890.498/0001-65

25351.183172/2014-64 / 7147165

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0921819210

CSF EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EIRELI / 02.994.122/0001-76

25024.000931/2006-64 / 8044369

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0818014211

PATRICIA RODRIGUES DE ARAÚJO / 37.947.407/0001-30

25351.371888/2020-65 / 7762671

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870255211

F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.093.678/0001-85

25351.583580/2017-65 / 1170890

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0768197210

MUNDO SENIOR HOME CARE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA EPP / 19.914.157/0001-50

25351.024402/2016-66 / 8136539

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3533493202

25351.024402/2016-66 / 8136539

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3277803201

DSS-DISTRIBUIÇÃO SERVIÇOS E SOLUCOES LTDA-ME / 74.334.657/0001-21

25351.012325/2011-67 / 8071990

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0767962214

NNN MEDICAL LTDA / 04.785.103/0001-65

25351.545115/2012-70 / 8091026

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0768141214

FARMA DA FAMÍLIA EIRELI / 18.548.451/0001-23

25351.540747/2013-70 / 0625998

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0906833213

T.E. MEDICAMENTOS LTDA-ME / 16.811.252/0001-30

25351.781695/2014-71 / 7353042

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0921823218

REDE AMARAL E CASTRO IPE LTDA / 37.313.272/0001-30

25351.574615/2020-71 / 7730471

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0906865211

DROGARIA NOVA ESTELA DALVA LTDA / 04.746.872/0001-54

25351.182691/2002-71 / 0173927

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0870263212

A.A. DE S. WANDERLEY / 04.279.658/0001-35

25351.002977/2011-71 / 3046390

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4479017208

W DA COSTA CAMPOS LTDA / 17.073.758/0001-81

25351.601139/2017-72 / 3077667

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0818142219

LOCMED Hospitalar Ltda / 04.238.951/0001-54

25016.029094/2005-73 / 8024778

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0818013214

DISTRIBUIDORA BARATELA LTDA ME / 01.107.455/0001-73

25351.782357/2014-74 / 1132526

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0756995213

MARIA C DE ARAUJO FARMACIA / 34.866.614/0001-72

25351.186332/2020-75 / 7753879

7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0722100212

RAFAEL GIRÃO DE SOUSA / 35.876.715/0001-97

25351.722751/2020-83 / 4028823

7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 0768229219

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0135-03

25351.037417/2014-82 / 7094069

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0921825214

DUO TRADE E DISTRIBUIÇÃO EIRELI / 31.136.956/0001-49

25351.722751/2020-83 / 4028823

7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 0768229219

DROGARIA IRMAOS ELIAS EIRELI / 71.215.172/0001-20

25351.610282/2007-83 / 0514664

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0905816218

GOULART COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 01.752.567/0001-87

25351.173358/2009-84 / 0592881

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0921835211

NNN MEDICAL LTDA / 04.785.103/0001-65

25351.545119/2012-86 / 2066636

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0768050219

CENTER FLEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E AFINS LTDA / 13.110.344/0001-03

25351.417388/2020-87 / 8200443

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0768244218

AEROSPORT BRASIL - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE AVALIAÇÃO FÍSICA LTDA / 06.133.679/0001-73

25351.643420/2020-88 / 8214074

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4385809208

Empreendimentos farmacêuticos Lane LTDA / 37.528.082/0001-51

25351.963910/2021-89 / 7782412

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0921833215

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA. / 88.212.113/0495-32

25351.154788/2016-90 / 7462924

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0906861219

NATUS FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.698.543/0034-02

25351.049265/2018-94 / 7565166

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0904442216

PROMED COMERCIO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES EIRELI- EPP / 26.715.034/0001-56

25351.564056/2017-95 / 8157390

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0768199212

MILLEVENTI COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E ASSESSORIA LTDA / 03.001.037/0001-22

25351.951656/2020-95 / 4029343

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3120614203

SANTANA &amp; FITARONI DROGARIA DE BOM JESUS LTDA / 35.795.811/0001-00

25351.524098/2020-99 / 7730039

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0904300214

DiaMed Latino América S.A. / 71.015.853/0001-45

1472399 / 8000404

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0755620216

TRT ENGENHARIA E EQUIPAMENTOS LTDA / 02.998.899/0001-09

25351.005567/00-23 / 8002237

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0736258213

Condesp Indústria e Comércio de Detergentes, Saneantes e Perfumaria Ltda. / 80.088.719/0001-65

25024.001383/92 / 3013242

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818221216

25024.008928/87 / 2014189

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818045213

25024.008928/87 / 2014189

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818209216

25024.001383/92 / 3013242

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818046210

## RESOLUÇÃO RE Nº 1.105, DE 17 DE MARÇO DE 2021

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

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ZERO ÁGUA INTERNACIONAL DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA-ME / 05.687.010/0001-60

25019.005658/2006-33 / 3033397

719 - AFE - CANCELAMENTO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS / 3437771205

Clamar Indústria e Comércio de Saneantes Ltda / 11.822.258/0001-90

25351.336696/2012-38 / 3054225

719 - AFE - CANCELAMENTO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS / 4540173201

EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 06.234.797/0012-20

25351.258558/2019-41 / 8182189

877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 4551441201

AGILFARMA MEDICAMENTOS LTDA / 07.967.085/0001-20

25351.307464/2017-53 / 1167002

7037 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA / 1909754200

25351.463874/2017-71 / 8155631

877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 1909933201

Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda / 82.277.955/0002-36

25351.689242/2015-99 / 8129954

877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 3951477202

## RESOLUÇÃO RE Nº 1.105, DE 17 DE MARÇO DE 2021

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

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JMR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 13.595.363/0001-69

25351.362929/2013-01 / 0953373

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0906868216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:





## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>07.847.837/0001-10<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>14/02/2006 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL  
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

|                                                                              |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>CIENTIFICA HOSPITALAR</b> | PORTE<br><b>DEMAIS</b> |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

46.43-5-02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças

70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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

|                           |               |                                   |
|---------------------------|---------------|-----------------------------------|
| LOGRADOURO<br>AV ANAPOLIS | NÚMERO<br>S/N | COMPLEMENTO<br>QUADRA29-A LOTE 06 |
|---------------------------|---------------|-----------------------------------|

|                   |                                  |                                   |          |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------|
| CEP<br>74.911-360 | BAIRRO/DISTRITO<br>VILA BRASÍLIA | MUNICÍPIO<br>APARECIDA DE GOIANIA | UF<br>GO |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------|

|                                                                                  |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <p>ENDEREÇO ELETRÔNICO<br/> <b>FATURAMENTO2@CIENTIFICA HOSPITALAR.COM.BR</b></p> | <p>TELEFONE<br/> <b>(62) 3088-9700/ (62) 3088-9706</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>14/02/2006</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

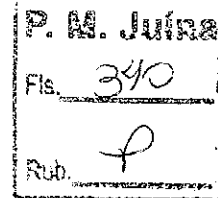
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|



2

1/1



Sistema Integrado de Informações sobre Operações  
Interestaduais com Mercadorias  
SINTEGRA / ICMS  
Consulta Pública ao Cadastro  
ESTADO DE GOIÁS



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :03/05/2021 - 08:06:43

#### IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE: 10.399.060-7  
NOME EMPRESARIAL: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CONTRIBUINTE? SIM  
NOME FANTASIA: CIENTIFICA HOSPITALAR

#### ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO: AVENIDA ANAPOLIS  
NÚMERO: S/N QUADRA: 29-A LOTE: 08 COMPLEMENTO:  
BAIRRO: VILA BRASILIA  
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO  
CEP: 74911380

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

##### ATIVIDADE ECONÔMICA:

###### ATIVIDADE PRINCIPAL

4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

###### ATIVIDADE SECUNDÁRIA

4645102 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA  
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

##### UNIDADE AUXILIAR:

---

##### CONDIÇÃO DE USO:

---

##### DATA FINAL DE CONTRATO:

---

##### REGIME DE APURAÇÃO:

NORMAL

##### SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:

ATIVO - HABILITADO

##### DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:

19/04/2006

##### DATA DE CADASTRAMENTO:

19/04/2006

##### OPERAÇÕES COM NF-E:

HABILITADO

#### OBSERVAÇÕES

\* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

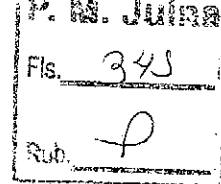
\* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A PRESENTE DATA.

DATA DA CONSULTA: 03/05/2021 08:06:43

[Acessar cadastro de outro Estado - Nota de esclarecimento ao contribuinte](#)



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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 07.847.837/0001-10**

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 08:02:12 do dia 03/05/2021 <hora e data de Brasília>.

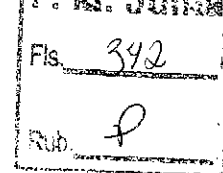
Válida até 30/10/2021.

Código de controle da certidão: **5DC9.CD83.62C4.8DF1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27838189

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:  
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ  
07.847.837/0001-10

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.554.971.344

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MAIO DE 2021

HORA: 8:0:19:4

*[Assinaturas manuais]*



# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1403296

## DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 7847837000110 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0  
ENDEREÇO: AVENIDA ANAPOLIS, Nr. SN, Qd. 29A, Lt. 0006, Bairro: VILA BRASILIA, APARECIDA DE GOIANIA - GO

## CERTIDÃO E FUNDAMENTO

**Certifica-se**, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

**Fica ressalvado** o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

**Finalidade:**

## SEGURANÇA:

**VALIDADE ATÉ:** Quarta-feira 02 Junho 2021. /

**EMITIDA:** Segunda-feira 03 Maio 2021 às 07:51:19

**Código de Validação:** 128601403296

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :[www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br) e/ou através do QRCode

QRCode



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 07.847.837/0001-10**Razão Social:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**Endereço:** AV ANAPOLIS SN QD 29A LT 06 / VILA BRASILIA / APARECIDA DE  
GOIANIA / GO / 74911-360

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:** 19/04/2021 a 16/08/2021 /**Certificação Número:** 2021041902083041539201

Informação obtida em 03/05/2021 08:04:30

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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certidão nº: 14483835/2021

Expedição: 03/05/2021, às 08:05:55 /

Validade: 29/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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.

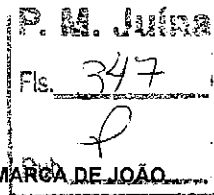
#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR 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 Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/04/2021 13:26:52 (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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA 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.

**Código de Autenticação Digital:** 66530904213342136987-1

**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8732fee2f467a78556e60c8bfc6802b316f963d52b6c08e1e17ea4fb745a5ca829a82f5bc824da99ce80627507194139ea  
e31887c8969d1bde123982d3d43cd2



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



Handwritten signature and initials.

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº 07.847.837/0001-10, estabelecida a Av. Anápolis, QD. 29 – A, Lt. 06, Vila Brasília – Aparecida de Goiânia/ GO CEP - 74.911-360, forneceu para o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BONFINÓPOLIS-GO**, inscrita sob o CNPJ nº 11.213.822/0001-77, com sede à AV. Um, esquina com a Cinco nº 594 – centro, Bonfinópolis -GO, o objeto abaixo especificado:

### 1) Objeto: FORNECIMENTO DE LEITES ESPECIAIS

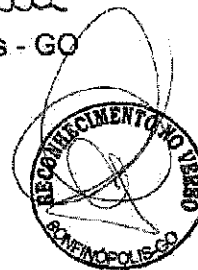
Atestamos, ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e com qualidade, não existindo, em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade da empresa com as obrigações assumidas.

Bonfinópolis, 29 de maio de 2020.



  
Rafael de Souza Padua  
Controlador Geral do Município de Bonfinópolis - GO

Rafael de Souza Padua  
Controlador Interno  
Dec. 010/2017



Prefeitura Municipal de Bonfinópolis- Av.1. Um, esquina com a 5 nº 594 – centro, Bonfinópolis - GO, CEP. 75.195-000 Fone: (62) 3334-11 44 [www.bonfinopolis.go.gov.br](http://www.bonfinopolis.go.gov.br)



CARTÓRIO AQUINO AZEVEDO

Bonfinsópolis Distrito Judiciário da Comarca de Leopoldo de Bulhões - GO

Av. Ul. 10, 100 - Centro Administrativo - GO

CEP: 73.000-000 - Fone: (61) 3244-5404

Arley de Aquino Azevedo - Diretor de Registro/Tribunal

CARTÓRIO  
AQUINO AZEVEDO

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indeleável de RAFAEL DE SOUZA  
PADUA, sem análise de conteúdo do documento, Dou Fé, Emol.: R\$ 5,70;  
Fundos: R\$ 1,84; ISSQN: R\$ 23; Bonfinsópolis-GO, 28 de Maio de 2020.

Ser.: 00472003213887209460075

Consulte este ato pelo site: <https://selodigital.tpb.jus.br/DOCS>

Em Teste da Verdade.

Geizmaria Silva Carvalho - Escrevente



Fls. 349

Rub. 9



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 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.  
O referido é verdade. Dou Fé.

Arley de Aquino Azevedo

TPB

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti  
Tribunal

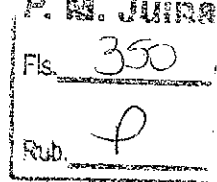
CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 66532905209107741661-2  
Data: 29/05/2020 16:24:32  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKB81682-FU73;



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.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](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 N° 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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/05/2020 16:27:25 (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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66532905209107741661-1 66532905209107741661-2

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9660cb472713caa8f09c711d5bec90ab978eb1a43e8b40007f902728b008a3f9a2906de9db583e3c50730e63591d7a96eae31887c8969d1bde123982d3d43cd2

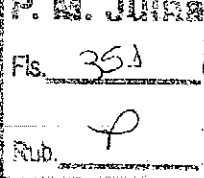


Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



*Ass.*  
*WEE*  
*P*





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

## CNPJ

07.847.837/0001-10

## Endereço Completo

AV ANAPOLIS S/N, QUADRA 29-A, LOTE 06 - VILA BRASÍLIA CEP: 74.911-360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

## Telefone

(62) 3088-9700

## Responsável Técnico

PAMELA NATASHA DE SOUZA BUENO ALVES

## Responsável Legal

SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.03.286-4 (K3279873HX16)

## Data do Cadastro

16/10/2006

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.342934/2006-61

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlato

## Distribuir

- Correlato

## Expedir

- Correlato

## Transportar

- Correlato

## 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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

## CNPJ

07.847.837/0001-10

## Endereço Completo

AV ANAPOLIS S/N, QUADRA 29-A, LOTE 06 - VILA BRASÍLIA CEP: 74.911-360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

## Telefone

(62) 3088-9700

## Responsável Técnico

PAMELA NATASHA DE SOUZA BUENO ALVES

## Responsável Legal

SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.06.743-4

## Data do Cadastro

25/09/2006

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.342949/2006-29

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- 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

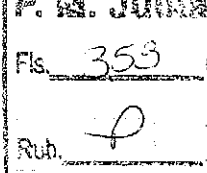
Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

## CNPJ

07.847.837/0001-10

## Endereço Completo

AV ANAPOLIS S/N, QUADRA 29-A, LOTE 06 - VILA BRASÍLIA CEP: 74.911-360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

## Telefone

(62) 3088-9700

## Responsável Técnico

PAMELA NATASHA DE SOUZA BUENO ALVES

## Responsável Legal

SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.21.916-5

## Data do Cadastro

02/09/2019

## Situação

☒ Ativa

## Nº do Processo

25351.485234/2006-60

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

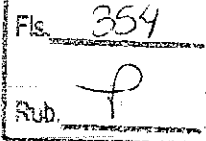
## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| 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](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

## CNPJ

07.847.837/0001-10

## Endereço Completo

AV ANAPOLIS S/N, QUADRA 29-A, LOTE 06 - VILA BRÁSILIA CEP: 74.911-360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

## Telefone

(62) 3088-9700

## Responsável Técnico

PAMELA NATASHA DE SOUZA BUENO ALVES

## Responsável Legal

SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

3.03.363-9

## Data do Cadastro

09/10/2006

## Situação

☐ Ativa

## N° do Processo

25351.342914/2006-90

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

## Transportar

- Saneante Domis.

## 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](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

## CNPJ

07.847.837/0001-10

## Endereço Completo

AV ANAPOLIS S/N, QUADRA 29-A, LOTE 06 - VILA BRASÍLIA CEP: 74.911-360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

## Telefone

(62) 3088-9700

## Responsável Técnico

PAMELA NATASHA DE SOUZA BUENO ALVES

## Responsável Legal

SIDNEY DE CASTRO PEREIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

2.05.195-3

## Data do Cadastro

19/10/2009

## Situação

☐ Ativa

## Nº do Processo

25351.280459/2009-99

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Produtos de Higiene
- Perfumes
- Cosméticos

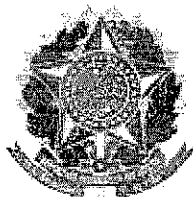
## Distribuir

- Produtos de Higiene
- Perfumes
- Cosméticos

## Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Transportar



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME..... : MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
REGISTRO..... : GO-021797/O-6  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : 008.577.811-70

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

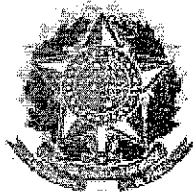
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 29/04/2021 as 15:12:35.

Válido até: 28/07/2021.

Código de Controle: 209060.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL DE EIRELI**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS  
certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento  
encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| DENOMINAÇÃO.... : | STA CONTABILIDADE EIRELI - ME |
| NOME FANTASIA.. : | ATS CONTABILIDADE             |
| REGISTRO..... :   | GO-001625/O-1                 |
| CATEGORIA..... :  | EIRELI                        |
| CNPJ..... :       | 13.038.809/0001-54            |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que,  
posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal  
Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 29/04/2021 as 15:13:12.

Válido até: 28/07/2021.

Código de Controle: 650146.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped**  
**Versão: 8.0.3**

**RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO**

|                                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NIRE</b><br>52202277235                                   | <b>CNPJ</b><br>07.847.837/0001-10 |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA |                                   |

**IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO**

|                                                                                                       |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b><br>Livro Diário                                                 | <b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b><br>01/01/2020 a 31/12/2020 |
| <b>NATUREZA DO LIVRO</b><br>DIÁRIO COMPLETO                                                           | <b>NÚMERO DO LIVRO</b><br>19                              |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b><br>3F.ED.23.B5.53.06.F2.75.D6.18.ED.1D.6A.17.8A.81.A4.15.3D.9E |                                                           |

**ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:**

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO       | CPF/CNPJ       | NOME                                              | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                | RESPONSÁVEL LEGAL |
|----------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|
| Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ) | 07847837000110 | CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA: 07847837000110 | 534243027252844746<br>4 | 07/07/2020 a 07/07/2021 | Sim               |
| contador                         | 00857781170    | MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA:00857781170 | 534243135957213587<br>2 | 20/04/2021 a 20/04/2022 | Não               |

**NÚMERO DO RECIBO:**

3F.ED.23.B5.53.06.F2.75.D6.18.ED.1D.  
6A.17.8A.81.A4.15.3D.9E-0

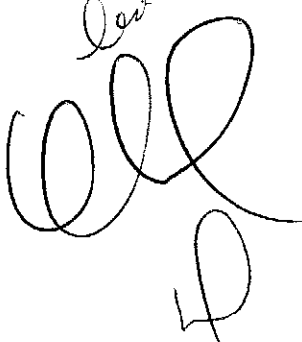
Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/04/2021 às 11:06:06

5D.96.D7.59.7B.AA.E9.52  
48.7D.F7.0D.32.77.EF.A9

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*Des*  




**DADOS DAS ASSINATURAS**

Fls. 0368

Entidade: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Número de Ordem do Livro: 19

Rub. 0

**Dados das Assinaturas da Escrituração**

Qualificação do Assinante Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)

Tipo do Certificado Pessoa Jurídica

CPF / CNPJ 008.644.451-48

Nº de Série do Certificado 5342430272528447464

Nome do Signatário CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA:07847837000110

Autoridade Certificadora Emissora AC SOLUTI Multipla v5

Validade 07/07/2020 a 07/07/2021

Qualificação do Assinante contador

Tipo do Certificado Pessoa Física

CPF / CNPJ 008.577.811-70

Nº de Série do Certificado 5342431359572135872

Nome do Signatário MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA:00857781170

Autoridade Certificadora Emissora AC SOLUTI Multipla v5

Validade 20/04/2021 a 20/04/2022

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Entidade: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Descrição                                | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|------------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| ATIVO                                    |      | R\$ 25.461.965,58 | R\$ 40.282.544,32 |
| ATIVO CIRCULANTE                         |      | R\$ 24.369.544,91 | R\$ 37.769.716,57 |
| DISPONÍVEL                               |      | R\$ 9.033.477,78  | R\$ 13.989.037,78 |
| DISPONIBILIDADES                         |      | R\$ 2.135,53      | R\$ 10.624,23     |
| CAIXA                                    |      | R\$ 2.135,53      | R\$ 10.624,23     |
| CAIXA GERAL                              |      | R\$ 2.135,53      | R\$ 10.624,23     |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO                   |      | R\$ 1.836.646,12  | R\$ 6.766.025,92  |
| BANCOS                                   |      | R\$ 1.836.646,12  | R\$ 6.766.025,92  |
| BANCO DO BRASIL                          |      | R\$ 259.307,92    | R\$ 4.599.351,74  |
| CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                  |      | R\$ 4.278,00      | R\$ 4.278,00      |
| BANCO ITAU                               |      | R\$ 1.573.060,20  | R\$ 2.162.396,18  |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA |      | R\$ 7.194.696,13  | R\$ 7.212.387,63  |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS                   |      | R\$ 7.194.696,13  | R\$ 7.212.387,63  |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS BANCO DO BRASIL   |      | R\$ 3.685.335,01  | R\$ 2.934.499,84  |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS ITAU              |      | R\$ 3.509.361,12  | R\$ 4.277.887,79  |
| CLIENTES                                 |      | R\$ 1.010.052,11  | R\$ 2.365.685,84  |
| DUPLICATAS A RECEBER                     |      | R\$ 1.010.052,11  | R\$ 2.365.685,84  |
| CLIENTES                                 |      | R\$ 1.010.052,11  | R\$ 2.365.685,84  |
| DUPLICATAS A RECEBER DE CLIENTES         |      | R\$ 1.010.052,11  | R\$ 2.365.685,84  |
| OUTROS CRÉDITOS                          |      | R\$ 484.341,80    | R\$ (259.856,56)  |
| ADIANTAMENTO A EMPREGADOS                |      | R\$ 0,00          | R\$ (77.233,33)   |
| ADIANTEAMENTOS                           |      | R\$ 0,00          | R\$ (77.233,33)   |
| ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO              |      | R\$ 0,00          | R\$ (77.233,33)   |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR           |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| IMPOSTOS A RECUPERAR/COMPENSAR           |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| INSS A COMPENSAR                         |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| CONSORCIOS                               |      | R\$ 484.341,80    | R\$ (182.623,23)  |
| CONSÓRCIOS                               |      | R\$ 484.341,80    | R\$ (182.623,23)  |
| BB CONSÓRCIO                             |      | R\$ 484.341,80    | R\$ 487.478,62    |
| CONSÓRCIO ITAÚ                           |      | R\$ 0,00          | R\$ (670.101,85)  |
| ESTOQUE                                  |      | R\$ 12.876.338,88 | R\$ 20.709.515,17 |
| MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS          |      | R\$ 12.876.338,88 | R\$ 20.709.515,17 |
| ESTOQUE DE MERCADORIAS/PRODUTOS E INSUMO |      | R\$ 12.876.338,88 | R\$ 20.709.515,17 |

# BALANÇO PATRIMONIAL

Fls. 363  
Rubrica

Entidade: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

| Descrição                                | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|------------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| MERCADORIAS PARA REVENDA                 |      | R\$ 12.876.338,88 | R\$ 20.709.515,17 |
| CONTA CORRENTE GRUPO ECONOMICO           |      | R\$ 965.334,34    | R\$ 965.334,34    |
| TRANSF DE MERCADORIAS                    |      | R\$ 965.334,34    | R\$ 965.334,34    |
| TRANSF. MERCADORIAS                      |      | R\$ 965.334,34    | R\$ 965.334,34    |
| TRANSF MATRIZ/FILIAL                     |      | R\$ 965.334,34    | R\$ 965.334,34    |
| ATIVO NÃO-CIRCULANTE                     |      | R\$ 1.092.420,67  | R\$ 1.327.266,82  |
| ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO           |      | R\$ 0,00          | R\$ 234.846,15    |
| OUTROS CRÉDITOS                          |      | R\$ 0,00          | R\$ 234.846,15    |
| SÓCIOS, ADMINISTRADORES E PESSOAS LIGADA |      | R\$ 0,00          | R\$ 234.846,15    |
| EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS                   |      | R\$ 0,00          | R\$ 234.846,15    |
| RODOLPHO RODRIGUES RAIMUNDO              |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| SIDNEY DE CASTRO PEREIRA                 |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA                 |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| ANDERSON RODRIGUES DA SILVA              |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| BLOQUEIO JUDICIAL                        |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| MATHEUS RODRIGUES RAIMUNDO               |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| IMOBILIZADO                              |      | R\$ 1.092.420,67  | R\$ 1.092.420,67  |
| IMÓVEIS EM GERAL                         |      | R\$ 995.500,00    | R\$ 995.500,00    |
| IMÓVEIS                                  |      | R\$ 995.500,00    | R\$ 995.500,00    |
| TERRENOS                                 |      | R\$ 170.000,00    | R\$ 170.000,00    |
| TERRENO COM AREA DE 450 M2               |      | R\$ 362.500,00    | R\$ 362.500,00    |
| APARTAMENTO SETOR JARDIM GOIAS           |      | R\$ 463.000,00    | R\$ 463.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS EM GERAL             |      | R\$ 7.434,00      | R\$ 7.434,00      |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                      |      | R\$ 7.434,00      | R\$ 7.434,00      |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                      |      | R\$ 7.434,00      | R\$ 7.434,00      |
| MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS EM  |      | R\$ 96.301,05     | R\$ 96.301,05     |
| MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS     |      | R\$ 96.301,05     | R\$ 96.301,05     |
| MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS                  |      | R\$ 12.449,72     | R\$ 12.449,72     |
| COMPUTADORES E PERIFERICOS               |      | R\$ 83.851,33     | R\$ 83.851,33     |
| VEÍCULOS EM GERAL                        |      | R\$ 671.358,57    | R\$ 671.358,57    |
| VEÍCULOS                                 |      | R\$ 671.358,57    | R\$ 671.358,57    |
| VEÍCULOS                                 |      | R\$ 671.358,57    | R\$ 671.358,57    |
| (-) (-) DEPRECIAÇÕES                     |      | R\$ (678.172,95)  | R\$ (678.172,95)  |

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador

Página 2 de 6



Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Diretoria de Vigilância Sanitária

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL



QRCode

Nº DO PROTOCOLO: 2021111250

VALIDADE: 31 / 12 / 2021

CADASTRO (CCP): 475770

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

**CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

com sede à **AVENIDA ANAPOLIS, BAIRRO: VILA BRASILIA, Qd.29A, Lt.0006, No. SN , CEP: 74911360**

Atividade (CNAE): **COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO,**

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

**RT- PAMELA NATASHA DE SOUSA BUENO ALVES. CRF-GO. Nº 12538**  
**ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS SUJEITOS AO**  
**CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98, RODUTOS PARA SAÚDE, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE**  
**HIGIENE PESSOAL E PERFUMES, SANEANTES E ALIMENTOS.**

CNPJ / Nº CPF - 07.847.837/0001-10

E tendo em vista representante legal: **JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA,**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para exercício: **2021**

Aparecida: **05 de Maio de 2021**

**Redilson Tomaz da Silva**  
Atendente  
Matrícula: 40311

**RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO**

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.

**DUAM PAGO EM:**

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/6653050521211409013>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 6653050521211409013-1  
Data: 05/05/2021 15:43:48  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42221-LBXY;



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

**Válter Azevedo de M. Cavalcanti**  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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.cenacti.org.br/autenticidade](http://www.cenacti.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no TABELIONATO de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Fls. 363  
Sub. P. E. Tronico

NÃO RECEBER APÓS  
VENCIMENTO

Cc: OCcp: 475770

81690000007-5 57710243202-5 10301000000-0 31952123000-7



Taxa de Alvará Sanitário, lançada com base no grau de risco da atividade sanitária, bem como a área (m²) ocupada pelo estabelecimento, de 414,00 m², constante do cadastro único do município. Discordando do lançamento, a reclamação e pedido de revisão deverá ser dirigida ao e-mail [licencas@aparecida.go.gov.br](mailto:licencas@aparecida.go.gov.br) com os seguintes dados: CNPJ nº: Razão Social: Área (m²) ocupada pelo estabelecimento:

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66530505212111409013>



**Autenticação Digital Código: 66530505212111409013-2**  
**Data: 05/05/2021 15:43:49**  
**Valor Total do Ato: R\$ 4,66**  
**Selo Digital Tipo Normal C: ALL42222-4LIB;**



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>



Válber Azevedo da M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



## Emissão de comprovantes

G3320414355881861  
04/01/2021 14:38:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.28  
3483503483 SEGUNDA VIA 0062

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CIENTIFICA MED HOSPITALAR  
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 24.396-5

Convenio PREF APDA GOIANIA

Código de Barras 81690000007-5 57710243202-5  
10301000000-0 31952123000-7

Data do pagamento 04/01/2021

Valor em Dinheiro 757,71

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 757,71

DOCUMENTO: 010429

AUTENTICACAO SISBB: 8.DFE.203.D9C.354.6F8

<https://aapi.bb.com.br/apf-api-web/index.html?v=2.19.1>Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/6653050521211409013>

CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 6653050521211409013-3  
Data: 05/05/2021 15:43:49  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42223-HY2D;



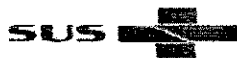
Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



1/2

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Fls. 365

Rub. P

Superintendência de Vigilância em Saúde  
Coordenação Geral de Apoio às Ações de Vigilância em Saúde  
Coordenação de Cadastro e Registros

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins onde esta for apresentada, que a empresa **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ: 07.847.837/0001-10 situada na AV. Anápolis, S/N, Qd. 29-A, Lt. 06 Setor Vila Brasília Cep: 74.911-360, Aparecida de Goiânia - Goiás possui atividade principal de: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e Atividades Secundárias de: Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo - atividades estas que estão pactuadas para Vigilância Municipal de Aparecida de Goiânia não estando sob a competência da Superintendência de Vigilância em Saúde - SUVISA/GO. Portanto, não haverá a expedição de Alvará Sanitário para a empresa em questão.

Por ser a expressão da verdade, assinamos a presente para que surta seus efeitos legais.

*Mariana Nunes do N. Costa e Silva*  
Coordenadora de Cadastro e Registros  
Vigilância e Saúde SUVISA/GO

Goiânia, 06 de Julho de 2020.

*Mariana Nunes do Nascimento Costa e Silva*  
Coordenadora de Cadastro e Registros  
SUVISA/GO

*Mara Rubia Rodrigues Ribeiro*  
Coordenador Geral de Apoio às Ações de Vigilância em Saúde  
SUVISA/GO

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/66530505212111409013>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 66530505212111409013-4  
Data: 05/05/2021 15:43:49  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42224-5HET;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

*Válber Azevedo de M. Cavalcanti*  
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/JPB, 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
Gabinete Civil da Governadoria  
Superintendência de Legislação.

LEI Nº 16.140. DE 02 DE OUTUBRO DE 2007.

Legenda :

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Texto em Preto    | Redação em vigor |
| Texto em Vermelho | Redação Revogada |

Dispõe sobre o Sistema Único de Saúde - SUS, as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização, regulamentação, fiscalização e o controle dos serviços correspondentes e dá outras providências.

A ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE GOIÁS, nos termos do art. 10 da Constituição Estadual, decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

TÍTULO I  
DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o Sistema Único de Saúde - SUS, no Estado de Goiás, e estabelece normas de ordem pública e interesse social para a promoção, proteção e recuperação da saúde, nos termos das Constituições da República e do Estado de Goiás, e dispõe sobre a organização, regulamentação, fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde nas esferas estadual e municipal.

Parágrafo único. As ações e os serviços de saúde compreendem, isoladamente e no seu conjunto, as iniciativas do Poder Público que tenham por objetivo a promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde, individual ou coletiva, e serão desenvolvidos pelo Poder Público com o apoio e a vigilância da sociedade, a quem cabe também propor qualquer medida sanitária de interesse coletivo.

Art. 2º É dever do Estado, por intermédio da Política Estadual de Saúde e dentro de sua competência, prover as condições indispensáveis ao exercício do direito de saúde, garantido a todo indivíduo.

Parágrafo único. O dever do Estado, de prover as condições e as garantias para o exercício do direito à saúde, não exclui o dos Municípios, das pessoas, da família, das empresas, das entidades do terceiro setor e da sociedade.

Art. 3º A assistência à saúde é livre à iniciativa privada, observadas as normas de regulamentação, fiscalização e controle estabelecidas nas Constituições Federal e Estadual, nesta Lei e nas legislações federal, estadual e municipal.

TÍTULO II  
ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DO SUS

CAPÍTULO I  
NORMAS GERAIS

Art. 4º As ações e serviços de saúde, executados e desenvolvidos pela administração direta, indireta e fundacional do Estado e dos Municípios, e, em caráter complementar, os serviços contratados ou conveniados com o setor privado integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem o SUS, com direção única nas esferas dos governos estadual e municipal, competindo-lhe, além de outras que vierem a ser estabelecidas, as competências fixadas nas Constituições Federal e Estadual, nesta Lei e nas legislações federal, estadual e municipal.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66530505212111409013>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66530505212111409013-5  
Data: 05/05/2021 15:43:49  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42225-YFIA;

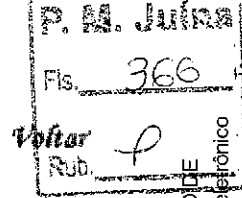


CNJ: 06.870-4

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

Valter Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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 Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



b) Sistema Estadual de Auditoria de SUS;

e) Sistema Estadual de Atenção às urgências e emergências;

~~d) Sistema Estadual de Processamento e Informações do Sistema de Informações Ambulatoriais de SUS - SIA/SUS e Sistema de Informações Hospitalares de SUS - SIH/SUS.~~

Parágrafo único. Os Sistemas do inciso XXXIV deste artigo serão normatizados por ato do Secretário de Estado da Saúde.

### CAPÍTULO III COMPETÊNCIA MUNICIPAL

Art. 10. Compete à Secretaria Municipal da Saúde ou órgão equivalente, no âmbito do respectivo Município, com cooperação técnica da União e do Estado, sem prejuízo do disposto nas Legislações Federal, Estadual e Municipal:

I – gerir, planejar, organizar, controlar, executar e avaliar as ações e os serviços de saúde;

II – participar do planejamento, da programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com a direção estadual;

III – executar, controlar e avaliar as ações referentes às condições, aos processos e ambientes de trabalho;

IV – executar ações e serviços de:

a) vigilância sanitária e ambiental;

b) vigilância epidemiológica;

c) alimentação e nutrição;

d) saneamento básico;

e) saúde do trabalhador;

f) controle de zoonoses;

V – executar política de insumos e equipamentos para a saúde;

VI – colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar junto aos órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las;

VII – gerir laboratórios de saúde pública e hemocentros integrados na sua organização administrativa;

VIII – colaborar com a União e o Estado na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;

IX – celebrar contratos, convênios e ajuste de qualquer natureza, para aquisição de serviços de assistência à saúde, com prestadores cuja complexidade interesse para garantir a resolutividade do sistema de saúde, bem como controlar e avaliar a sua execução;

X – controlar e fiscalizar os estabelecimentos públicos e privados de interesse à saúde;

XI – elaborar a legislação de saúde, no seu âmbito de atuação, de forma suplementar;

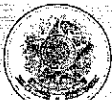
XII – elaborar e atualizar periodicamente o Plano Municipal de Saúde;

XIII – proceder à prestação de contas referentes à execução do Plano Municipal de Saúde, por intermédio da elaboração e apresentação de Relatórios de Gestão ao Conselho Municipal de Saúde e à população em geral, na forma disciplinada em legislação específica;

XIV – propiciar condições físicas, técnicas, humanas e financeiras para o pleno e regular funcionamento do Conselho Municipal de Saúde;

Fis. 367  
Rub. P

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/JPB, 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. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





PORTARIA Nº 006/ 2018

*Dispõe sobre a relação das atividades econômicas de interesse à saúde, segundo a codificação da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), cujo Alvará Sanitário é obrigatório para funcionamento no Município de Aparecida de Goiânia; estabelecendo os valores de taxa em razão do exercício do poder de polícia de Vigilância Sanitária e prazos de validade do documento em função do risco sanitário e tipo de inspeção.*

O Secretário Municipal da Saúde, no uso de suas atribuições legais e:

Considerando o disposto no Código de Saúde do Município de Aparecida de Goiânia, Lei Municipal nº 1.208, regulamentada pelo Decreto "N" nº 67, de 21 de maio de 1.993;

Considerando o disposto no Código Tributário Municipal, Lei Complementar Municipal nº 46/2011 e alterações, especialmente o art. 167 *caput* e 167, parágrafo único, que dispõem sobre as taxas em razão do exercício do poder de polícia de Vigilância Sanitária;

Considerando a necessidade de definir os valores das taxas em razão do exercício do poder de polícia de Vigilância Sanitária, conforme a codificação da Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE, em função do risco sanitário e da complexidade das ações de intervenção da Vigilância Sanitária;

Considerando a Resolução RDC nº 153/2017, de aplicabilidade em todo território nacional, que dispõe sobre a Classificação do Grau de Risco para as



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66530505212111409013-7  
Data: 05/05/2021 15:43:50  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42227-T1NJ;



CNJ: 06.870-0

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

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



## Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia

Fls. 369

Sub. P

ações de avaliação e fiscalização sanitária, com vistas à fixação das taxas em razão do exercício do poder de polícia pela Vigilância Sanitária e validade do Alvará Sanitário.

Parágrafo único. As atividades econômicas de interesse à saúde, para fins de fixação do valor das taxas em razão do exercício do poder de polícia pela Vigilância Sanitária e validade do Alvará Sanitário, foram classificadas pela Secretaria Municipal da Saúde/ Diretoria de Vigilância Sanitária em seis categorias, quais sejam, Riscos I, II, III, IV, V e VI, cuja classificação se deu em função do risco à saúde pública, complexidade das atividades, técnicas demandadas no processo de análise e avaliação, bem como nas diferenciadas ações de fiscalização sanitária.

**Art. 4º** Estabelecer que a emissão do Alvará Sanitário (ASAN) dos estabelecimentos que realizam atividades econômicas no município de Aparecida de Goiânia, é atividades cuja gestão é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde e a operacionalização das ações é atribuição das equipes executivas operacionais de Vigilância Sanitária Municipal, lotadas na Diretoria de Vigilância Sanitária.

§ 1º As atividades econômicas de maior relevância para saúde pública, conforme grau de risco, deverão ter seu atendimento priorizado pelas equipes executivas operacionais da Vigilância Sanitária Municipal.

§ 1º As relações das atividades econômicas deverão ser disponibilizadas para consulta no sítio oficial da Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia.

§ 2º O prazo de validade do Alvará Sanitário não vincula as inspeções sanitárias, que poderão ser realizadas a qualquer tempo, tendo em vista a necessidade, oportunidade e conveniência, definidos pela Diretoria de Vigilância Sanitária.

§ 3º- As taxas pelo exercício do poder de polícia de Vigilância Sanitária serão cobradas anualmente, independentemente do prazo de validade do Alvará

Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66630505212111409013>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 66530505212111409013-8  
Data: 05/05/2021 15:43:50  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL42228-HQD0;



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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



TJ/PB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 5 de maio de 2021 16:05:59 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. Provimento nº 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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR 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 Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/05/2021 16:38:12 (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 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA 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:** 66530505212111409013-1 a 66530505212111409013-8

<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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

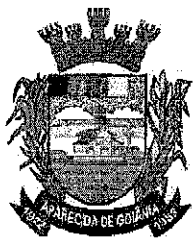
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b85fbf94a3ecf9a3af4a93f80a3681fe17fef4d4dc2f25bef4ccfdb653fcf44e16161d5f80fa77fa3affc4f58b2264ffae31887c8969d1bde123982d3d43cd2



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





ESTADO DO GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 2020006720

**Nome da Empresa:** CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 07.847.837/0001-10

**Atividade(s) (CNAE)** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundárias (CNAE)** 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (Exerce no endereço), 4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança (Exerce no endereço), 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (Exerce no endereço), 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem (Exerce no endereço), 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (Exerce no endereço), 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (Exerce no endereço), 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço), 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Exerce no endereço), 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Exerce no endereço), 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Exerce no endereço), 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (Exerce no endereço), 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (Exerce no endereço), 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário (Exerce no endereço)

**Município:** Aparecida de Goiânia **Endereço:** AVENIDA Anápolis, S/n, QUADRA 29-A; LOTE 06; Vila Brasília

**CEP:** 74911360

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, terça, 10 de novembro de 2020

**Vencimento:**

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

## Observação

CCP:475770

<https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br/s/consulta-alvara/20A3AJQJ1W>

Para obter os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/66530605211204349391-1>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 66530605211204349391-1  
Data: 06/05/2021 08:58:18  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43334-05ME;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

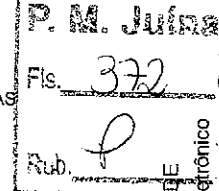


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 6 de maio de 2021 09:00:02 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 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 Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

05/05/2021

Portal do Empreendedor Goiano

ESTE ALVARÁ POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TÉCNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E / OU ATIVIDADE. CONF. DECR. Nº 08 DE 14/01/2016



Este documento foi emitido em terça, 10 de novembro de 2020

Se impresso, verificar sua autenticidade no [www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br) com o código 20A3AJQJ1W

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO FABIANA RODRIGUES LIBERATO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

<https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br/s/consulta-alvara/20A3AJQJ1W>

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66530605211204349391>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 66530605211204349391-2  
Data: 06/05/2021 08:58:19  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43335-CZMW;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 6 de maio de 2021 09:00:02 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



CGC / CPF: 07.847.837/0001-10  
Nome...: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
Endereço.: AVENIDA ANAPOLIS Qd. 29A Lt. 0006  
Compl...:  
Cidade.: APARECIDA DE GOIANIA - GO  
Bairro: VILA BRASILIA

Tributo: 22475 - TL - PARA LOCALIZAÇÃO E  
Exercício: 0/2021

Insc. Munic.: 3110044309

Duam: 31938691

Data Pagamento: 01/03/2021

|                             |                 |        |
|-----------------------------|-----------------|--------|
| Parcela: ÚNICA              | TL/LOC/FUNC     | 444,52 |
| Data de Emissão:            | Valor Pago:     | 0,00   |
| Data Vencimento: 01/03/2021 | Saldo:          | 444,52 |
| Area do Terreno:            | Valor Juros:    | 0,00   |
|                             | Valor Multa:    | 0,00   |
| Fração Sub Lote:            | Atualização:    | 0,00   |
| Valor Venal: 0,00           | Valor Desconto: | 0,00   |
| Alíquota: 0,00              | Total a Pagar:  | 444,52 |

Cci: 0Ccp: 475770



CGC / CPF: 07.847.837/0001-10  
Nome...: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
Endereço.: AVENIDA ANAPOLIS Qd. 29A Lt. 0006  
Compl...:  
Cidade.: APARECIDA DE GOIANIA - GO  
Bairro: VILA BRASILIA

Tributo: 22475 - TL - PARA LOCALIZAÇÃO E  
Exercício: 0/2021

NÃO RECEBER APÓS  
VENCIMENTO

Duam: 31938691

Data Pagamento: 01/03/2021

|                             |                 |        |
|-----------------------------|-----------------|--------|
| Parcela: ÚNICA              | TL/LOC/FUNC     | 444,52 |
| Data de Emissão:            | Valor Pago:     | 0,00   |
| Data Vencimento: 01/03/2021 | Saldo:          | 444,52 |
| Area do Terreno:            | Valor Juros:    | 0,00   |
|                             | Valor Multa:    | 0,00   |
| Fração Sub Lote:            | Atualização:    | 0,00   |
| Valor Venal: 0,00           | Valor Desconto: | 0,00   |
| Alíquota: 0,00              | Total a Pagar:  | 444,52 |

Cci: 0Ccp: 475770

Pagável nos Bancos: Itau, Banco do Brasil, Bradesco, SICOOB, Caixa Econômica Federal ou Agências Lotéricas

Taxa de Licença para Localização e Funcionamento, lançada com base no grau de risco da atividade econômica, estabelecida pela portaria nº 02 de 03 de Fevereiro de 2020, bem como a área (m²) ocupada pelo estabelecimento, de 414,00 m², constante do cadastro único do município. Discordando do lançamento, a reclamação e pedido de revisão deverá ser dirigida ao e-mail [licencas@aparecida.go.gov.br](mailto:licencas@aparecida.go.gov.br) com os seguintes dados: CNPJ nº: Razão Social: Área (m²) ocupada pelo estabelecimento:

81620000004-9 44520243202-4 10301000000-0 31938691000-8



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/66530605211204349391>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66530605211204349391-3  
Data: 06/05/2021 08:58:19  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43336-0P56;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 6 de maio de 2021 09:00:02 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 nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.28  
3483503483 SEGUNDA VIA 0043

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CIENTIFICA MED HOSPITALAR

AGENCIA: 3483-5 CONTA: 24.396-5

Convenio PREF APDA GOIANIA

Codigo de Barras 81620000004-9 44520243202-4  
10301000000-0 31938691000-0

Data do pagamento 04/01/2021

Valor em Dinheiro 444,52

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 444,52

DOCUMENTO: 010430

AUTENTICACAO SISBB: 3.289.073.0DE.801.CB5

Transação efetuada com sucesso por: J5297444 JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA.

<https://api.bb.com.br/api-api-web/index.html?v=2.19.1>Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66530605211204349391>

CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 66530605211204349391-4  
Data: 06/05/2021 08:58:19  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43337-PTKP;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo 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



2/2

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 6 de maio de 2021 09:00:02 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Fic. 375



Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Diretoria de Vigilância Sanitária



QRCode

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO: 2021111250

VALIDADE: 31 / 12 / 2021

CADASTRO (CCP): 475770

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

com sede à AVENIDA ANAPOLIS, BAIRRO: VILA BRASILIA, Qd.29A, Lt.0006, No. SN, CEP: 74911360

Atividade (CNAE): COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO.

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

RT- PAMELA NATASHA DE SOUSA BUENO ALVES, CRF-GO, Nº 12538  
ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS SUJEITOS AO  
CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98, RODUTOS PARA SAÚDE, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE  
HIGIENE PESSOAL E PERFUMES, SANEANTES E ALIMENTOS.

CNPJ / Nº CPF - 07.847.837/0001-10

E tendo em vista representante legal: JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA.

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para exercício: 2021

Aparecida: 05 de Maio de 2021

*Redilson Yamaz da Silva*  
Atendente  
Matrícula: 40311  
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

OBSERVAÇÕES:

- 1 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.

DUAM PAGO EM:

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66530605211204349391>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66530605211204349391-5  
Data: 06/05/2021 08:58:19  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43338-TISV;



CNPJ: 06.870-0

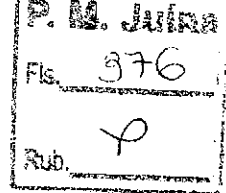
Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

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 quinta-feira, 6 de maio de 2021 09:00:02 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



ESTADO DE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 3110044309

**Nome da Empresa:** CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 07.847.837/0001-10

**Atividade Principal(CNAE):** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, 4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem, 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

**Endereço:** AVENIDA Anápolis, S/n, 74911360, QUADRA 29-A; LOTE 06; Vila Brasília,

**Município:** Aparecida de Goiânia

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, quinta, 27 de agosto de 2020

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

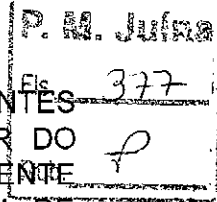
### OBSERVAÇÕES:

CCP:475770

DATA: 27/08/2020 -ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES/ ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL E QUADRO SOCIETÁRIO CONCLUÍDO ATRAVES DO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO PROTOCOLO NºGOP2012516500

VIABILIDADE LOCACIONAL Nº GOP2012516500 - ZONEAMENTO: EIXO DE INTEGRAÇÃO - O ENDEREÇO SOLICITADO ENCONTRA-SE EM EIXO DE INTEGRAÇÃO III CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 124 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2016 E LEI COMPLEMENTAR Nº 152 DE 09 DE OUTUBRO DE 2018. - ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 503,30M². - INSCRICAO IMOBILIARIA:12482 - ESTE

DOCUMENTO SOMENTE TERÁ VALIDADE MEDIANTE APROVAÇÃO DAS SEGUINTE VISTORIAS TÉCNICAS: 1 - PARECER DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS. 2 - PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE (SEMMAS). 3 - PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE (SMTA). 4 - PARECER DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.



LICENÇAS SOLICITADAS: SANITÁRIA, AMBIENTAL, BOMBEIROS.

Este documento foi emitido em quinta, 27 de agosto de 2020

Se impresso, verificar sua autenticidade no **www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br** com o código 20GHMHAFAB

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

A large, stylized handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

## Detalhe do Produto: ACICLOVIR

|                                              |                                              |                              |                                                                                   |                                  |                                                                                     |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 61.286.647/0001-16                                                                | <b>Autorização</b>               | 1.00.047-2                                                                          |
| <b>Processo</b>                              | 25351.019006/0165                            | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico                                                                          | <b>Data do registro</b>          | 19/07/2002                                                                          |
| <b>Nome Comercial</b>                        | ACICLOVIR                                    | <b>Registro</b>              | 100470329                                                                         | <b>Vencimento do registro</b>    | 07/2027                                                                             |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ACICLOVIR                                    |                              |                                                                                   | <b>Medicamento de referência</b> | ZOVIRAX                                                                             |
| <b>Categoria Terapêutica</b>                 | ANTIVIROTICOS                                |                              |                                                                                   | <b>ATC</b>                       | ANTIVIROTICOS                                                                       |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                            | <b>Bula do Paciente</b>      |  | <b>Bula do Profissional</b>      |  |

| Nº | Apresentação                                              | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 200 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b> | 1004703290019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24 meses |

| Nº | Apresentação                                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1004703290027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24 meses |

| Nº | Apresentação                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3  | 200 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVDC TRANS X 25 <b>ATIVA</b> | 1004703290035 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|

|   |                                                          |               |                    |            |             |
|---|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 4 | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b> | 1004703290043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002 | 24<br>meses |
|---|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|------------|-------------|

24  
meses  
 Rub. 

| Nº | Apresentação                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 5  | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 35 <b>ATIVA</b> | 1004703290051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24<br>meses |

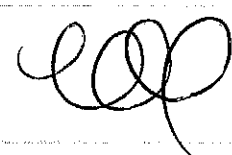
| Nº | Apresentação                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 6  | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 40 <b>ATIVA</b> | 1004703290061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24<br>meses |

| Nº | Apresentação                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 7  | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 70 <b>ATIVA</b> | 1004703290078 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24<br>meses |

| Nº | Apresentação                                              | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 8  | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 200 <b>ATIVA</b> | 1004703290086 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24<br>meses |

| Nº | Apresentação                                                   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|----------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 9  | 200 MG COM CT BL AL<br>PLAS PP/PVDC TRANS X 50<br><b>ATIVA</b> | 1004703290094 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002         | 24<br>meses |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Princípio Ativo</b>                         | ACICLOVIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro 67g/m2, com primer, verniz e resina + laminado de polivinilidenocloreto (PVDC) 90g/m2, espessura 300µm X 18mm largura, incolor, cristal OU Folha de alumínio duro 67g/m2, com primer, verniz e resina + laminado composto por polipropileno (PP) espessura 300µm X 18mm largura, incolor, cristal)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul> |


**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

**CNPJ:** - 61.286.647/0001-16

**Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL

**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Fls. 380

Rub. 

- **Fabricante:** SALUTAS PHARMA GMBH

**Endereço:** OTTO-VON-GUERICKE-ALLEE 1-39179- BARLEBEN - ALEMANHA

**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**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Cor**

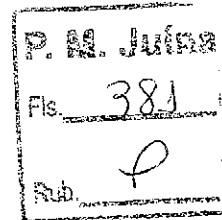
Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

| Nº | Apresentação                                             | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de<br>Publicação | Validade    |
|----|----------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-----------------------|-------------|
| 10 | 400 MG COM CT BL AL PLAS<br>PP/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b> | 1004703290108 | COMPRIMIDO SIMPLES | 19/07/2002            | 24<br>meses |





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS  
COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Nº : 109542941432

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ : 07847837000110

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 109542941432

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 10 de maio de 2021, às 17:41:55  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 10 de maio de 2021



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 07.847.837/0001-10                   | 382 |
| CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.   |     |
| Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06 |     |
| Vila Brasília                        |     |
| CEP: 74.911-360                      |     |
| APARECIDA DE GOIÂNIA - GO            |     |

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
**Poder Executivo Municipal**  
**Município de Juína – Mato Grosso**  
**Pregão Eletrônico nº 011/2021**  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

**Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÕES DA PROPOSTA**

Proposta que faz a empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ/CGC(MF) nº 07.843.837/0001-10 e inscrição estadual nº 10.399.060-7, estabelecida no endereço Av. Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 74.911-360, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 011/2021**.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXOS I.

A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

**Os dados da nossa empresa são:**

- a) Fone/Fax: (62) 3088-9700 Email: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)
- b) Banco: Itaú Agência nº 4439 Conta nº 38785/5

De acordo com a legislação em vigor, eu, Sidney de Castro Pereira, CPF/MF nº 383.337.831-04, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta de preços.

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar

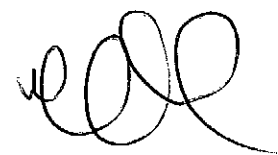
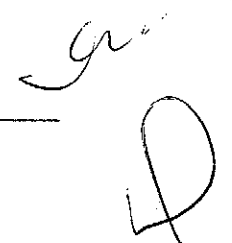
**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**  
RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

**FONE: (62) 3088-9700**

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7





**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 07.847.837/0001-10                   | 383 |
| CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.   |     |
| Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06 |     |
| Vila Brasília                        |     |
| CEP: 74.911-360                      |     |
| APARECIDA DE GOIÂNIA - GO            |     |

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
Poder Executivo Municipal  
Município de Juína – Mato Grosso  
Pregão Eletrônico nº 011/2021  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

Objeto: **FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO V**  
**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

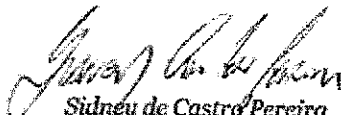
A empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº 07.847.837/0001-10, com sede na Avenida Anápolis s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74.911-360, em Aparecida de Goiânia/GO, apresenta, a seguir, os dados do Sr. **Sidney de Castro Pereira**, seu representante legal para assinatura da eventual ata de registro:

**Nome completo do responsável pela assinatura do contrato:** SIDNEY DE CASTRO PEREIRA, RG: 99372 MT/GO e CPF: 383.337.831-04, sócio, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Juscelino Fonseca Ribeiro, Qd.01 Lt.13 – Bairro Santo Hilário II – Goiânia/GO.

**Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:**

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 07.847.837/0001-10, com sede na Avenida Anápolis s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74.911-360, em Aparecida de Goiânia/GO, fone (62) 3088-9700.  
Banco: **Banco Itaú – Agência: 4439 – C/C: 38785-5 – Goiânia/GO.**

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

  
**Sidney de Castro Pereira**  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar

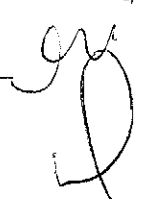
**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**  
RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

**FONE: (62) 3088-9700**

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

07.847.837/0001-10 384  
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.  
Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06  
Vila Brasília  
CEP: 74.911-360  
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
Poder Executivo Municipal  
Município de Juína – Mato Grosso  
Pregão Eletrônico nº 011/2021  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

Objeto: **FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

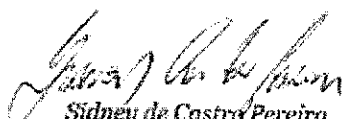
#### ANEXO VI DECLARAÇÕES

A empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº 07.847.837/0001-10, por seu Representante Legal/Preposto abaixo assinado, vem **DECLARAR**, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 011/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis. **DECLARA** ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

**DECLARA** para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.  
(Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

**DECLARA**, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

**DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar

**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**

RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

**FONE: (62) 3088-9700**

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 07.847.837/0001-10                   | 385 |
| CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.   |     |
| Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06 |     |
| Vila Brasília                        |     |
| CEP: 74.911-360                      |     |
| APARECIDA DE GOIÂNIA - GO            |     |

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
Poder Executivo Municipal  
Município de Juína – Mato Grosso  
Pregão Eletrônico nº 011/2021  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS  
ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ANEXO VII**  
**TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A**  
**CONTRATUALIDADE**

A empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº 07.847.837/0001-10, com sede na Avenida Anápolis s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74.911-360, em Aparecida de Goiânia/GO, neste ato representada pelo Sr. **SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**, RG: 99372 MT/GO e CPF: 383.337.831-04 residente e domiciliado na cidade de Goiânia/GO, pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, para efeitos do **Pregão Eletrônico n.º 011/2021**, COMPROMETE-SE A MANTER O ENDEREÇO ELETRÔNICO DE *E-MAIL* INFORMADO, SEMPRE ATUALIZADO E DISPONÍVEL DURANTE TODA A CONTRATUALIDADE, para fins de receber da Administração Pública Municipal o envio de notificação por inexecução contratual, prazos em geral, abertura de processos administrativos, decisões de requerimentos, imposições de multas, inscrição em dívida ativa e todas as demais pertinentes a execução contratual, estando plenamente ciente que, o não recebimento de tais atos, em razão da desatualização ou indisponibilidade do endereço eletrônico de *e-mail* informado, é de responsabilidade exclusiva da empresa contratada, inclusive, por eventuais preclusões de prazos procedimentais pertinentes a execução do contrato, salvo se de forma expressa a legislação vigente prever outro meio para cientificação.

EMAIL: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

Sem mais, firmamos a presente.

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar

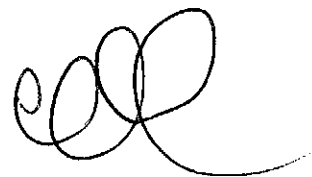
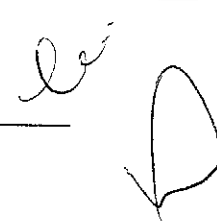
**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**  
RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

**FONE: (62) 3088-9700**

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7



**CIENTIFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

07.847.837/0001-10  
CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.  
Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06  
Vila Brasília  
CEP: 74.911-360  
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

386

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
Poder Executivo Municipal  
Município de Juína – Mato Grosso  
Pregão Eletrônico nº 011/2021  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS  
ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 011/2021 da Prefeitura Municipal de Juína, que a empresa CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, CNPJ 07.847.837/0001-10, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Cientifica Médica Hospitalar

**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**

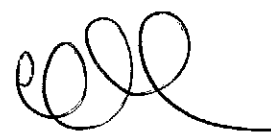
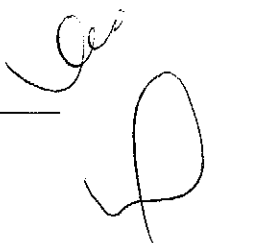
RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal

FONE: (62) 3088-9700

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 07.847.837/0001-10                   | 387 |
| FIS.                                 |     |
| CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.   |     |
| Av. Anápolis, s/nº, Qd. 29-A, Lt. 06 |     |
| Vila Brasília                        |     |
| CEP: 74.911-360                      |     |
| APARECIDA DE GOIÂNIA - GO            |     |

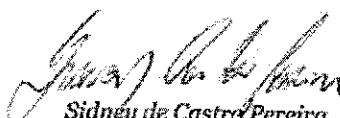
Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2021.

Ao  
Poder Executivo Municipal  
Município de Juína – Mato Grosso  
Pregão Eletrônico nº 011/2021  
Abertura: 13/05/2021, às 09:00hs

Objeto: **FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

A empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.847.837/0001-10, Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia/GO. CEP: 74.911-360, telefone/fax no (62)3088-9700, DECLARA a inexistência no quadro da empresa, de sócios ou empregados com vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau, ou, ainda, que sejam cônjuges ou companheiros, nos cargos de direção e chefia ou exercentes de função gratificada de mesma natureza, bem como de seus agentes políticos.

  
Sidney de Castro Pereira  
Sócio - Proprietário  
Científica Médica Hospitalar

**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**

RG: 99372 MT/GO  
CPF: 383.337.831-04  
Representante Legal



**FONE: (62) 3088-9700**

Avenida Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360. Aparecida de Goiânia-GO

e-mail: [contato@cientificahospitalar.com.br](mailto:contato@cientificahospitalar.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10 INSC. EST.: 10.399.060-7





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>27.718.661/0001-03<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>12/05/2017 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI |
|-----------------------------------------------------|

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>***** | PORTE<br>ME |
|-------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança<br>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria<br>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal<br>46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens<br>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria<br>47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho<br>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários<br>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                 |               |                                  |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------|
| LOGRADOURO<br>AV RIO DE JANEIRO | NÚMERO<br>309 | COMPLEMENTO<br>QUADRA 20 LOTE 21 |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------|

|                   |                                |                             |          |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------|
| CEP<br>75.254-632 | BAIRRO/DISTRITO<br>VILA GALVAO | MUNICÍPIO<br>SENADOR CANEDO | UF<br>GO |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------|

|                                                      |                                            |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>FISCAL@LOBECONSULTORIA.COM.BR | TELEFONE<br>(62) 3626-2105/ (62) 9237-1499 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>12/05/2017 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 22/04/2021 às 13:49:13 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Sistema Integrado de Informações sobre  
Operações Interestaduais com Mercadorias  
SINTEGRA / ICMS  
Consulta Pública ao Cadastro  
ESTADO DE GOIÁS



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :22/04/2021 - 13:50:31

**IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE****CNPJ:**

27.718.661/0001-03

**INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE :**

10.693.988-2

**NOME EMPRESARIAL:**

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

**CONTRIBUINTE?**

SIM

**ENDEREÇO ESTABELECIMENTO****LOGRADOURO:**

AVENIDA RIO DE JANEIRO

**NÚMERO:**

309

**QUADRA:**

2U

**LOTE:**

21

**COMPLEMENTO:****BAIRRO:**

VILA GALVAO

**MUNICÍPIO:**

SENADOR CANEDO

**UF:**

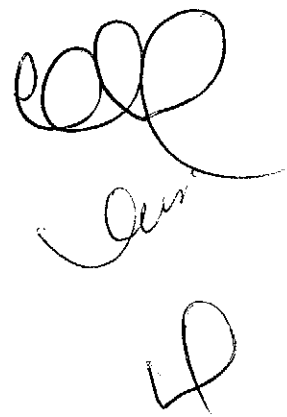
GO

**CEP:**

75254632

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****ATIVIDADE ECONÔMICA:****ATIVIDADE PRINCIPAL**4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E  
DROGAS DE USO HUMANO**ATIVIDADE SECUNDÁRIA**4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,  
LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4686902 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS



|               |     |
|---------------|-----|
| P. M. C. 1113 |     |
| Fls.          | 390 |
| Sub.          | P   |

W. P. C.  
C. P.  
W. P.





SENADOR CANEDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

Rua Goiás, Qd. 15, Lt. 6/7, Nº: 1, Santa Rosa, Senador Canedo - GO, CEP:  
75250-000

PÁGINA 1

CADASTRO FIC

Empresa

Razão Social: ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME  
Inscrição Municipal: 30004803 CNPJ: 27.718.661/0001-03  
Nome Fantasia: ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME  
Qtde.Fun: Área M²: 0,00 Data Enq. Trib.: Enq. Tributário:  
Telefone:  
Emissão Habilitada: Sim

Sócios

CPF

Sócio-Administrador

ANDERSON FILQUEIRA DE OLIVEIRA

497.998.191-72

Endereço

Logradouro: RIO DE JANEIRO Número: 309  
Bairro: VILA GALVAO Complemento: QD.: 2U LT.: 21  
CEP: 75250-141 Cidade: SENADOR CANEDO Estado: GOIÁS  
Observação:

Atividades

Atividade Principal: 2369 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
CNAE Principal: 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Ramo Atividade: [Comércio]  
Início Atividade: 23/08/2017

Movimentação

Início

Ativa 23/08/2017

Contabilidade

Contador: Telefone:  
CPF:

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site  
da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: 063ALMZROZ

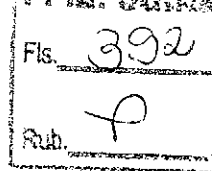
EMIÇÃO: 19/04/2021

VALIDADE: 19/05/2021

WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR



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: **ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI** /  
CNPJ: **27.718.661/0001-03**

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 14:08:29 do dia 22/04/2021 <hora e data de Brasília>.

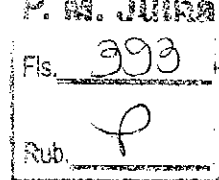
Válida até 19/10/2021. /

Código de controle da certidão: **F457.563A.FA60.2B64**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27739983

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:  
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CNPJ  
27.718.661/0001-03

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.558.321.263

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 22 ABRIL DE 2021

HORA: 14:0:23:6



MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO - ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

RUA GOIÁS, QD. 15, LT. 6/7 Nº: 1 Bairro: SANTA ROSA CEP: 75250-000

P. M. Juína

Fls. 399

Rub. P

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

### DADOS DO CONTRIBUINTE

**NOME:** ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME

**CCP:** 96341

**CPF/CNPJ:** 27.718.661/0001-03

**TELEFONE:**

**ENDEREÇO:** RUA RIO DE JANEIRO, Nº 309, QD. 2U, LT. 21, VILA GALVAO, SENADOR CANEDO - GO

### DADOS DA(S) EMPRESA(S)

**INSCRIÇÃO:**

**NOME FANTASIA**

**RAZÃO SOCIAL**

30004803

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI

### FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO-GO.

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO-GO, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informação fiscais da secretária de fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO -GO

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

**AUTENTICAÇÃO:** ETZGCZII

**EMIÇÃO:** 22/04/2021

**VALIDADE:** 22/05/2021

**WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR**

Voltaar

# Impati



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.718.661/0001-03

**Razão Social:**ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME

**Endereço:** AV RIO DE JANEIRO / VILA GALVAO / SENADOR CANEDO / GO / 75254-632

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:**25/04/2021 a 22/08/2021

**Certificação Número:** 2021042503452376876438

Informação obtida em 03/05/2021 09:42:02

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: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.718.661/0001-03  
Certidão nº: 6524346/2021 /  
Expedição: 19/02/2021, às 14:31:21  
Validade: 17/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.718.661/0001-03**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS  
Secretaria Municipal de Gestão, Planejamento e Tecnologia  
Gerência de Atas de Registro de Preços

Anápolis-Go, 04 de fevereiro de 2019.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura de Anápolis, por intermédio da Secretaria Municipal de Gestão e Planejamento, situada na Avenida Brasil nº. 200, Centro, Anápolis - GO, inscrita no CNPJ sob o nº. 01.067.479/0001-46, representada pelo Setor de Registro de Preços, nos termos da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e da Lei nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, e da Lei Municipal nº. 3.908/2017 e demais normas legais aplicáveis, em face do resultado final apresentado no Pregão Eletrônico nº. 049/2018, ATESTA a idoneidade da empresa **ARMÁZEM DOS MEDICAMENTOSEIRELI-ME**, localizado na Avenida Rio de Janeiro, 309, Qd.2U, Lt.21, Vila Galvão, Senador Canedo – Goiás, CEP 75.254-632, inscrito no CNPJ sob o nº. **27.718.661/0001-03**, referente a entrega dos medicamentos e materiais hospitalares oriundos do Pregão retro mencionado.

*Uarisson de Oliveira de Souza*  
**UARISSON DE OLIVEIRA DE SOUZA**  
Gerente de Atas de Registro de Preços

Rua Roberto Mange, 152 Vila Santana, Anápolis, Goiás Cep.: 77.950-000  
Fone: 62 3902-2716

Fis. 397  
Rub. f

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 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.  
O referido é verdade. Dou fé.

*Valber Azevedo Miranda Cavalcanti*  
TJPB



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 85631112207762359765-1  
Data: 11/12/2020 10:21:42  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKV76833-3K10;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti  
Titular



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 criado 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 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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 11/12/2020 10:43:12 (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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - 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: 85631112207762359765-1

<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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2e2a679c407a60efd7c73fdef16496c9399b6f9ac675f44dfc8187b68da665c974ec193c54b61b708b889a8f33cc04b591a575b38c7c4526decc579655a2a49c



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





|                                                                                                                                                          |  |                     |  |                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ARMAZEN DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000222 |  | DATA DE RECEBIMENTO |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |
| NF-e                                                                                                                                                     |  | Nº:                 |  | Série:                                  |  |
| 000.000.170                                                                                                                                              |  | 000                 |  |                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                        |        |                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         |      |                |          |             |             |            |           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME<br>AV RIO DE JANEIRO<br>VILA GALVAO<br>GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632<br>Telefone: 6235077070 |            | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada <b>1</b><br>Nº 000.000.170<br>Série 000<br>Folha 2 de 2 |        |  |       | CHAVE DE ACESSO<br>5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 7010 0000 1747<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                                                                  |            | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152191987126231 19/02/2019 14:53:46                                                                 |        |                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>106939882                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                  |            | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>CNPJ<br>27.718.661/0001-03                                                                        |        |                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                        |        |                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| COD PROD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS              | LOTE                                                                                                                             | VALIDADE   | NCM / SH                                                                                                                               | CST/SN | CFOP                                                                             | UNID. | QUANT.                                                                                                                                                                                                  | PMC  | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 0000038                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 (Marca VITAMED) | A18917                                                                                                                           | 01/11/2020 | 30049099                                                                                                                               | 0102   | 5.102                                                                            | CX    | 120                                                                                                                                                                                                     | 0,00 | 20,00000       | 0,00     | 2.400,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                                         |            | BASE DE CÁLCULO DO ISSON                                                                                                               |        | VALOR DO ISSON                                                                   |       | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                      |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | 0,00                                                                                                                             |            | 0,00                                                                                                                                   |        | 0,00                                                                             |       | 0,00                                                                                                                                                                                                    |      |                |          |             |             |            |           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL<br>Pedido 0000222 Numero interno 0000174<br>EMPENHO E000589/2019 PREGAO 049/2018 PROCESSO 000079285/2018 LOCAL ENTREGA RUA 18-A N. 157 CIDADE JARDIM ANAPOLIS CEP 75.080-170<br>ENDERECO ENTREGA RUA 18-A N.157 CIDADE JARDIM ANAPOLIS GO CEP 75080170 |                                                |                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                        |        |                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                         |      |                |          |             |             |            |           |                    |

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8650 - www.siacsistemas.com.br

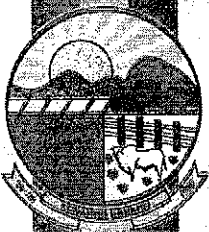


Fls. 400  
Sub. 2

|                                                                                                                                                       |  |                     |  |                                                                                     |  |             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--------|
| RECEBEMOS DE ARMAZEN DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO.000223 |  | DATA DE RECEBIMENTO |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                             |  | Nº:         | Série: |
|                                                                                                                                                       |  |                     |  |  |  | 000.000.171 | 000    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                           |          |            |          |      |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------|-------|--------|------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------------------|
| COD PROD                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                         | LOTE     | VALIDADE   | NCM / SE | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC  | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALCICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 0000499                       | *ALENDRON. SODIO 70MG CPR C/4 (ENDROSTRAN) (Marca DELTA)  | 2607     | 29/02/2020 | 30049059 | 0102 | CX    | 100    | 0,00 | 1,32000        | 0,00     | 132,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000136                       | *HIOSCINA COMPOSTA CPR C/20 (NEOCOPAN) (Marca NEOQUIMICA) | B18F2211 | 10/07/2020 | 30049069 | 0102 | CX    | 500    | 0,00 | 7,60000        | 0,00     | 3.800,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000150                       | ACICLOVIR 200MG CPR C/25 (HERVIRAX) (Marca MERCK)         | BR95835  | 29/02/2020 | 30049079 | 0102 | CX    | 200    | 0,00 | 8,00000        | 0,00     | 1.600,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000340                       | ACIDO FOLICO 5MG CPR C/500 (HIPOFOL) (Marca HIPOLABOR)    | 618/18   | 30/06/2020 | 30043991 | 0102 | CX    | 26     | 0,00 | 25,00000       | 0,00     | 650,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000340                       | ACIDO FOLICO 5MG CPR C/500 (HIPOFOL) (Marca HIPOLABOR)    | 0766/18  | 30/08/2020 | 30043991 | 0102 | CX    | 134    | 0,00 | 25,00000       | 0,00     | 3.350,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000053                       | AMOXICILINA 500MG CPR C/840 (G) (Marca PRATI DONADILIZI)  | 18E246   | 02/05/2020 | 30041012 | 5102 | CX    | 35     | 0,00 | 134,40000      | 0,00     | 4.704,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000036                       | ANLIDIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN) (Marca GEOLAB)       | 1809784  | 31/08/2020 | 30049069 | 0102 | CX    | 100    | 0,00 | 15,00000       | 0,00     | 1.500,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000162                       | ATENOLOL 50MG CPR C/600 (G) (Marca PRATI)                 | 18F83Q   | 26/06/2020 | 30039052 | 0102 | CX    | 166    | 0,00 | 24,00000       | 0,00     | 3.984,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000320                       | AZITROMICINA 500MG CPR C/500 (AZITROPHAR) (Marca PHARLAB) | 18003841 | 31/08/2020 | 30042029 | 0102 | CX    | 4      | 0,00 | 325,00000      | 0,00     | 1.300,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000297                       | BROMOPRIDA 10MG CPR C/800 (G) (Marca PRATI)               | 18G26Q   | 24/07/2020 | 30049045 | 0102 | CX    | 11     | 0,00 | 128,00000      | 0,00     | 1.408,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000297                       | BROMOPRIDA 10MG CPR C/800 (G) (Marca PRATI)               | 18I28F   | 11/09/2020 | 30049045 | 0102 | CX    | 7      | 0,00 | 128,00000      | 0,00     | 896,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000139                       | CAPTROPIL 25MG CPR C/750 (CAPOX) (Marca GEOLAB)           | 1808287  | 31/07/2020 | 30049045 | 0102 | CX    | 30     | 0,00 | 15,00000       | 0,00     | 450,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000446                       | CETOCONAZOL 200MG CPR C/450 (G) (Marca PRATI)             | 171414   | 26/09/2019 | 30049077 | 0102 | CX    | 4      | 0,00 | 72,00000       | 0,00     | 288,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000034                       | CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 (G) (Marca PRATI)          | 18175D   | 10/09/2020 | 30049069 | 0102 | CX    | 50     | 0,00 | 57,00000       | 0,00     | 2.850,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000502                       | DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G) (Marca PRATI)                | 18F97N   | 21/06/2020 | 30049069 | 0102 | CX    | 200    | 0,00 | 40,00000       | 0,00     | 8.000,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |
| 0000194                       | ENALAPRIL 10MG CPR C/500 (ENALAMED) (Marca CIMED)         | 1806463  | 03/10/2019 | 30049067 | 0102 | CX    | 200    | 0,00 | 20,00000       | 0,00     | 4.000,00    | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00               |





GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Fls. 403  
P

3286

**ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA**

RAZÃO SOCIAL: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI

NOME FANTASIA: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS

CNPJ: 27.718.661/0001-03

ENDEREÇO: AV. RIO DE JANEIRO QD. 20 LT. 21 - VILA GALVÃO

RESPONSÁVEL LEGAL: ANDERSON FILGUEIRO DE OLIVEIRA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANIELLY RODRIGUES PIMENTA CRF-GO 13625

ATIVIDADES: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORT. 344/98), PRODUTOS PARA SAÚDE (CORRELATOS).

PARA O EXERCÍCIO DE 2020

SENADOR CANEDO, 07 DE AGOSTO DE 2020

LIVIA ALVES CALVAO  
GERENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAÇÕES:

- 1- FOI PAGO A TAXA DE LICENÇA CONFORME DUAM Nº 780174918 DE 31/07/2020.
- 2- ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO NO ESTABELECIMENTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO E TERÁ VALIDADE ATÉ 31/12.
- 3- ESTE DOCUMENTO PODERÁ SER CASSADO A QUALQUER MOMENTO, SE CONSTATADA IRREGULARIDADE NO ESTABELECIMENTO.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/85632004217446121469>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 85632004217446121469-1  
Data: 20/04/2021 09:41:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ56888-40KK;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, 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



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de abril de 2021 09:44:18 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. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PORTARIA Nº 33 /2021

CERTIFICAMOS que esta Portaria foi  
publicada no placar da Prefeitura  
Municipal de Senador Canedo - GO  
Em 10/03/2021

*"Estabelece novo prazo de validade  
para os Alvarás de Licença Sanitária  
expedidos pela Gerência de  
Vigilância Sanitária e Ambiental de  
Senador Canedo no Ano de 2020, e  
dá outras providências".*

**A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE  
SENADOR CANEDO, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,**

**CONSIDERANDO**, a obrigatoriedade de renovação de Alvará de Licença  
Sanitária, conforme disposto na Lei Municipal nº 1.812 de 26/08/2014;

**CONSIDERANDO**, que o vencimento do Alvará exercício de 2020 ocorreu em  
31/12 do mesmo ano, observando o fim do referido exercício, e que a Lei Municipal nº  
1.812/2014 estende o prazo para requerimento da renovação do Alvará de Licença  
Sanitária nos primeiros 90 (noventa) dias do ano em exercício;

**CONSIDERANDO**, a imensa demanda de atividades a serem licenciadas e a  
notória impossibilidade de renovação do Alvará de Licença Sanitária de todos os  
estabelecimentos sediados neste Município, até o dia 31 de março do corrente ano;

**CONSIDERANDO**, o decreto nº 9.653 de 19 de abril de 2020 que dispõe sobre  
a decretação de situação de emergência na saúde pública do Estado de Goiás, em razão  
da disseminação do novo Coronavírus (2019-nCoV);

**CONSIDERANDO**, o Decreto nº 056 de 01 de Janeiro de 2021, que declara  
situação de emergência em Saúde Pública no Município de Senador Canedo e dá outras  
providências;

**CONSIDERANDO** a Pandemia do Corona vírus – COVID 19 e as orientações  
em reduzir a aglomeração de pessoas nos órgãos públicos, como medida de restrição da  
disseminação.

Rua BVI Qd. APM Lt. 06 Residencial Boa Vista  
Senador Canedo - GO - Fone: (62) 3275-9922

Digitalizado com CamScanner





Prefeitura de Senador Canedo  
Secretaria Municipal de Saúde  
Diretoria de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

Fis. 405  
Rub. 1

**RESOLVE:**

Art. 1º - Prorrogar a validade para os Alvarás de Licença Sanitária expedidos pela Gerência de Vigilância Sanitária e Ambiental de Senador Canedo no ano de 2020, que originalmente tem sua validade até dia 31 de dezembro de 2020.

§1º - Essa prorrogação não se estende para o prazo referente a data de protocolo e emissão de taxas, a qual continuam com referência de 31 de março, exceto para dispensação e distribuição de medicamentos que tem como referência 30 de abril.

§2º - Ficam prorrogados automaticamente a validade do Alvará de Licença Sanitária 2020 para 31 de julho de 2021 mediante a apresentação do protocolo de renovação 2021.

Art. 2º - Não se aplica o disposto no Art. 1º aos Alvarás de Licença Sanitária referentes à abertura de empresas ou estabelecimentos novos, cujo início da atividade depende de vistoria e autorização sanitária prévia.

Parágrafo Único - Considera-se empresas ou estabelecimentos novos aqueles, sendo pessoa física ou jurídica, que não exerciam qualquer atividade submetida ao controle e fiscalização sanitária. Além dessas, abrange ainda pessoa física e jurídica que já desenvolvem atividades submetidas ao controle e fiscalização sanitária e que houve mudança de endereço para o local diverso no previsto no licenciamento ou inclusão e/ou alteração de atividade.

Art. 3º - Esta Portaria entrará em vigor a partir da data de sua publicação, revogada as disposições em contrário, retroagindo seus efeitos a partir de 01 de janeiro de 2021.

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde de Senador Canedo, aos quatro dias do mês de Março de dois mil e vinte e um.

*Fabiana Lopes dos Santos*  
**Fabiana Lopes dos Santos**  
Secretária Municipal de Saúde

**FABIANA LOPES DOS SANTOS**  
**Decreto Nº 008/2021**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua BVI Qd. APM Lt. 06 Residencial Boa Vista  
Senador Canedo - GO - Fone: (62) 3275-9922

Digitalizado com CamScanner

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/85632004217446121469>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 85632004217446121469-3  
Data: 20/04/2021 09:41:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ56890-9QF3;



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

*Válber Azevêdo de M. Cavalcanti*  
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de abril de 2021 09:44:18 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 Tabelaionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



0000002021573

Número do Processo 573/2021 WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

Órgão de Origem FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Departamento de Origem 386 - VIGILANCIA SANITARIA  
Interessado ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME  
Assunto ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA  
Data/Hora 11/01/2021 15:41  
Descrição CNPJ: 27.718.661/0001-03  
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS  
EMISSAO DE TAXA - DUAM 780258021  
RENOVAÇÃO



Visualizar Anexo:



Resp. Autuação IARA MARIA CHAVES VENANCIO  
Previsão  
Processo Agrupador  
Nr. Doc  
Valor R\$ 0,00

*cc*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/85632004217446121469>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 85632004217446121469-4  
Data: 20/04/2021 09:41:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ56891-WW9I;



CNPJ: 06.870-9  
Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de abril de 2021 09:44:18 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.04  
4148304148 SEGUNDA VIA 00/4

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.827-9  
=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | PREF MUN SENADOR CANEDO     |
| Codigo de Barras  | 81650000005-3 53954295202-0 |
|                   | 10430000000-7 00780258021-2 |
| Data do pagamento | 13/04/2021                  |
| Valor em Dinheiro | 553,95                      |
| Valor em Cheque   | 0,00                        |
| Valor Total       | 553,95                      |

=====

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: C.BA7.F3A.1E3.6AF.D3B

Transação efetuada com sucesso por: J7361354 ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de abril de 2021 09:44:18 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. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

*[Handwritten signature]*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/85632004217446121469>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 85632004217446121469-5  
Data: 20/04/2021 09:41:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ56892-Q8NL;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

*[Handwritten signature]*  
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
TJPB  
Titular



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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - 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 ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/04/2021 13:37:08 (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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - 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.

**1Código de Autenticação Digital:** 85632004217446121469-1 a 85632004217446121469-5

**2Legislações 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

0u005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7629bc4d157a4a672458ce9eec9d638e4f71e0a35312aa70ebbe92585c8ba63c7a073891013e69c1a7cc3a3dee88955491a575b38c7c4526decc579655a2a49c



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



*(Assinatura manuscrita)*

Fis. 409  
 Pub. P  
 este ato.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO



Secretaria Municipal de Planejamento  
 Urbano

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO URBANA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                     |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>ALVARA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            | <b>551.20-GFU</b>   |                    |
| Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI                            |                     |                    |
| Nome Fantasia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | *****                                                      |                     |                    |
| Nº do CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 27.718.661/0001-03                                         |                     |                    |
| Ramo de Atividade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |                     |                    |
| CNAE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 46.44-3-01                                                 |                     |                    |
| CNAE SEC.: 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança, 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens, 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho, 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários, 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia |                                                            |                     |                    |
| End:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Logradouro:                                                | AV RIO DE JANEIRO   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quadra:                                                    | 2U                  | LT.: 21 Número 309 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Parcelamento:                                              | VILA GALVAO         |                    |
| Área:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 93,65 m²                                                   | INSC.MUN: 3000 4803 |                    |
| Nº do Alvará Sanitário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3286.                                                      |                     |                    |
| Certidão do Corpo de Bombeiros:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 162288/20                                                  |                     |                    |

**VALIDADE: 07/08/2021**

Fica autorizado o funcionamento da empresa acima qualificada conforme o Art.143 da Lei 1596/11 e de acordo com o processo 24456/2019, para exercer suas atividades, enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor.

**\*\* Este Alvará não implica em reconhecimento de propriedade do imóvel acima qualificado por parte da Prefeitura.**

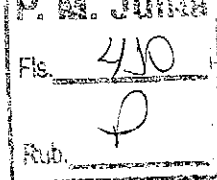
Senador Canedo, 01 de Setembro de 2020.

Deuzira Aparecida Carvalho Santos  
 Secretária Municipal de Planejamento Urbano  
 Dec. 2069/20

Milene Pereira Sant'Ana  
 Gerente de Fiscalização Urbana  
 Dec. 2131/19

Avenida Progresso, Qd. 9, Lt. 9, Jardim Sabiá  
 Fone : 3275 3059 - 3532 2016

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 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://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/85630309208268135656



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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/09/2020 13:59:02 (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 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - 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: 85630309208268135656-1

<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

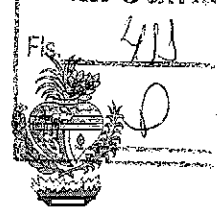
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1e5dc220028e79f62b2e1bfb491f4cef170306ffe9471f336ae93eb0680ed9054b81e0c563ce96bf9c73a4ef79f543a491a575b38c7c4526decc579655a2a49c



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



*(Assinatura manuscrita)*



# PROCEDIMENTO SIMPLIFICADO

**PROTOCOLO:**  
**162288/20**

## EDIFICAÇÃO PREVIAMENTE CERTIFICADA

**Razão Social**

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

**CNPJ/CPF**

CNPJ: 27.718.661/0001-03

**Nome Fantasia**

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS

**Fone**

(62)32400476

**Finalidade**

CERTIFICAÇÃO PRÉVIA

**Número CBMGO**

41259448053

**CNAE**

4644301

**Endereço**

AVENIDA RIO DE JANEIRO, QD.:2U LT.:21, Nº 309, VILA GALVÃO, SENADOR CANEDO, 75254632

**Ocupação/Uso**

Comercial

**Divisão**

C-2

**Descrição**

comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**CNAE Secundário**

NÃO INFORMADO

**Divisão**

NÃO INFORMADO

**Descrição Cnae Secundário**

NÃO INFORMADO

**Carga de Incêndio**

1000.0 MJ/m²

**Área Construída**

95.0 m²

**Altura**

Térreo

**Risco**

MÉDIO

**Quartel Responsável**

14º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

**Data de emissão**

14/08/2020

**Data de validade**

07/08/2021

Este Certificado deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público.

O Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, por meio de inspeções e de solicitação de documentos para conferir as condições listadas no Anexo G da Norma Técnica 01.

manutenção das medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico ficará a cargo do responsável, a qualquer título, pela edificação ou área de risco

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:

- utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

- manter qualquer uso, atividade ou ocupação em edificação sem o Certificado de Conformidade e de Credenciamento ou estando este vencido.

**Código de controle do CERCON: 1273355d4b7e4**

A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do

<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: secip - 14º bbm

SENADOR CANEDO, 14 de agosto de 2020.

3º SARGENTO - LUDMILA DE SOUZA FONTINELE

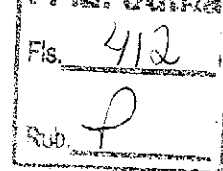
Responsável pela conferência da documentação

[senadorcanedo@bombeiros.go.gov.br](mailto:senadorcanedo@bombeiros.go.gov.br)

rua 05, qd.: 09, s/n, área 1, conjunto uirapuru, senador canedo

Telefone para dúvidas e consultas:(62)3201-2404

EMERGÊNCIA  
LIGUE  
193



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS  
COMARCA DE SENADOR CANEDO

N<sup>o</sup> : 109547406991

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE SENADOR CANEDO, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CNPJ : 27718661000103

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 109547406991

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 22 de abril de 2021, às 14:05:45  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 22 de abril de 2021



Armazém dos Medicamentos EIRELI - ME.

CNPJ: 27.718.661/0001 - 03 Insc. Estadual: 10.693.988-2

Fone: (62) 3507 - 7070

Fls. 413  
Sub. f

Ao  
Município de Juína – Estado do Mato Grosso  
Pode Executivo Municipal  
Ao Pregoeiro Designado  
Pregão Eletrônico nº.011/2021  
Tipo Menor: Menor Preço

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

A empresa **Armazém dos Medicamentos Eireli – ME**, apresenta, a seguir os dados de **Anderson Filgueira de Oliveira**, seu (s) representante (s) legal (is) para assinatura da eventual ata de registro

NOME(S): Anderson Filgueira de Oliveira

ESTADO CIVIL: Solteiro

CARGO(S): Administrador/Proprietária:

RG: 2995711 – SSP/GO

NACIONALIDADE(S): Brasileiro

CPF: 497.998.191-72

PROFISSÃO: Empresário

RESIDÊNCIA (Domicílio): Rua dos Amarilis, s/n, Qd. 14 Lt. 1. Cond. Resid. Jardins Munique Jardins Munique

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: Armazém dos Medicamentos Eireli – ME

C.N.P.J Nº 27.718.661/0001-03 FONE: (62) 3565-1600 FAX:

ENDEREÇO COMERCIAL: Rua Rio de janeiro 304 Qd 2u lote 21

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua Rio de janeiro 304 Qd 2u lote 21

Rua/ Av.: Rua Rio de janeiro 304 Qd 2u lote 21 N.º: 309

Município: Senador Canedo Estado: Goiás CEP.: 75.254-632

Conta Corrente: 23827-9 Cód. Agência: 4148-3 Banco: Banco do Brasil

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:4979  
9819172

Assinado de forma  
digital por ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799819172  
Dados: 2021.05.07  
15:28:29 -03'00'

Senador Canedo, 07 de maio de 2021

**ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME**

CNPJ. 27.718.661/0001 - 03

Anderson Filgueira de Oliveira

CPF Nº 497.998.191-72

RG 2995711 – SSP/GO

Administrador Proprietário

Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21

Vila Galvão – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 632

Ao  
Município de Juína – Estado do Mato Grosso  
Pode Executivo Municipal  
Ao Pregoeiro Designado  
Pregão Eletrônico nº.011/2021  
Tipo Menor: Menor Preço

**DECLARAÇÕES – ANEXO VI**

A empresa **Armazém dos Medicamentos Eireli – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Av. Rio de Janeiro, nº. 309, Qd. 2U Lt. 21, Vila Galvão CEP: 75.254-632 por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Filgueira de Oliveira, portador da carteira de identidade nº.2995711 – SSP/GO, e do CPF nº. 497.998.191-72, DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 011/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis anos). (Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Senador Canedo, 07 de maio de 2021

ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799  
819172

Assinado de forma  
digital por ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799819172  
Dados: 2021.05.07  
15:28:53 -03'00'

**ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME**

**CNPJ. 27.718.661/0001 - 03**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

**Administrador Proprietário**

**Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21**

**Vila Galvão – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 632**

*[Handwritten signature]*



Ao  
Município de Juína – Estado do Mato Grosso  
Pode Executivo Municipal  
Ao Pregoeiro Designado  
Pregão Eletrônico nº.011/2021  
Tipo Menor: Menor Preço Por Item

**ANEXO VII - TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O  
E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A CONTRATUALIDADE**

A empresa **Armazém dos Medicamentos Eireli – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Av. Rio de Janeiro, nº. 309, Qd. 2U Lt. 21, Vila Galvão CEP: 75.254-632 por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Filgueira de Oliveira, portador da carteira de identidade n.º2995711 – SSP/GO, e do CPF n.º 497.998.191-72, ciente das normas do Edital, pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, para efeitos do Pregão Eletrônico n.º 011/2021, **COMPROMETE-SE A MANTER O ENDEREÇO ELETRÔNICO DE E-MAIL INFORMADO, SEMPRE ATUALIZADO E DISPONÍVEL DURANTE TODA A CONTRATUALIDADE**, para fins de receber da Administração Pública Municipal o envio de notificação por inexecução contratual, prazos em geral, abertura de processos administrativos, decisões de requerimentos, imposições de multas, inscrição em dívida ativa e todas as demais pertinentes a execução contratual, estando plenamente ciente que, o não recebimento de tais atos, em razão da desatualização ou indisponibilidade do endereço eletrônico de *e-mail* informado, é de responsabilidade exclusiva da empresa contratada, inclusive, por eventuais preclusões de prazos procedimentais pertinentes a execução do contrato, salvo se de forma expressa a legislação vigente prever outro meio para cientificação.

E-MAIL: [armazemdosmedicamentos@gmail.com](mailto:armazemdosmedicamentos@gmail.com); [licitacao@distbrasil.net](mailto:licitacao@distbrasil.net)

Sem mais, firmamos a presente.

Senador Canedo, 07 de maio de 2021

ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:4979  
9819172

Assinado de forma  
digital por ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799819172  
Dados: 2021.05.07  
15:29:16 -03'00'

**ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME**

**CNPJ. 27.718.661/0001 - 03**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

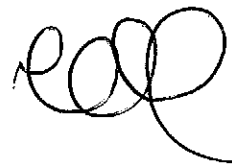
**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

**Administrador Proprietário**

**Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21**

**Vila Galvão – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 632**

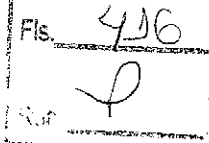
  




Armazém dos Medicamentos EIRELI - ME.

CNPJ: 27.718.661/0001 - 03 Insc. Estadual: 10.693.988-2

Fone: (62) 3507 - 7070



Ao  
Município de Juína – Estado do Mato Grosso  
Pode Executivo Municipal  
Ao Pregoeiro Designado  
Pregão Eletrônico nº.011/2021  
Tipo Menor: Menor Preço Por Item

### DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

A empresa **Armazém dos Medicamentos Eireli – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Av. Rio de Janeiro, nº. 309, Qd. 2U Lt. 21, Vila Galvão CEP: 75.254-632 por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Filgueira de Oliveira, portador da carteira de identidade nº.2995711 – SSP/GO, e do CPF nº. 497.998.191-72, **DECLARA**, para fins legais, está enquadrada na categoria de **microempresa** de acordo com a Lei Complementar nº123/06, e Lei complementar 147/2014).

Senador Canedo, 07 de maio de 2021

ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799  
819172

Assinado de forma  
digital por ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799819172  
Dados: 2021.05.07  
15:29:37 -03'00'

**ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME**

**CNPJ. 27.718.661/0001 - 03**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

**Administrador Proprietário**

**Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21**

**Vila Galvão – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 632**

Ao  
Município de Juína – Estado do Mato Grosso  
**Pode Executivo Municipal**  
Ao Pregoeiro Designado  
Pregão Eletrônico nº.011/2021  
Tipo Menor: Menor Preço Por Item

### DECLARAÇÃO NA PROPOSTA

A empresa **Armazém dos Medicamentos Eireli – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Av. Rio de Janeiro, nº. 309, Qd. 2U Lt. 21, Vila Galvão CEP: 75.254-632 por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Filgueira de Oliveira, portador da carteira de identidade nº 2995711 – SSP/GO, e do CPF nº 497.998.191-72, para atendimento do objeto destinado ao município de Juína/MT, em conformidade como o Edital de Pregão Eletrônico nº 011/2021.0

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens conforme planilha anexa, observadas as especificações de que trata o ANEXO I.

A validade da presente proposta é de 60(sessenta) dias corridos, contados da data da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do Artigo 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências do Anexo I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Senador Canedo, 07 de maio de 2021

ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799  
819172

Assinado de forma  
digital por ANDERSON  
FILGUEIRA DE  
OLIVEIRA:49799819172  
Dados: 2021.05.07  
15:30:07 -03'00'

**ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME**

**CNPJ. 27.718.661/0001 - 03**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

**Administrador Proprietário**

**Av. Rio de Janeiro, nº 309 Qd. 2U Lt 21**

**Vila Galvão – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 632**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>03.652.030/0001-70<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>01/02/2000             |
| NOME EMPRESARIAL<br>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                            |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     | PORTE<br>DEMAIS                            |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |                                            |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *)<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.<br>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |                                                     |                                            |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                                            |
| LOGRADOURO<br>ROD BR-480                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO<br>795                                       | COMPLEMENTO<br>*****                       |
| CEP<br>99.740-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                           | MUNICÍPIO<br>BARAO DE COTEGIPE             |
| UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                            |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>IVA.FISCAL@ESCRITORIORIGONI.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     | TELEFONE<br>(54) 3522-3081/ (54) 3523-2700 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                            |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>09/04/2004            |                                            |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                            |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                            |

(\*) 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 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 05/05/2021 às 14:42:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*[Assinaturas manuscritas]*



RECEITA ESTADUAL RS

## IDENTIFICAÇÃO

## ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

**Inscrição  
Estadual**

170/0004449

**CNPJ**

03.652.030/0001-70

**Nome Fantasia**

**Razão Social**

Centermedi Comercio De Produtos Hospitalares  
Ltda

**Enquadramento**

Geral

**Situação  
Cadastral  
Vigente**

Habilitado



Veja mais em [www.nfg.sefaz.rs.gov.br](http://www.nfg.sefaz.rs.gov.br)

Handwritten signature and initials.

Situação na data: 24/11/2020

## Identificação

**CAD ICMS** 170/0004449  
**CNPJ** 03.652.030/0001-70  
**Razão Social** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Nome Fantasia**

## Endereço

**Logradouro** EST BR 480  
**Número** 795 **Complemento**  
**Bairro/Distrito** CENTRO  
**Município** BARAO DE COTEGIPE **U.F.** RS  
**CEP** 99740-000 **Telefone**

## Informações Complementares

**Enquadramento** GERAL **Delegacia da Receita** 14ª DRE - ERECHIM  
**Empresa** Estadual  
**Natureza Jurídica** 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA  
**CNAE Fiscal Principal** 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
**CNAE Fiscal** 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
**CNAE Fiscal** 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO  
**Data Abertura** 16/05/2000 **Motivo Inclusão** INCLUSAO  
**Data Baixa** **Motivo Baixa**  
**Situação Cadastral Vigente<sup>(1)</sup>** HABILITADO **Data desta Situação** 05/2000

## CAE

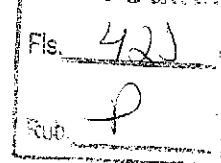
**730049043** - lidocaina ou seu cloridrato; flutamida  
**790183119** - Outs. seringas plasticas, mesmo c/agulhas  
**740151100** - para cirurgia

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

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



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 08:54:53 do dia 18/03/2021 <hora e data de Brasília>.

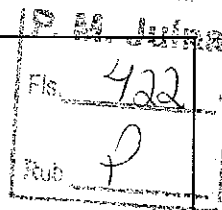
Válida até 14/09/2021.

Código de controle da certidão: **F973.F7E3.081D.997A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL



Certidão de Situação Fiscal nº 0016490023

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 795  
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos **16** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Debito(s) AUL/DAT:

2 Adm Parcelado - 1 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 14/5/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

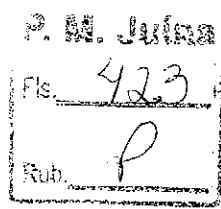
Autenticação: 0026342718

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.





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



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **03.652.030/0001-70**  
Insc. Municipal...: **511**  
Endereço.....: **BR 480, 795**  
Bairro.....: **Centro**  
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**  
Atividade(s).....:  
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

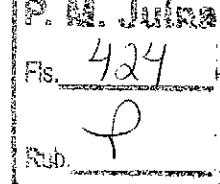
Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.baraodecotegipe.rs.gov.br](http://www.baraodecotegipe.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 10/07/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170  
Emitida às 12:44:19 do dia 11/01/2021.  
Código de Autenticidade 30EE.1A9C

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.652.030/0001-70

**Razão Social:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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:** 16/04/2021 a 13/08/2021 /

**Certificação Número:** 2021041600491319610373

Informação obtida em 04/05/2021 08:51:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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: 03.652.030/0001-70

Certidão nº: 34723313/2020

Expedição: 28/12/2020, às 15:07:31

Validade: 25/06/2021 - 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 **03.652.030/0001-70**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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>).

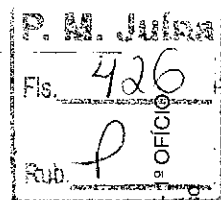
Certidão emitida gratuitamente.

### 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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

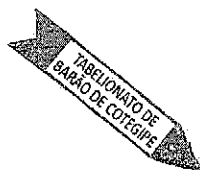
Atesto para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 03.652.030-0001/70, estabelecida na BR 480, nº 795, CEP 99740-000, no município de Barão de Cotegipe, Rio Grande do Sul, é nossa fornecedora de medicamentos e correlatos.

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 fornecimento de medicamentos e correlatos, sendo esta, possuidora de Capacidade Técnica.

A validade deste Atestado é de 12 meses, a contar da data desse instrumento.

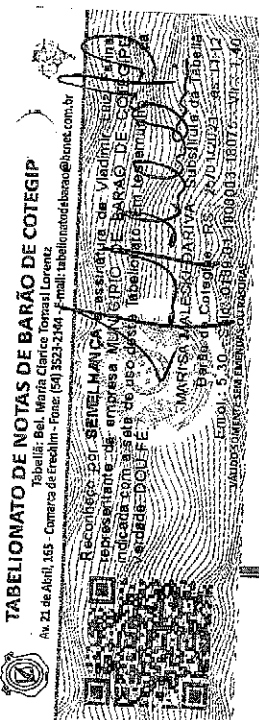
Por ser expressão de verdade, firmamos o presente atestado.

Barão de Cotegipe - RS, 25 de Janeiro de 2021.



*Vladimir Luiz Farina*  
**Vladimir Luiz Farina,**  
**Prefeito Municipal.**

Rua Princesa Isabel, 114 - Barão de Cotegipe - RS -  
CEP: 99740-000 - Fone/fax: 54 3523 1344  
e-mail: cotegipe@baraodecotegipe.rs.gov.br  
Site Oficial: www.baraodecotegipe.rs.gov.br



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25802501219406659984>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 25802501219406659984-1  
Data: 25/01/2021 12:48:54  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALA38816-NQHJ;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.no.br>

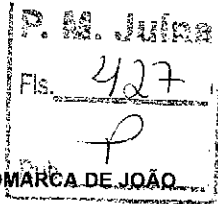
*Válber Azevêdo de M. Cavalcanti*  
TJPB  
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 25 de janeiro de 2021 12:50:53 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 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. Provimento nº 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/>.

... 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.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMERCIO 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 **25/01/2021 13:31:18 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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.

¹Código de Autenticação Digital: 25802501219406659984-1

²Legislações 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 fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6280a8591c238b542749d4bc379cfbf0156a253c53c0ce380476bcc2e55c6dbfd4b88909e2bac866e221085940994ea17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R\$ 362,50

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

NE 428  
Nº 232878  
SÉRIE 0

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
EST BR 480 795  
Centro FONE: 5435232700  
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 232878  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 0903 6520 3000 0170 5500 0000 2328 7813 4290 1131

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200158323954 04/09/2020

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
Prefeitura Munic. de Barao de Cotegipe - 3913 87.613.451/0001-82 04/09/2020

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
Rua Princesa Isabel N.: 114 Centro 99740000 04/09/2020

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
BARAO DE COTEGIPE 54 3523-1344 RS 1700004716 09:41:24

**FATURA**  
232878/1 04/10/2020 362,50

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                  |                   |                   |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 362,50                | 65,25           | 0,00               | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 0,00           | 5,98            | 362,50               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI      | V. ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00             | 0,00              | 0,00              | 90,78          | 27,55           | 362,50               |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
0 - EMITENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Todos

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 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|------------|-------------|--------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 1528       | COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT UNIDADE LOTE 4500 Fab/Vet. 01/05/2020 - 31/05/2025 - 7898951599536            | 48191000 | 000 | 5102 | UN | 50         | 3,2500      | 3,2500       | 162,5000 | 162,50  | 29,25   | 0,0000 | 18         |           |
| 1592       | SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP UNIDADE LOTE 1633/19 Fab/Vet. 01/09/2019 - 30/09/2024 - 7897889102795 | 90183119 | 000 | 5102 | UN | 500        | 0,4000      | 0,4000       | 200,0000 | 200,00  | 36,00   | 0,0000 | 18         |           |

**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: 18 CORRELATOS -**

Pedido Interno: 13594  
{ Vlr Aprox. Trib. R\$ 90,78 (25,04%) assim distribuído : Uniao: 7,64% Estado: 9,76% Fonte: IBPT } - REFERENTE PP 25/2020 PROC 712/2020 EMPENHO 5007/2020 OC 4462/2020

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 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 |  |                                                                                    |  | Fis. NF-e 429<br>Nº 236386<br>SÉRIE 0<br>Pub. <i>[assinatura]</i> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>Prefeitura Munic. de Barao de Coteigipe |  | R\$ 120,00                                                        |  |
| RECEBIDO POR                                                                                                          |  | RG/CPF                                                                             |  | ASSINATURA                                                        |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CENTERMEDI</b><br>Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.<br>CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>EST BR 480 795<br>Centro FONE: 5435232700<br>BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000 |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Nº 236386<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2363 8615 6673 8148<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143200184359525 13/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1700004449                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO                                                                                          |  | CNPJ<br>03.652.030/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

|                                                                     |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                       |  |                                  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Prefeitura Munic. de Barao de Coteigipe - 3913 |  | CNPJ/CPF<br>87.613.451/0001-82   |  |
| ENDEREÇO<br>Rua Princesa Isabel N.: 114                             |  | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro        |  |
| MUNICÍPIO<br>BARAO DE COTEGIPE                                      |  | CEP<br>99740000                  |  |
| FONE/FAX<br>54 3523-1344                                            |  | UF<br>RS                         |  |
|                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1700004716 |  |
|                                                                     |  | HORA DE SAÍDA<br>08:04:44        |  |

|                     |        |
|---------------------|--------|
| <b>FATURA</b>       |        |
| 236386/1 12/11/2020 | 120,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 120,00                | 21,60           | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 1,98            | 120,00               |
| 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             | 31,68          | 9,12            | 120,00               |

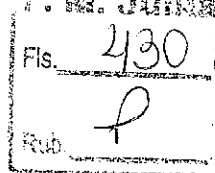
|                                              |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                 |
| RAZÃO SOCIAL                                 | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |
| ENDEREÇO                                     | CÓDIGO ANTT                     |
|                                              | PLACA DO VEÍCULO                |
| QUANTIDADE<br>1                              | UF<br>Todos                     |
| ESPÉCIE<br>CAIXAS                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL              |
| MARCA<br>..                                  | UF<br>Todos                     |
| NUMERAÇÃO                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL              |
| PESO BRUTO<br>2,000                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL              |
|                                              | PESO LÍQUIDO<br>1,900           |

| 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 |
| 1571                          | MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/ 50UN LOTE ME36579S10TD Fab/Vel. 01/05/2020 - 31/05/2022 - 7898467260173 | 62101000 | 000 | 5102 | CX | 2          | 60,0000     | 60,0000      | 120,0000 | 120,00  | 21,60   | 0,0000 | 18         |           |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|                         | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |
|                         | VALOR DO ISSQN           |

|                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                       |                           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                    | VENDEDOR: 18 CORRELATOS - |
| { Vlr Aprox. Trib R\$ 31,68 (26,40%) assim distribuído : União: 4,20% Estado: 18,00% Fonte: IBPT } - REFERENTE COMPRA DIRETA NOTA DE EMPENHO 75/2020<br>Pedido Interno: 21396 | RESERVADO AO FISCO        |

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
 Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicred: Ag 0217 CC 12924-0



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: 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 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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 25802206207744039183-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b36e43da993424071ac1145648249c62e9dfa7831569440e289ef21296e7e0e27221e0b32dfc4b6d61abad8696  
1dbefd917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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





# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.652.030/0001-70  
Número de Ordem do Livro: 22  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

## TERMO DE ABERTURA

|                                                                                       |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Nome Empresarial                                                                      | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| NIRE                                                                                  | 43204378350                                        |
| CNPJ                                                                                  | 03.652.030/0001-70                                 |
| Número de Ordem                                                                       | 22                                                 |
| Natureza do Livro                                                                     | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral        |
| Município                                                                             | Barão de Cotegipe                                  |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos                                           | 01/02/2000                                         |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária |                                                    |
| Data de encerramento do exercício social                                              | 31/12/2020                                         |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital                                         | 282077                                             |

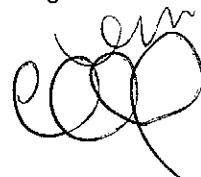
## TERMO DE ENCERRAMENTO

|                                               |                                                    |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Nome Empresarial                              | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |
| Natureza do Livro                             | Escrituração Contábil do Livro Diário Geral        |
| Número de ordem                               | 22                                                 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 282077                                             |
| Data de inicio                                | 01/01/2020                                         |
| Data de término                               | 31/12/2020                                         |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.E6.91.BB.2C.D0.B3.4A.68.24.15.00.9D.22.32.0B.DD.20.EF.75-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Número de Ordem do Livro: 22

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

01/01/2020 a 31/12/2020

| Descrição                                           | Nota | Saldo anterior      | Saldo atual         |
|-----------------------------------------------------|------|---------------------|---------------------|
| (+) VENDAS DE MERCADORIAS                           |      | R\$ 64.095.910,96   | R\$ 79.008.680,10   |
| (=) RECEITA BRUTA                                   |      | R\$ 64.095.910,96   | R\$ 79.008.680,10   |
| (-) (-)IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS             |      | R\$ (10.697.131,84) | R\$ (13.895.681,99) |
| (-) (-)OUTRAS DEDUÇÕES                              |      | R\$ (3.423.251,76)  | R\$ (3.562.936,87)  |
| (-) (=) TOTAL DAS DEDUÇÕES                          |      | R\$ (14.120.383,60) | R\$ (17.458.618,86) |
| (=) RECEITA LIQUIDA                                 |      | R\$ 49.975.527,36   | R\$ 61.550.061,24   |
| (-) CUSTOS DOS SERVICOS - PESSOAL                   |      | R\$ (322.692,28)    | R\$ (395.499,78)    |
| (-) COMPRAS DAS MERCADORIAS                         |      | R\$ (49.329.182,46) | R\$ (73.674.086,01) |
| (+) (-)DEDUÇÕES DAS COMPRAS                         |      | R\$ 7.967.114,70    | R\$ 19.695.860,27   |
| (-) ESTOQUE INICIAL                                 |      | R\$ (25.815.478,17) | R\$ (37.111.856,01) |
| (+) ESTOQUE FINAL                                   |      | R\$ 27.036.250,08   | R\$ 40.987.960,84   |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-PIS                       |      | R\$ 87.700,35       | R\$ 136.409,23      |
| M.PROV.66                                           |      |                     |                     |
| (+) (-)DESCONTOS DE CRED.-COFINS LEI 10.833         |      | R\$ 398.017,95      | R\$ 628.309,26      |
| (-) (=) TOTAL DOS CUSTOS                            |      | R\$ (39.978.269,83) | R\$ (49.732.902,20) |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO                     |      | R\$ 9.997.257,53    | R\$ 11.817.159,04   |
| (-) DESPESAS COM VENDAS - PESSOAL                   |      | R\$ (275.255,14)    | R\$ (283.340,06)    |
| (-) OUTRAS DESPESAS COM VENDAS                      |      | R\$ (2.872.972,40)  | R\$ (3.156.126,85)  |
| (-) PERDAS NO RECEBIMENTO DE CREDITOS               |      | R\$ (559.665,97)    | R\$ (33.576,23)     |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVA - PESSOAL               |      | R\$ (522.087,21)    | R\$ (616.806,99)    |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS - CHAPECO       |      | R\$ 0,00            | R\$ (100.690,49)    |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - PESSOAL - FL.CHAPECO |      | R\$ 0,00            | R\$ (28.312,57)     |
| (-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS                 |      | R\$ (1.283.800,74)  | R\$ (1.607.493,78)  |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS                            |      | R\$ (62.494,46)     | R\$ (46.763,17)     |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS - CHAPECO                  |      | R\$ 0,00            | R\$ (42.134,09)     |
| (+) RECEITAS FINANCEIRAS                            |      | R\$ 92.714,37       | R\$ 185.149,45      |
| (+) OUTRAS RECEITAS                                 |      | R\$ 0,00            | R\$ 1.209.020,01    |
| (+) RECEITAS EVENTUAIS                              |      | R\$ 6.560,31        | R\$ 1.002,61        |
| (+) RECEITA DE RECUPERACAO DE PERDAS C/CREDITOS     |      | R\$ 773,71          | R\$ 64.196,47       |
| (-) DESPESAS FINANCEIRAS                            |      | R\$ (711.174,10)    | R\$ (568.578,22)    |
| (-) (=) TOTAL DAS DESPESAS LIQUIDAS                 |      | R\$ (6.187.401,63)  | R\$ (5.024.453,91)  |
| (=) RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO                   |      | R\$ 3.809.855,90    | R\$ 6.792.705,13    |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.E6.91.BB.2C.D0.B3.4A.68.24.15.00.9D.22.32.0B.DD.20.EF.75-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador

Página 1 de 2



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Fls. 433  
P

Entidade: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Número de Ordem do Livro: 22

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

01/01/2020 a 31/12/2020

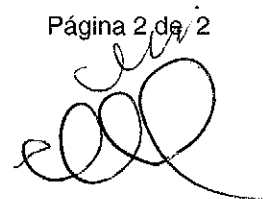
| Descrição                                               | Nota | Saldo anterior   | Saldo atual      |
|---------------------------------------------------------|------|------------------|------------------|
| (+) RECEITAS NAO OPERACIONAIS                           |      | R\$ 185.801,00   | R\$ 48.448,93    |
| (-) IMPOSTO DE RENDA                                    |      | R\$ (610.629,34) | R\$ (849.510,35) |
| (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO                   |      | R\$ (366.377,60) | R\$ (509.485,90) |
| (-) ADICIONAL DO IMPOSTO DE RENDA                       |      | R\$ (383.086,24) | R\$ (542.340,24) |
| (=) RESULTADO DO EXERCICIO DEPOIS DO I.R. E DA C.S.L.L. |      | R\$ 2.635.563,72 | R\$ 4.939.817,57 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.E6.91.BB.2C.D0.B3.4A.68.24.15.00.9D.22.32.0B.DD.20.EF.75-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2



P. M. J. J. J.

FIS. 434

Speed

Krup

P. M. J. J. J.

FIS. 434

Speed

Krup

| Descrição                                            | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|------------------------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| ATIVO                                                |      | R\$ 19.562.043,33 | R\$ 23.501.399,62 |
| ATIVO CIRCULANTE                                     |      | R\$ 17.708.070,60 | R\$ 21.059.756,09 |
| DISPONIBILIDADES                                     |      | R\$ 181.551,31    | R\$ 294.783,30    |
| CAIXA                                                |      | R\$ 39.744,57     | R\$ 31.414,57     |
| CAIXA                                                |      | R\$ 39.744,57     | R\$ 31.414,57     |
| BANCOS CONTA DISPOSIÇÃO                              |      | R\$ 69.098,54     | R\$ 101.495,32    |
| BANRISUL                                             |      | R\$ 47.795,45     | R\$ 32.452,56     |
| SICREDI C/C                                          |      | R\$ 648,70        | R\$ 10.849,94     |
| BRADESCO - CTA Nº 003.037.428                        |      | R\$ 1,00          | R\$ 1,00          |
| BANCO CAIXA E.F. - C/C<br>3881/003/00000279-1        |      | R\$ 1.349,30      | R\$ 0,00          |
| BRADESCO - CONTA POUPANCA                            |      | R\$ 19.304,09     | R\$ 0,00          |
| BANCO CAIXA E.F. - C/C<br>4311/003/00900279-7        |      | R\$ 0,00          | R\$ 58.191,82     |
| APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA                      |      | R\$ 72.708,20     | R\$ 161.873,41    |
| APLICACAO BANCO DO BRASIL                            |      | R\$ 72.443,94     | R\$ 161.118,26    |
| APLICACAO BRADESCO                                   |      | R\$ 264,26        | R\$ 755,15        |
| REALIZAVEL A CURTO PRAZO                             |      | R\$ 10.068.777,25 | R\$ 9.403.332,76  |
| DUPLICATAS A RECEBER                                 |      | R\$ 6.986.729,85  | R\$ 4.680.735,71  |
| 698 - PREFEITURA MUN DE SANTA<br>TEREZA DO OESTE     |      | R\$ 3.659,00      | R\$ 3.659,00      |
| 914 - PMA FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE DE ARAQUARI    |      | R\$ 1.190,00      | R\$ 0,00          |
| (-) 987 - PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>GENERAL CAMARA  |      | R\$ (72,00)       | R\$ 2.211,40      |
| (-) 518 - PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>FLORES DA CUNHA |      | R\$ (109,44)      | R\$ 1.046,64      |
| 76 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE<br>SALTO VELOSO     |      | R\$ 2.344,10      | R\$ 3.842,10      |
| 4 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AUREA                    |      | R\$ 2.055,40      | R\$ 1.716,78      |
| 944 - CONS INTERMUN SAUDE R V RIO<br>CAI             |      | R\$ 146.312,07    | R\$ 17.912,56     |
| 21 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE<br>CATANDUVAS       |      | R\$ 474,05        | R\$ 6.520,05      |
| 976 - SULMEDI COMERCIO DE<br>PRODUTOS HOSP. LTDA     |      | R\$ 8.635,19      | R\$ 8.635,19      |
| 112 - PREFEITURA MUNIC DE BARAO<br>DE COTEGIPE       |      | R\$ 60.237,12     | R\$ 98.049,81     |
| 600 - PREFEITURA MUNICIAPL DE<br>ESTANCIA VELHA      |      | R\$ 7.790,19      | R\$ 48.963,25     |
| 807 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE                    |      | R\$ 1.262,80      | R\$ 980,58        |

Página 1 de 74

Página 1 de 74

# BALANÇO PATRIMONIAL

Fis. 435

Sub. 0

Entidade: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 03.652.030/0001-70  
 Número de Ordem do Livro: 22  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020  
 01/01/2020 a 31/12/2020

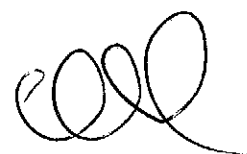
| Descrição                                         | Nota | Saldo Inicial   | Saldo Final    |
|---------------------------------------------------|------|-----------------|----------------|
| ERVAL VELHO                                       |      |                 |                |
| 549 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA        |      | R\$ 782,12      | R\$ 782,12     |
| 463 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICARA             |      | R\$ 369,00      | R\$ 369,00     |
| 779 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REUTER        |      | R\$ 0,00        | R\$ 50,00      |
| (-) 978 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATINI        |      | R\$ (4.460,00)  | R\$ (2.390,00) |
| 895 - PREFEITURA MUNICIAPL DE PATO BRANCO         |      | R\$ 4.875,00    | R\$ (530,00)   |
| 515 - PREFEITURA MUNICIAPL DE CAXIAS DO SUL       |      | R\$ 0,00        | R\$ 43.765,60  |
| 642 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS               |      | R\$ 34.501,62   | R\$ 34.501,62  |
| 51 - PREFEITURA MUNICIAPL DE MONDAI               |      | R\$ 32,00       | R\$ 32,00      |
| 1038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL    |      | R\$ 0,00        | R\$ 1.887,02   |
| 797 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERAFINA CORREA     |      | R\$ 0,00        | R\$ 5.770,06   |
| 662 - PREFEITURA MUNICIAPL DE GRAMADO             |      | R\$ 2.540,50    | R\$ (942,56)   |
| 632 - PREFEITURA MUNICIAPL DE DOM PEDRITO         |      | R\$ 12.888,00   | R\$ 12.888,00  |
| 180 - PREFEITURA MUNICIAPL DE TRES ARROIOS        |      | R\$ 0,72        | R\$ 0,72       |
| 807 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO         |      | R\$ 6.051,47    | R\$ 9.042,87   |
| (-) 393 - FUNDO MUN SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL |      | R\$ (11.078,25) | R\$ 29.869,75  |
| 232 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUMIRIM   |      | R\$ 38,93       | R\$ 38,93      |
| 991 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TURUCU              |      | R\$ 6.361,93    | R\$ 6.355,15   |
| 863 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO PADRE     |      | R\$ 348,67      | R\$ 3.758,90   |
| 639 - LEILA M STAFFEN (FARMACIA SANTA INES)       |      | R\$ 250,36      | R\$ 250,36     |
| 68 - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE RIO DAS ANTAS        |      | R\$ 0,00        | R\$ 964,80     |
| 685 - CONS INTER SAUDE REG MIS RS                 |      | R\$ 86.730,20   | R\$ 11.147,75  |
| 707 - FUNDACAO MUNIC DE SAUDE DE SANTA ROSA       |      | R\$ 11.846,13   | R\$ 13.279,00  |
| 1032 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                   |      | R\$ 55.962,85   | R\$ 423,40     |
| (-) 1026 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA PORÁ |      | R\$ (5.204,01)  | R\$ (5.204,01) |
| 975 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ                     |      | R\$ 6.384,50    | R\$ 7.014,65   |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.E6.91.BB.2C.D0.B3.4A.68.24.15.00.9D.22.32.0B.DD.20.EF.75-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador

Página 2 de 74



Fls. 436  
P

PROCESSO: 25351.463869/2011-71

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação de Autorização 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: GUARÁ CEP: 66063000 - BELÉM/PA

CNPJ: 05.049.432/0001-00

PROCESSO: 25010.122019/97-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação de Autorização 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. 42 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 RODERO

ANEXO

EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUA DO VALE LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA ADOLPHO GOOL, 301

BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12256842 - 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

EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOS-

PITALARES 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: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME

ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº 86

BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA

CNPJ: 04.357.900/0001-41

PROCESSO: 25351.330877/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10382.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME

ENDEREÇO: rua expediçõnaires, 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:

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

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: EXFARMA LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, Nº

815, CHACARA 376, GALPÃO 01 - A

BAIRRO: JARDIM LIMPOIRO 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. Rosh, 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: 25351.517272/2006-22 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: 85302040 - 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: PATRIFARMATR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS LTDA

ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394

BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ

CNPJ: 10.446.149/0001-32

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 opt

ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos nº 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 Nº 353, 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 PARNABA/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 ME-

DICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10

BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASILIA/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, Alimen-

tícios e Suprimentos LTDA ME

ENDEREÇO: Rua Hernão Pedroso s/nº Qd.37 - L110

BAIRRO: Parque Triunfo 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: INSUMOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS/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

EMPRESA: 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 &amp; 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. GASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882

BAIRRO: JURUPATUBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 49.698.723/0001-03

PROCESSO: 25004.004200/03 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 BARROS/MG

CNPJ: 19.451.038/0001-09

PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SELECTCHEMIE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APRÍGIO GONZAGA, Nº 675

BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 62.651.955/0001-66

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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://azavedobastos.net.br/documento/25802206207744039183>

col  
cei  
10

Bel. Válor Azevedo Miranda Cavalcanti  
Tutor

TJPB

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)<https://azevedobastos.net.br>

CNPJ: 06.879.010



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;



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



Fls. 437  
Rubrica

| ALVARÁ SANITÁRIO                    |                                                   | RENOVAÇÃO                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. CEVS: 430170188-464-000002-1-3 |                                                   | Data de Validade: 25/09/2021                                                                                                                                                                                      |
| Nro. Protocolo:                     | 20200000495087                                    |                                                                                                                                                                                                                   |
| Atividade Econômica CNAE:           |                                                   | 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                                                                                                                                              |
| Subgrupo:                           |                                                   | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                                                                                                                         |
| Agrupamento:                        |                                                   | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                               |
| Objeto Licenciado:                  |                                                   | Estabelecimento                                                                                                                                                                                                   |
| Tipo de Serviço:                    |                                                   | MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR |
| Razão Social:                       | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                                                                                                                                                                                                   |
| CNPJ / CPF:                         | 03.652.030/0001-70                                | CNPJ Albergante:                                                                                                                                                                                                  |
| Logradouro:                         | RODOVIA BR 480                                    | Número: 795                                                                                                                                                                                                       |
| Complemento:                        |                                                   | Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                                                    |
| Município:                          | BARÃO DE COTEGIPE                                 | UF: RS CEP: 99740-000                                                                                                                                                                                             |
| Responsável Legal:                  | EDIVAR SZYMANSKI                                  |                                                                                                                                                                                                                   |
| CPF:                                | 670.481.290-34                                    | Conselho Regional:                                                                                                                                                                                                |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            |                                                   | UF:                                                                                                                                                                                                               |
| Responsável Técnico:                | RENATA DASSOLER                                   |                                                                                                                                                                                                                   |
| CPF:                                | 010.207.200-00                                    | Conselho Regional: CRF                                                                                                                                                                                            |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            | 13087                                             | UF: RS                                                                                                                                                                                                            |

Este alvará sanitário foi emitido em caráter precário durante o período de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do corona vírus responsável pelo surto de 2019.

Observação:

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

BARÃO DE COTEGIPE

Local

*[Handwritten signature]*

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. 5º 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/documentos/25802509202955713438



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 25802509202955713438-1  
Data: 25/09/2020 09:18:09  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKM59981-17E3;



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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
TJPB  
Título



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 assessoria e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa empresa 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 **25/09/2020 09:20:29 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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: 25802509202955713438-1

<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

905b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b96552636a3412ef399dbeb29ed193f2db6373ae05b857f5bfe239a4ef77f555b1d4a28e0ba225bf8a2416cc2f2f254cc17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*Assinatura manuscrita*





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



Fis. 439  
P

| ALVARÁ SANITÁRIO                    |                                                                                                                      | RENOVAÇÃO                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nro. CEVS: 430170101-466-000005-1-5 |                                                                                                                      | Data de Validade: 26/01/2022    |
| Nro. Protocolo:                     | 430170121000005                                                                                                      | Data de Deferimento: 26/01/2021 |
| Atividade Econômica CNAE:           | 4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS |                                 |
| Subgrupo:                           | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                            |                                 |
| Agrupamento:                        | COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE                                                            |                                 |
| Objeto Licenciado:                  | Estabelecimento                                                                                                      |                                 |
| Tipo de Serviço:                    |                                                                                                                      |                                 |
| Razão Social:                       | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                    |                                 |
| CNPJ / CPF:                         | 03.652.030/0001-70                                                                                                   | CNPJ Albergante:                |
| Logradouro:                         | RODOVIA BR 480                                                                                                       | Número: 795                     |
| Complemento:                        |                                                                                                                      | Bairro: CENTRO                  |
| Município:                          | BARÃO DE COTEGIPE                                                                                                    | UF: RS CEP: 99740-000           |
| Responsável Legal:                  | EDIVAR SZYMANSKI                                                                                                     | Conselho Regional:              |
| CPF:                                | 670.481.290-34                                                                                                       | UF:                             |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            |                                                                                                                      |                                 |
| Responsável Técnico:                | RENATA DASSOLER                                                                                                      | Conselho Regional: CRF          |
| CPF:                                | 010.207.200-00                                                                                                       | UF: RS                          |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            | 13087                                                                                                                |                                 |

Observação:  
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA CORRELATOS

BARÃO DE COTEGIPE

Local

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25802601212461794318>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 25802601212461794318-1  
Data: 26/01/2021 16:31:45  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALC46971-WWM3;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 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 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.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMERCIO 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 **26/01/2021 16:55:43 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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.

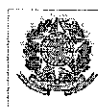
¹Código de Autenticação Digital: 25802601212461794318-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcde454d7b6b0441855f8528a4975396fa31d1ca5331df92673157e4a3a56a611fadbbbc23d477de08c78832bd8ec395517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*[Assinatura manuscrita]*

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0004449

CNPJ: 03.652.030/0001-70



Mais informações leia o QR-CODE

## EXIJA DOCUMENTO FISCAL

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

**Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha**

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



A handwritten signature in black ink is located on the right side of the page, overlapping the logo of the Government of Rio Grande do Sul.



RECEITA ESTADUAL RS

## IDENTIFICAÇÃO

## ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

**Inscrição  
Estadual**

170/0004449

**CNPJ**

03.652.030/0001-70

**Nome Fantasia**

**Razão Social**

Centermedi Comercio De Produtos Hospitalares  
Ltda

**Enquadramento** Geral

**Situação  
Cadastral  
Vigente**

Habilitado



Veja mais em [www.nfg.sefaz.rs.gov.br](http://www.nfg.sefaz.rs.gov.br)

Handwritten signature or stamp.

Situação na data: 24/11/2020

## Identificação

**CAD ICMS** 170/0004449  
**CNPJ** 03.652.030/0001-70  
**Razão Social** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Nome Fantasia**

## Endereço

**Logradouro** EST BR 480  
**Número** 795 **Complemento**  
**Bairro/Distrito** CENTRO  
**Município** BARAO DE COTEGIPE **U.F.** RS  
**CEP** 99740-000 **Telefone**

## Informações Complementares

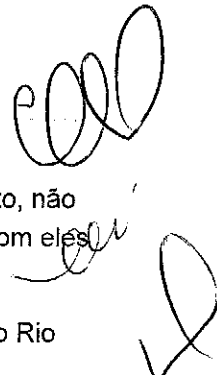
**Enquadramento Empresa** GERAL **Delegacia da Receita Estadual** 14ª DRE - ERECHIM  
**Natureza Jurídica** 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA  
**CNAE Fiscal Principal** 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
**CNAE Fiscal** 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
**CNAE Fiscal** 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO  
**Data Abertura** 16/05/2000 **Motivo Inclusão** INCLUSAO  
**Data Baixa** **Motivo Baixa**  
**Situação Cadastral Vigente<sup>(1)</sup>** HABILITADO **Data desta Situação** 05/2000

## CAE

**730049043** - lidocaina ou seu cloridrato; flutamida  
**790183119** - Outs.seringas plasticas,mesmo c/agulhas  
**740151100** - para cirurgia

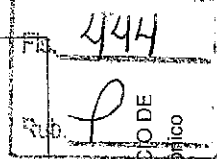
**OBSERVAÇÃO:** Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

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





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



## ALVARÁ - 2021

Insc. Municipal

511

NOME/RAZÃO SOCIAL.: 3464 - CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA

ENDEREÇO.: BR 480, 795 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000

BAIRRO.: Centro

CNPJ.: 03.652.030/0001-70

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

ATIVIDADE(S) .:

Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Docimar Luis Capeletti  
Fiscal de Obras  
Posturas e Tributos

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.

-Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.

-Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2022

Barão de Cotegipe, 1 de Março de 2021.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quarta-feira, 14 de abril de 2021 14:53:08 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. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25801404217632670289>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 25801404217632670289-1  
Data: 14/04/2021 14:49:13  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ29261-4714;



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

Váber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



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 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.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMERCIO 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 Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/04/2021 16:30:34 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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: 25801404217632670289-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2a1bf5dca19ecb56027e76d71ac1e30c7cfcbddbc72665b3c0a149aa0cfc6aeb3cd3670c60213e2240ca46098b1fda9117b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*Assinatura manuscrita*



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



Fis. 446  
P  
Obr. 10/2020

| ALVARÁ SANITÁRIO                    |                                                                                                                                                                                                                   | RENOVAÇÃO                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nro. CEVS: 430170188-464-000002-1-3 |                                                                                                                                                                                                                   | Data de Validade: 25/09/2021    |
| Nro. Protocolo:                     | 20200000495087                                                                                                                                                                                                    | Data de Deferimento: 25/09/2020 |
| Atividade Econômica CNAE:           | 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                                                                                                                                              |                                 |
| Subgrupo:                           | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                                                                                                                         |                                 |
| Agrupamento:                        | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                               |                                 |
| Objeto Licenciado:                  | Estabelecimento                                                                                                                                                                                                   |                                 |
| Tipo de Serviço:                    | MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR |                                 |
| Razão Social:                       | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                                                                                                                 |                                 |
| CNPJ / CPF:                         | 03.652.030/0001-70                                                                                                                                                                                                | CNPJ Albergante:                |
| Logradouro:                         | RODOVIA BR 480                                                                                                                                                                                                    | Número: 795                     |
| Complemento:                        |                                                                                                                                                                                                                   | Bairro: CENTRO                  |
| Município:                          | BARÃO DE COTEGIPE                                                                                                                                                                                                 | UF: RS CEP: 99740-000           |
| Responsável Legal:                  | EDIVAR SZYMANSKI                                                                                                                                                                                                  | Conselho Regional:              |
| CPF:                                | 670.481.290-34                                                                                                                                                                                                    | UF:                             |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            |                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
| Responsável Técnico:                | RENATA DASSOLER                                                                                                                                                                                                   | Conselho Regional: CRF          |
| CPF:                                | 010.207.200-00                                                                                                                                                                                                    | UF: RS                          |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            | 13087                                                                                                                                                                                                             |                                 |

Este alvará sanitário foi emitido em caráter precário durante o período de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do corona vírus responsável pelo surto de 2019.

Observação:

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

BARÃO DE COTEGIPE

Local

de  
el  
o

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 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://secdigital.tpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/25802509202955713438



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 25802509202955713438-1  
Data: 25/09/2020 09:18:09  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKM59981-17E3;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular





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 Azevedo 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 registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa conveniência 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 **25/09/2020 09:20:29 (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](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:** 25802509202955713438-1

<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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b96552636a3412ef399db29ed193f2db6373ae05b857f5bfe239a4ef77f555b1d4a28e0ba225bf8a2416cc2f2f254cc17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*av*  
*ell*  
*2*



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



Fis. 448  
Rub. P

| ALVARÁ SANITÁRIO                    |                                                                                                                      | RENOVAÇÃO                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nro. CEVS: 430170101-466-000005-1-5 |                                                                                                                      | Data de Validade: 26/01/2022    |
| Nro. Protocolo:                     | 430170121000005                                                                                                      | Data de Deferimento: 26/01/2021 |
| Atividade Econômica CNAE:           | 4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS |                                 |
| Subgrupo:                           | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                            |                                 |
| Agrupamento:                        | COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE                                                            |                                 |
| Objeto Licenciado:                  | Estabelecimento                                                                                                      |                                 |
| Tipo de Serviço:                    |                                                                                                                      |                                 |
| Razão Social:                       | CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                    |                                 |
| CNPJ / CPF:                         | 03.652.030/0001-70                                                                                                   | CNPJ Albergante:                |
| Logradouro:                         | RODOVIA BR 480                                                                                                       | Número: 795                     |
| Complemento:                        |                                                                                                                      | Bairro: CENTRO                  |
| Município:                          | BARÃO DE COTEGIPE                                                                                                    | UF: RS CEP: 99740-000           |
| Responsável Legal:                  | EDIVAR SZYMANSKI                                                                                                     | Conselho Regional:              |
| CPF:                                | 670.481.290-34                                                                                                       | UF:                             |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            |                                                                                                                      |                                 |
| Responsável Técnico:                | RENATA DASSOLER                                                                                                      | Conselho Regional: CRF          |
| CPF:                                | 010.207.200-00                                                                                                       | UF: RS                          |
| Nº Inscr. Conselho Prof:            | 13087                                                                                                                |                                 |

Observação:  
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA CORRELATOS

BARÃO DE COTEGIPE

Local

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25802601212461794318>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 25802601212461794318-1  
Data: 26/01/2021 16:31:45  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALC46971-WWM3;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



*Handwritten signature and initials*

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 26 de janeiro de 2021 16:38:37 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. Provimento nº 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 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.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMERCIO 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 **26/01/2021 16:55:43 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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.

¹Código de Autenticação Digital: 25802601212461794318-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcde454d7b6b0441855f8528a4975396fa31d1ca5331df92673157e4a3a56a611fadbbbc23d477de08c78832bd8ec395517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*Handwritten signature of the official.*



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2021

CRF/RS  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RS

Fis. 450

DE

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 16:59:33 GMT-03:00, CNIS: 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. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

|                                                                            |                                     |                                                            |                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGISTRO NO CRF<br>14648                                                   | REGIONAL<br>RS                      | VALIDADE<br>22/02/2022                                     | REPOSITÓRIO PÚBLICO<br><a href="https://farmasis.com.br/cr/rs/2021/14648.pdf">https://farmasis.com.br/cr/rs/2021/14648.pdf</a> |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL<br>Centermedi-Com.prods.hospitalares Ltda         |                                     |                                                            |                                                                                                                                |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO<br>Distribuidora de medicamentos e outros produtos |                                     | NATUREZA DE ATIVIDADE<br>Medicamentos/ produtos para saúde |                                                                                                                                |
| ENDEREÇO<br>Rod Br 480, 795 -                                              |                                     |                                                            | CNPJ<br>03.652.030/0001-70                                                                                                     |
| BAIRRO<br>Centro                                                           |                                     | CIDADE<br>Barão de Cotegipe                                |                                                                                                                                |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO                                                   |                                     |                                                            |                                                                                                                                |
| SEGUNDA<br>08:00-12:00<br>13:00-17:00                                      | TERÇA<br>08:00-12:00<br>13:00-17:00 | QUARTA<br>08:00-12:00<br>13:00-17:00                       | QUINTA<br>08:00-12:00<br>13:00-17:00                                                                                           |
| SEXTA<br>08:00-12:00<br>13:00-17:00                                        |                                     | SÁBADO<br>DOMINGO                                          |                                                                                                                                |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO              | NOME                 | FUNÇÃO                |                       |                      |        |         |
|------|------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--------|---------|
| 1    | 13087                  | Renata Dassoler      | Responsável Técnico   |                       |                      |        |         |
|      | SEGUNDA<br>13:00-17:00 | TERÇA<br>13:00-17:00 | QUARTA<br>13:00-17:00 | QUINTA<br>13:00-17:00 | SEXTA<br>13:00-17:00 | SÁBADO | DOMINGO |

Porto Alegre - RS, 22 de fevereiro de 2021.

Ana Maria Raymundo Belleza

Diretor(a) do CRF/RS



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

Folha 1 de 1.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/25802202219497995641>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 25802202219497995641-1  
Data: 22/02/2021 16:47:32  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE55562-QYCZ;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Beiro dos Estados, João Pessoa - PB.  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevedo de M. 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



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 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.

Nesse sentido, declaro que a CENTERMEDI COMERCIO 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 **22/02/2021 17:40:33 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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.

¹Código de Autenticação Digital: 25802202219497995641-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbe4bb323d1eb1264576d5270e04e7777c829b0c0523cb4559b832e211189362f0178cfef08f744bf4431b90828d9f8f117  
b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



*Assinatura manuscrita*

Fls. 450  
sub. p. teste ato.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CEDULA DE IDENTIDADE**

CRM/UF 13097 / RS

NOME **DRª. RENATA DASSOLER**

CATEGORIA PROFISSIONAL **FARMACÊUTICO**

DATA DE NASCIMENTO **18/10/1988**

DATA DE CONCLUSÃO **09/01/2008**

NACIONALIDADE **BRASILEIRA**

ASSINADA DO PORTADOR *Renata Dassoler*

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

FILIAÇÃO **ALBERTINHO DASSOLER**  
**MARILENE BIGOLIN DASSOLER**

RG **3082080378 SUS: RS**

TÍTULO DE ELEITOR **30/01/2007**

GRUPO SANGÜÍNEO **B**

FATOR RH **POSITIVO**

LOCAL **BRASILIA**

DATA DE EXPEDIÇÃO **010.207.200-00**

SEÇÃO **43**

OBSERVAÇÕES **DOADOR DE ORGÃOS: SIM**

DATA DE EXPEDIÇÃO **07/07/2014**

*Roberto Canquerini da Silva*  
**ROBERTO CANQUERINI DA SILVA**  
**PRÉSIDENTE DO CRF / RS**

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.  
O referido é verdade. Dou fé.

*Bel. Váber Azevedo Bastos*  
*Bel. Váber Azevedo Bastos*



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 25801307207020338549-1  
Data: 13/07/2020 12:05:11  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKE97769-8HHO;

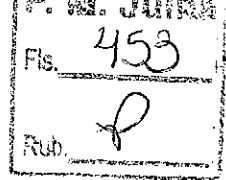


**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

*Bel. Váber Azevedo Bastos*  
**Bel. Váber Azevedo Bastos**  
**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 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 **13/07/2020 13:35:44 (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 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 25801307207020338549-1

<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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2293d4baf91cd2c1d2ec3218d1f7d6848c045dbb193630f7575598384a3e2aa8fcddde3fcf6847867e3783d169a3ac31f17b3c7061788dbe82de5abe9f8fe22b3



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



*Ver*  
*col*  
*1/1*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

Fls. 454

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 \*\*\*\*\*  
Inscrito sob o CNPJ 03.652.030/0001-70, estabelecido na Rodovia BR 480 nº 795, no município de Barão de Cotegipe/RS.\*\*\*\*\*

Erechim, 08 de abril de 2021, às 14h25min

Assinado eletronicamente por Rio Grande Do Sul Poder Judiciario  
Confira autenticidade em <https://www.tjrs.jus.br/varificadocs>, informando 0001179109261.

Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25800904211207609632>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 25800904211207609632-1  
Data: 09/04/2021 14:02:43  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20762-UY5Z;



CNPJ: 06.870-0

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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Título:

TJPB



Página 1/2

*Assinado eletronicamente por Rio Grande Do Sul Poder Judiciario*

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:06:48 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 Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





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

## DECLARAÇÃO

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT

**Licitação Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO N° 011/2021

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o n°. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, n°. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, vem DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do Pregão Eletrônico n° 009/2021, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal n.º 8.666/93, acrescido pela Lei Federal n.º 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal n.º 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis anos). (Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas das Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Barão de Cotegipe – RS, 03 de Maio de 2021.

João Ricardo Giacomet  
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

JOAO  
RICARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:8  
3962085068

Assinado de forma  
digital por JOAO  
RICARDO RAZZIA  
GIACOMEL:839620  
85068  
Dados: 2021.05.03  
10:33:15 -03'00'

Fis. 456  
Sub. 9



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

## DECLARAÇÃO MENORES

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA, para fins no disposto no inciso V do artigo 27 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( X ).

Barão de Cotegipe – RS, 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMANSKI  
6704812903  
4

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:29:51 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

## DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO E REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA, sob as penas da Lei, nos termos do inciso VII, do art. 4º da Lei Federal 10.520/2002, que tem pleno conhecimento do objeto licitado e cumpre plenamente os requisitos de habilitação em todas as fases da licitação.

Barão de Cotegipe – RS, 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMANSKI  
I:67048129  
034

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:30:18 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente  
RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34  
“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

Fls. 458  
Rub. 9

## DECLARAÇÃO FATOS IMPEDITIVOS

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações subsequentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

Barão de Cotegipe – RS, 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMANSKI:  
6704812903  
4

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:30:47 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA para fins de atendimento ao que consta do edital, que a empresa CENTERMEDI tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Barão de Cotegipe – RS, 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMAN  
SKI:67048  
129034

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:31:19 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

Rs. 460  
Rub. 8

## DECLARAÇÃO INIDONIEDADE

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, Informa que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Declara também, que se trata de empresa idônea, que cumpriu na integra todos os compromissos assumidos perante entidades públicas e privados, não estando, portanto suspensa de contratar com a administração pública, não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;

E por ser expressão da verdade, firma o presente.

Barão de Cotegipe – RS, 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMANSKI  
I:67048129  
034

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:31:50 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

Fls. 463  
Rub. P

## DECLARAÇÃO PARENTESCO

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Edivar Szymanski, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, DECLARA, sob as penas da Lei, que não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos da ativa; empregado de empresa pública ou empregado de empresa de economia mista da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão com o Órgão Responsável da Licitação na forma do art. 9º, inciso III da Lei 8.666/93. (Art. 4º, 9º, III da Lei 8.666/1.993).

Barão de Cotegipe – RS 29 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMAN  
SKI:6704  
8129034

Assinado de forma  
digital por EDIVAR  
SZYMANSKI:67048  
129034  
Dados: 2021.04.29  
10:32:13 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



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

## FICHA CADASTRAL

### DADOS DA EMPRESA

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 03.652.030/0001-70

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 170/0004449

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 511

**ENDEREÇO COMPLETO:** BR 480 - N° 795.

**BAIRRO:** CENTRO

**CIDADE:** BARÃO DE COTEGIPE

**ESTADO:** RS

**CEP:** 99.740-000

**E-MAIL:** [medicamentos@centermedi.com.br](mailto:medicamentos@centermedi.com.br)

**TELEFONE:** (54) 3523 - 2700

### ASSINATURA DO CONTRATO:

**NOME:** EDIVAR SZYMANSKI

**CARGO:** SÓCIO GERENTE

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**RG:** 5051132966 SSP/RS | **CPF:** 670.481.290-34

**ENDEREÇO:** RUA JOSÉ BONIFACIO, 636

**TELEFONE:** (54) 3523 - 2700

**CIDADE:** BARÃO DE COTEGIPE-RS

### PEDIDOS E CONTRATOS:

**NOME:** CARLA PERIN

**NOME:** DENISE LONGO MILKIEWICZ

**TELEFONE:** (54) 3523 – 2700

**TELEFONE:** (54) 3523 - 2720

**E-MAIL:** [medicamentos@centermedi.com.br](mailto:medicamentos@centermedi.com.br)

**E-MAIL:** [contratos@centermedi.com.br](mailto:contratos@centermedi.com.br)

### FINANCEIRO:

**NOME:** LISIANE WEISHAUP.

**TELEFONE:** (54) 3523 – 2711 | **E-MAIL:** [financeiro@centermedi.com.br](mailto:financeiro@centermedi.com.br)

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”





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

Fls. 463

Rub. 9

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

**NOME:** RENATA DASSOLER.

**TELEFONE:** (54) 3523 – 2726

**E-MAIL:** [farmaceutica@centermedi.com.br](mailto:farmaceutica@centermedi.com.br)

**DADOS BANCARIOS:**

**NOME DO BANCO:** 001 (BANCO DO BRASIL)

**CIDADE:** ERECHIM-RS

**AGÊNCIA:** 0.132-5 | **CONTA:** 12871-6

**TITULAR DA CONTA CORRENTE:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

**CHAVES PIX:**

**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

Barão de Cotegipe, 07 de Abril de 2021.

EDIVAR  
SZYMAN  
SKI:67048  
129034

Assinado de  
forma digital por  
EDIVAR  
SZYMANSKI:6704  
8129034  
Dados: 2021.04.07  
10:20:50 -03'00'

Edivar Szymanski  
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

**Total 2 pastas e 4.992.772 bytes em 17 arquivos**

Lee  
P.O.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
17.472.278/0001-64  
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRALDATA DE ABERTURA  
24/01/2013

NOME EMPRESARIAL

GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
GOLDENPLUSPORTE  
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R GOTARDO MAZZAROLO

NÚMERO

16

COMPLEMENTO

: XXX;

CEP

99.740-000

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO

DAIANE@GIACOMELCONTABILIDADE.COM.BR

TELEFONE

(54) 3523-2202

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

24/01/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/05/2021 às 09:11:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**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: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 17.472.278/0001-64**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:13:30 do dia 03/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2021.

Código de controle da certidão: **E752.60A2.C66A.3B66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

Fis. 467

Sub. 9

Certidão de Situação Fiscal nº 0016752177

Identificação do titular da certidão:

Nome: **GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16, SALA 01  
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **17.472.278/0001-64**

Certificamos que, aos **03** dias do mês de **MAIO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 1/7/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0026624149

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Fls. 468  
P

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP**

CPF/CNPJ.....: **17.472.278/0001-64**

Insc. Municipal...: **1125**

Endereço.....: **Rua Gotardo Mazzarollo, 16**

Bairro.....: **Centro**

Cidade.....: **Barão de Cotegipe**

Atividade(s).....:

4645-1/01 Com.Atac.Instrumentos Mat. P/uso Medico Hospitalar

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos

4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal

4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosméticos e Produtos de

Perfumaria

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.baraodecotegipe.rs.gov.br](http://www.baraodecotegipe.rs.gov.br).

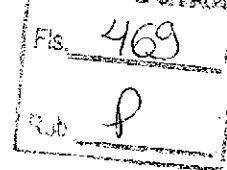
Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/10/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 217472278000164

Emitida às 09:14:31 do dia 03/05/2021.

Código de Autenticidade 32F7.1BAB

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 17.472.278/0001-64

**Razão Social:** GOLDENPLUS COM DE MED E PROD HOSP LTDA EPP

**Endereço:** RUA GOTARDO MAZZAROLO 16 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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.

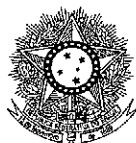
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 16/04/2021 a 13/08/2021 /

**Certificação Número:** 2021041602511920409554

Informação obtida em 03/05/2021 09:41:45

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 17.472.278/0001-64  
Certidão nº: 14493411/2021  
Expedição: 03/05/2021, às 09:16:30  
Validade: 29/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.472.278/0001-64**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

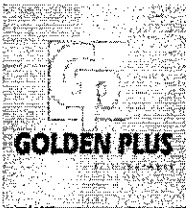
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.





Rua Gotardo Mazzarolo, 16  
BARÃO DE COTEGIPE-RS CEP: 99740- 000  
CNPJ: 17.472.278/0001-64 INC. EST. 170/0009050  
FONE: 54 3523 2202  
goldenplusdistribuidora@gmail.com

Fis. 473  
P

#### ESCLARECIMENTO QUANTO A VALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA

A empresa GOLDENPLUS – Comércio de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 17.472.278/0001-64, localizada à Rua Gotardo Mazzarolo, nº 16, Centro, CEP 99740-000 Barão de Cotegipe/RS, por intermédio do seu representante legal Sr. Marcelo Marostica, CPF 820.347.29072 RG 1076099215, Vem informar, e solicitar que seja considerada e aceita, a certidão negativa de falência, com data de emissão em 30/03/2021, visto que por motivos, que seguem anexo, não está sendo possível emitir nova certidão, uma vez que o TJ-RS sofreu ataque cibernético. E assim que reestabelecido os sistemas do TJ-RS, e julgar necessário, podemos encaminhar o documento atualizado.

Barão de Cotegipe/RS, de maio de 2021.

do  
P



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

Fis. 472

### CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

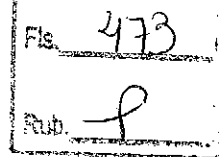
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

Goldenplus Comercio de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda \*\*\*\*\*  
Inscrito sob o CNPJ 17.472.278/0001-64, estabelecido na Rua Gotardo\*\*\*  
Mazzarolo, nº 16, no município de Barão de Cotegipe/RS.\*\*\*\*\*

Erechim, 30 de março de 2021, às 15h39min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA



DOCUMENTO ASSINADO POR

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA

30/03/2021 15h39min

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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 <a href="https://www.tjrs.jus.br/verificadocs">https://www.tjrs.jus.br/verificadocs</a> e digite o seguinte</i></p> <p>número verificador: 0001174818843</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

GERAL

ASSINE

Publicidade



JUSTIÇA COMPROMETIDA

## Sistema do TJ-RS segue sob ataque de invasores que emitem mensagem pedindo pagamento de bitcoins

Orientação é para que servidores ainda não acessem as plataformas da instituição

30/04/2021 - 08h01min Atualizada em 30/04/2021 - 09h11min

ADRIANA IRION

O sistema informatizado do Tribunal de Justiça do Estado (TJ-RS) segue sob ataque cibernético que começou na madrugada da quarta-feira (28). Os dados do Poder Judiciário estão aprisionados por um sistema que emite, de tempo em tempo, a mensagem de que bitcoins devem ser pagos em troca da liberação das informações. Apesar disso, integrantes da Justiça não acreditam que o objetivo dos criminosos seja econômico, já que esse tipo de mensagem pode ser automático em invasões com esse perfil.

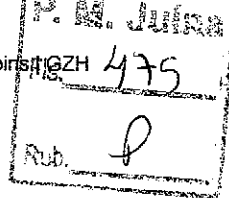
Já são mais de 48 horas com os dados parados e, nesse período, não houve avanço em negociações, como pedido de depósito de dinheiro, por exemplo. Esses resgates são mais comuns em ataques contra empresas privadas e não contra órgãos públicos.

Publicidade

### AVISO DE COOKIES

Nós usamos cookies e outras tecnologias semelhantes para melhorar a sua experiência em nossos serviços, personalizar publicidade e recomendar conteúdo de seu interesse. Para mais informações, incluindo como configurar as permissões dos cookies, consulte a nossa nova [Política de Privacidade](#).

ENTENDI



— Ainda que fosse essa a meta, nós jamais pagaríamos — atesta o desembargador Antonio Vinicius Amaro da Silveira, presidente do Conselho de Comunicação do TJ.

## LEIA MAIS

**Magistrados descrevem caos após ataque hacker**

**"Ataque criminoso sem precedentes contra Judiciário gaúcho", diz desembargador sobre invasão do sistema do TJ**

**Tribunal de Justiça do RS sofre ataque cibernético e prazos processuais são suspensos**

Com a motivação financeira enfraquecida, membros da Justiça avaliam outras possibilidades para o cometimento do crime, entre elas, retaliação política, interesse de facções criminosas gaúchas, demonstração de poder pela captura de dados pessoais de membros da Justiça e até tentativa de descoberta de informações como diálogos de juízes e desembargadores.

Técnicos da segurança de informática da corte estão trabalhando 24 horas para tentar manter dados em segurança e recuperar o controle. Já houve casos de estresse extremo, com servidor precisando atendimento médico. As atividades da Justiça, na modalidade regular, por sistemas informatizados, está toda suspensa. A orientação ainda é de proibição de acesso pelos funcionários.

Entre as motivações, a que envolveria interesses de facções também não tem se confirmado. Havia audiências de criminosos marcadas para a semana, mas são casos rotineiros. Além disso, juízes avaliam que audiências são medidas benéficas a acusados, que têm a chance de manifestar suas defesas. Transferências para fora do Estado, que são situações mais delicadas e que movimentam líderes dos grupos criminosos não estariam previstas para este período.

A apropriação de dados pessoais e de trabalho (de processos, pedidos sigilosos, por exemplo) de integrantes do Judiciário é uma possibilidade. Já foi confirmado, por exemplo, que servidores tiveram informações de contas bancárias e de declarações de imposto de renda capturadas.

O caso segue sob investigação interna do TJ, com apoio do Conselho Nacional de Justiça (CNJ). A Delegacia de Repressão a Crimes Informáticos e de Defraudações da Polícia Civil também vai atuar no episódio. Na noite da quinta-feira (29), o Ministério Público anunciou que um da Promotoria Especializada Criminal foi designado para acompanhar as investigações da polícia.

Mais sobre: [ataque hacker](#)

## LEIA TAMBÉM

### AVISO DE COOKIES

Nós usamos cookies e outras tecnologias semelhantes para melhorar a sua experiência em nossos serviços, personalizar publicidade e recomendar conteúdo de seu interesse. Para mais informações, incluindo como configurar as permissões dos cookies, consulte a nossa nova [Política de Privacidade](#).

ENTENDI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E**  
**ADMINISTRAÇÃO**

Fls. 476  
P

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **MUNICÍPIO DE JUÍNA**, ESTADO DE MATO GROSSO, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 15.359.201/0001-57, com sede administrativa na Travessa Emmanuel, n.º 33N, Centro, na cidade de Juína-MT, neste ato representado pelo Pregoeira, Sra. Dayana Karina Arantes, brasileira, casada, portadora da Cédula de Identidade n.º 1767826-9 /SSP-MT e inscrito no CPF/MF sob o n.º 019.687.461-02, residente e domiciliado na Rua Angelo Jose Bertochi, n.º 314N, Resid. Eldorado, na cidade de Juína-MT, **ATESTA**, para os devidos fins de direito, que a empresa **GoldenPlus Comercio de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**, Rua Gotardo Mazzarolo- 16- Centro, Bão de Cotegipe/RS, com o CNPJ 17.472.278/0001-64, forneceu para esta Municipalidade conforme Pregão Presencial N° 051/2019, 118/2019, 10/2019, 68/2020 e 69/2020, os seguintes itens:

| Produto                                                 | Notas Fiscais Entregues                                         | Quant.<br>Entregue Total |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PREGÃO 51/2019                                          |                                                                 |                          |
| Soro Glicose 5% - Bolsa de 500 ml                       | NF:14348 /                                                      | =3.000                   |
| Sulfadiazina de prata 40gr                              | NF: 14348/14347/                                                | =1.010                   |
| Água destilada para injetáveis ampola 10 ml             | NF: 14348                                                       | =10.000                  |
| Dexametasona creme 10gr 0,1% - tubo                     | NF: 14347/                                                      | =5.000                   |
| Paracetamol 200mg/ml gotas 15 ml                        | NF: 14347/                                                      | =30.000                  |
| PREGAO 118/2019                                         |                                                                 |                          |
| Ringer com lactato 500 ml, sistema fechado.             | NF: 16990/15543/15542/14258 /13106/13055                        | = 4.526                  |
| Seringa desc. Para insulina 1 ml – com agulha – 13x0,45 | NF:16990/16988/16987/15542<br>/15008/14173/13107/ 13106/ 13054/ | =79.600                  |
| Seringa hipodérmica desc. 20 ml –                       | NF:16990/16988/15542                                            | =72.000                  |

Travessa Emmanuel, n° 33- N, Centro, Juína-MT Cx. Postal 01 – CEP - 78.320-000  
Telefone: (66) 3566-8300 Site: [www.juina.mt.gov.br](http://www.juina.mt.gov.br) – E-mail: [financas@juina.mt.gov.br](mailto:financas@juina.mt.gov.br)

*Cartório Azevêdo Bastos*  
*Bel. Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti*  
*TJPB*



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 32161101213260022255-1  
Data: 11/01/2021 09:40:18  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AKY94767-C62G.



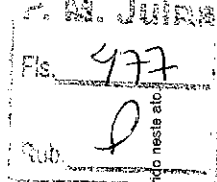
**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E**  
**ADMINISTRAÇÃO**



|                                                              |                                                                                                    |         |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| c/agulha 25x7                                                | /14679/14173/13927/13260/<br>3256/13107/13106                                                      |         |
| Seringa hipodérmica desc. 5ml – c/agulha<br>25x7             | NF:16990/16988/16987/15542/<br>15007/14679/14173/13927/13107<br>13106/13055/13054                  | =72.000 |
| Soro fisiológico 0,9% 100 ml- sistema<br>fechado             | NF: 16990/16988/16987/15543/15542<br>/15008/14679/ 14258/13927/13107/13106/<br>13055/13054/        | =40.820 |
| Soro fisiológico 0,9% 250 ml- sistema<br>fechado             | NF: 16990/16988/16987/15543/<br>15542/15008/14679/14258/<br>14215/13927/13107/13106/ 13055/ 13054/ | =38.868 |
| Soro fisiológico 0,9% 500 ml- sistema<br>fechado             | NF: 16990/16988/16987/15543<br>/15542/15008/14679/14258/13927/<br>13926/13107/13106/ 13055/13054   | =38.168 |
| Soro glicose 5% - 250 ml                                     | NF: 16990/14258/13106/13055/                                                                       | =6.500  |
| Cefalotina sódica 1g inj                                     | NF: 16988/13106/                                                                                   | =3.500  |
| Ceftriaxona sódica 1 g inj                                   | NF: 16988/16231/16230/14350/13927/<br>13260/ 13106/13055                                           | =14.100 |
| Escova cervical ginecológica                                 | NF: 16987/14173/13107/                                                                             | =23.000 |
| Metronidazol gel vaginal 100mg- tubo 50g<br>+ 10 aplicadores | NF: 16987/14350/13107/ 13054/                                                                      | =2.510  |

Travessa Emmanuel, nº 33- N, Centro, Juína-MT Cx. Postal 01 – CEP - 78.320-000  
Telefone: (66) 3566-8300 Site: [www.juina.mt.gov.br](http://www.juina.mt.gov.br) – E-mail: [financas@juina.mt.gov.br](mailto:financas@juina.mt.gov.br)

*[Handwritten signatures and stamps]*



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 32161101213260022255-2  
Data: 11/01/2021 09:40:18  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AKY94768-4ME1



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<http://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo da Miranda Cavalcanti  
Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 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://seelodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/32161101213260022255>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E**  
**ADMINISTRAÇÃO**

Fls. 478  
8

|                                                                          |                                                           |          |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| Compressa de gaze 7,5x7,5- 5 dobras – 8 camadas- 13 fios- com 500 unid   | NF: 15542/15507/14679/ 14173/<br>13927/13256/13107/13106/ | =1.687   |
| Amitriptilina 25mg cmp                                                   | NF: 15007/15008/13927/13054/                              | =100.400 |
| Cefalotina sodcia 1G – IV/IM                                             | NF: 14679/14350/14125/13927/ 13260                        | =10.500  |
| Bolsa para coleta de sangue                                              | NF: 13259                                                 | 1000     |
| PREGÃO 10/2020                                                           |                                                           |          |
| Heparina sódica 5000 ui/ml 0,25ml                                        | NF: 15538 / 15006/15005/14714                             | =9.000   |
| Atorvastatina 40mg cmp                                                   | NF: 14714                                                 | 420      |
| Sonda Uretral n 08                                                       | NF: 14713                                                 | 2600     |
| Sonda uretral n 10                                                       | NF: 14713                                                 | 2600     |
| Sonda uretral n 12                                                       | NF: 14713                                                 | 7200     |
| PREGAO 68/2020                                                           |                                                           |          |
| Luva de procedimento látex natural e integro tamanho M – CX COM 100 UNID | NF: 16215/ 16214/15541/ 15539                             | =2.200   |
| Avental procedimento com manga longa-slim soft                           | NF: 15741/15740                                           | =3.500   |
| Equipo p/soro macro gotas lil2 c/injetor lateral                         | NF: 15539                                                 | =2.000   |
| PREGÃO 69/2020                                                           |                                                           |          |
| Cloridrato de dextroetamina inj. 50ml ampola ml                          | NF: 16509                                                 | =150     |
| Cloridrato de midazolam 5mg/ml amp 3 ml                                  | NF: 15544/16145/16144/ 15545/ 15545/                      | =4.500   |

Travessa Emmanuel, nº 33- N, Centro, Juína-MT Cx. Postal 01 – CEP - 78.320-000  
Telefone: (66) 3566-8300 Site: [www.juina.mt.gov.br](http://www.juina.mt.gov.br) – E-mail: [financas@juina.mt.gov.br](mailto:financas@juina.mt.gov.br)

*Assinatura*



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 32161101213260022255-3  
Data: 11/01/2021 09:40:18  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AKY94769-JOY1;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

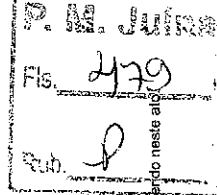
Bol. Válgar Azevedo de Miranda Cavalcanti  
TJ/PB







**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E**  
**ADMINISTRAÇÃO**



|                                             |                              |          |
|---------------------------------------------|------------------------------|----------|
| Propofol 10mg/ml amp 20 ml                  | NF: 15544/16450/16145/16144/ | =1.300   |
| Teicoplanina 400mg inj 3 ml                 | NF: 15544                    | =600     |
| Omeprazol sod. Inj 40mg – 10 ml             | NF: 16459                    | =500     |
| Dipirona 500 mg cmp                         | NF: 16146/15547              | =100.000 |
| Cefalexina suspensão oral 250mg/ml fr 60 ml | NF: 15545/15547              | =10.005  |
| Diazepan 10mg cmp                           | NF: 15545/ 15547             | =200.810 |
| Dexametasona 2mg/ml 1 ml                    | NF: 15545                    | =4.000   |
| Heparina sódica 5000ui/ml inj               | NF: 15545                    | =300     |
| Soro Glicose 5% 500 ml                      | NF: 15545                    | =1.200   |
| Amoxicilina + clavulanato 400+57mg/70ml     | NF: 15547                    | =2.000   |

Informamos que a empresa atendeu satisfatoriamente as especificações solicitadas, cumprindo normas contratuais, bem como, o cronograma e demais itens necessários a Idoneidade da mesma, não tendo, até a presente data, nenhum registro que a desabone.

JUINA - MT, 11 de Janeiro de 2021

  
**DAYANA KARINA ARANTES**  
CPF: 019.687.461-02  
PODER PUBLICO  
**ADMINISTRADOR DE LICITAÇÕES**

Travessa Emmanuel, nº 33- N, Centro, Juína-MT Cx. Postal 01 – CEP - 78.320-000  
Telefone: (66) 3566-8300 Site: [www.juina.mt.gov.br](http://www.juina.mt.gov.br) – E-mail: [financas@juina.mt.gov.br](mailto:financas@juina.mt.gov.br)



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 32161101213260022255-4  
Data: 11/01/2021 09:40:18  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AKY94770-WJYL;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.noLbr](mailto:cartorio@azevedobastos.noLbr)  
<https://azevedobastos.noLbr>

  
Bel. Valber Azevêdo da Miranda Cavalcanti  
TJPB



100-443887-100

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS |     | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------------|-----|------------|----------------|-------------|
| 1                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 2                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 3                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 4                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 5                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 6                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 7                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 8                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 9                      | ... | ...        | ...            | ...         |
| 10                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 11                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 12                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 13                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 14                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 15                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 16                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 17                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 18                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 19                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 20                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 21                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 22                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 23                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 24                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 25                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 26                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 27                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 28                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 29                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 30                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 31                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 32                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 33                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 34                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 35                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 36                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 37                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 38                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 39                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 40                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 41                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 42                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 43                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 44                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 45                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 46                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 47                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 48                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 49                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 50                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 51                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 52                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 53                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 54                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 55                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 56                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 57                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 58                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 59                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 60                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 61                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 62                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 63                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 64                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 65                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 66                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 67                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 68                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 69                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 70                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 71                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 72                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 73                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 74                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 75                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 76                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 77                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 78                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 79                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 80                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 81                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 82                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 83                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 84                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 85                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 86                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 87                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 88                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 89                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 90                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 91                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 92                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 93                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 94                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 95                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 96                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 97                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 98                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 99                     | ... | ...        | ...            | ...         |
| 100                    | ... | ...        | ...            | ...         |

Downloaded from <http://www.jstor.org/stable/2346129> on Tue, 20 Jun 2016 12:02:05 UTC

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PBNEW SISTEMAS (55)3744-3880



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Fl. 483  
R. 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. 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.

## ALVARÁ - 2021

Insc.Municipal

1125

NOME/RAZÃO SOCIAL.: 8136 - GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA  
ENDEREÇO.: Rua Gotardo Mazzarollo, 16 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000  
BAIRRO.: Centro CNPJ.: 17.472.278/0001-64

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

### ATIVIDADE(S) ..

Com.Atac.Instrumentos Mat. P/uso Medico Hospitalar  
Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano  
Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos  
Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal  
Comercio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria

APÓS ENCERRAR AS ATIVIDADES SOLICITAR A BAIXA DO ALVARÁ PARA NÃO GERAR TAXA!

  
Docimar Luis Capeletti  
Fiscal de Obras  
Posturas e Tributos

AS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.  
-Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.  
-Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2022

Barão de Cotegipe, 16 de Março de 2021.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/32161603210175410403>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 32161603210175410403-1  
Data: 16/03/2021 14:17:40  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALG64993-QWAV;



CNPJ 06.870-0

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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de março de 2021 14:26:41 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.



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

VISA BARÃO DO COTEGIPE

Fl. 482  
P

|                                                                                                                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ALVARÁ SANITÁRIO                                                                                                                             |                                 |
| Nro. CEVS: 430170101-464-000020-1-1                                                                                                          | Data de Validade: 11/03/2022    |
| Nro. Protocolo: 202122210007522                                                                                                              | Data de Deferimento: 11/03/2021 |
| Atividade Econômica CNAE: 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS |                                 |
| Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                                          |                                 |
| Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE                                                                       |                                 |
| Objeto Licenciado: Estabelecimento                                                                                                           |                                 |
| Tipo de Serviço:                                                                                                                             |                                 |
| Razão Social: GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP                                                           |                                 |
| CNPJ / CPF: 17.472.278/0001-64                                                                                                               | CNPJ Albergante:                |
| Logradouro: RUA GOTARDO MAZZAROLO                                                                                                            | Número: 16                      |
| Complemento:                                                                                                                                 | Bairro: CENTRO                  |
| Município: BARÃO DE COTEGIPE                                                                                                                 | UF: RS CEP: 99740-000           |
| Responsável Legal: MARCELO MAROSTICA                                                                                                         | Conselho Regional:              |
| CPF: 820.347.290-72                                                                                                                          | UF:                             |
| Nº Inscr. Conselho Prof:                                                                                                                     |                                 |
| Responsável Legal: GUILHERME BERRIA                                                                                                          | Conselho Regional:              |
| CPF: 028.430.540-52                                                                                                                          | UF:                             |
| Nº Inscr. Conselho Prof:                                                                                                                     |                                 |
| Responsável Técnico: SANDRA PAVAN COFFY                                                                                                      | Conselho Regional: CRF          |
| CPF: 968.980.380-87                                                                                                                          | UF: RS                          |
| Nº Inscr. Conselho Prof:                                                                                                                     |                                 |

CNAES Secundários: 4646-0/01-COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02-COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4645-1/03-COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

Observação:

LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO DE CORRELATOS, COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE E SANEANTES.

BARÃO DE COTEGIPE

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/32161603212197066320>

CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 32161603212197066320-1  
Data: 16/03/2021 14:17:41  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALG64994-70XD;



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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de março de 2021 14:26:41 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

Fis. 483  
Rub. P

| ALVARÁ SANITÁRIO                                                                                                                                                                                                                   |                                 | RENOVAÇÃO      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Nro. CEVS: 430170188-464-000001-1-6                                                                                                                                                                                                | Data de Validade: 17/09/2021    |                |
| Nro. Protocolo: 20200000613667                                                                                                                                                                                                     | Data de Deferimento: 17/09/2020 |                |
| Atividade Econômica CNAE: 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                                                                                                                                     |                                 |                |
| Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA                                                                                                                                                                                                |                                 |                |
| Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                   |                                 |                |
| Objeto Licenciado: Estabelecimento                                                                                                                                                                                                 |                                 |                |
| Tipo de Serviço: MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR |                                 |                |
| Razão Social: GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP                                                                                                                                                 |                                 |                |
| CNPJ / CPF: 17.472.278/0001-64                                                                                                                                                                                                     | CNPJ Albergante:                |                |
| Logradouro: RUA GOTARDO MAZZAROLO                                                                                                                                                                                                  | Número: 16                      |                |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                       | Bairro: CENTRO                  |                |
| Município: BARÃO DE COTEGIPE                                                                                                                                                                                                       | UF: RS                          | CEP: 99740-000 |
| Responsável Legal: MARCELO MAROSTICA                                                                                                                                                                                               |                                 |                |
| CPF: 820.347.290-72                                                                                                                                                                                                                | Conselho Regional:              |                |
| Nº Inscr. Conselho Prof:                                                                                                                                                                                                           | UF:                             |                |
| Responsável Técnico: SANDRA PAVAN COFFY                                                                                                                                                                                            |                                 |                |
| CPF: 968.980.380-87                                                                                                                                                                                                                | Conselho Regional: CRF          |                |
| Nº Inscr. Conselho Prof:                                                                                                                                                                                                           | UF: RS                          |                |

Este alvará sanitário foi emitido em caráter precário durante o período de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do corona vírus responsável pelo surto de 2019.

Observação:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

; DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS COM CONTROLE ESPECIAL

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

BARÃO DE COTEGIPE

Local



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 32161709201908433036-1  
Data: 17/09/2020 15:49:53  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKM05353-6NJT;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 9º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.  
O referido é verdade. Dou fé.  
<https://azevedobastos.net.br/documento/32161709201908433036>

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.09.716-1

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.413364/2013-60

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado

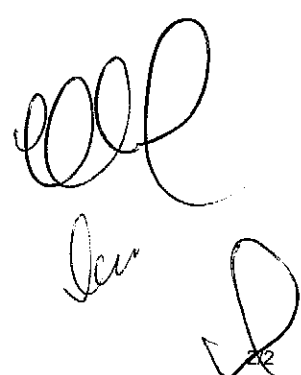
Nenhum registro encontrado

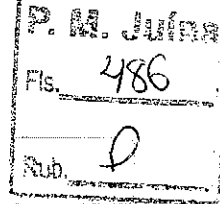
## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.23.467-7

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.413368/2013-76

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

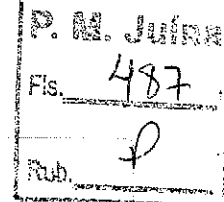
## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| 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)





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.09.716-1

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.413364/2013-60

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

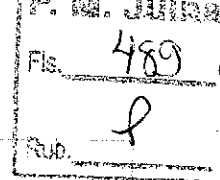
## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

coll  
Dev



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.23.467-7

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

☐ Ativa

## Nº do Processo

25351.413368/2013-76

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

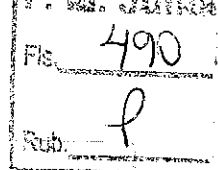
- Medicamento

## 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)



## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.09.716-1

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

☒ Ativa

## Nº do Processo

25351.413364/2013-60

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento 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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## CNPJ

17.472.278/0001-64

## Endereço Completo

RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 16 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Telefone

(54) 3523-2202

## Responsável Técnico

SANDRA INÊS PAVAN COFFY

## Responsável Legal

MARCELO MAROSTICA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.23.467-7

## Data do Cadastro

02/09/2013

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.413368/2013-76

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

|                                                                                                                                         |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br><b>SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped</b> | <b>Versão: 7.0.3</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

| IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO                                                      |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NIRE</b><br>43207321375                                                                    | <b>CNPJ</b><br>17.472.278/0001-64 |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                   |

| IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO                                                                         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b><br>Livro Diário                                                 | <b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b><br>01/01/2019 a 31/12/2019 |
| <b>NATUREZA DO LIVRO</b><br>DIÁRIO                                                                    | <b>NÚMERO DO LIVRO</b><br>8                               |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b><br>2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA |                                                           |

| ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS: |             |                             |                         |                         |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|
| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO                                     | CPF/CNPJ    | NOME                        | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                | RESPONSÁVEL LEGAL |
| ADMINISTRADOR                                                  | 82034729072 | MARCELO MAROSTICA:820347290 | 5397178796277177457     | 19/03/2018 a 19/03/2021 | Sim               |
| CONTADOR                                                       | 01722761016 | DAIANE GIACOMEL:0172276101  | 8285729347072147049     | 06/03/2020 a 06/03/2021 | Não               |

### NÚMERO DO RECIBO:

2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.  
E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA-1

|                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Escrituração recebida via Internet<br/>pelo Agente Receptor SERPRO</p> <p>em 10/06/2020 às 11:43:26</p> <p>6F.28.5B.DD.6A.73.E2.C5<br/>66.A2.B2.8C.CD.A3.3C.41</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

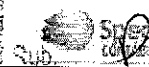
BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*[Handwritten signature]*

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Fls.

494



Entidade: GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 17.472.278/0001-64  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

## TERMO DE ABERTURA

|                                                                                       |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Nome Empresarial                                                                      | GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| NIRE                                                                                  | 43207321375                                                        |
| CNPJ                                                                                  | 17.472.278/0001-64                                                 |
| Número de Ordem                                                                       | 8                                                                  |
| Natureza do Livro                                                                     | DIÁRIO                                                             |
| Município                                                                             | BARAO DE COTEGIPE                                                  |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos                                           | 24/01/2013                                                         |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária |                                                                    |
| Data de encerramento do exercício social                                              | 31/12/2019                                                         |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital                                         | 60649                                                              |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

|                                               |                                                                    |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Nome Empresarial                              | GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| Natureza do Livro                             | DIÁRIO                                                             |
| Número de ordem                               | 8                                                                  |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 60649                                                              |
| Data de início                                | 01/01/2019                                                         |
| Data de término                               | 31/12/2019                                                         |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.3 do Visualizador



## SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Fls. 495  
SPED

Nome Empresarial: GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 17.472.278/0001-64 Nire: 43207321375 Scp:  
Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019  
Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário  
Natureza do Livro: DIÁRIO  
Identificação do arquivo(hash): 2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA-

Consulta Realizada em: 10/06/2020 13:17:24

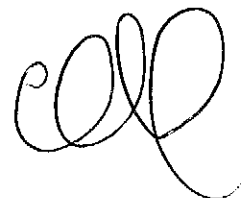
### Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

### Situação Atual

#### Escrituração com NIRE AUTENTICADA

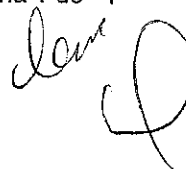
A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).



Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

7.0.3

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 17.472.278/0001-64  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

| Descrição                                                    | Nota | Saldo Inicial           | Saldo Final             |
|--------------------------------------------------------------|------|-------------------------|-------------------------|
| <b>ATIVO</b>                                                 |      | <b>R\$ 4.710.171,29</b> | <b>R\$ 7.810.202,16</b> |
| <b>ATIVO CIRCULANTE</b>                                      |      | <b>R\$ 4.527.396,92</b> | <b>R\$ 7.631.722,80</b> |
| DISPONIVEL                                                   |      | R\$ 995.557,36          | R\$ 2.637.871,73        |
| CAIXA                                                        |      | R\$ 284.990,15          | R\$ 885.446,51          |
| Caixa                                                        |      | R\$ 284.990,15          | R\$ 885.446,51          |
| BANCOS                                                       |      | R\$ 7.261,93            | R\$ 217.961,75          |
| Banco Itaú S.A.                                              |      | R\$ 10,00               | R\$ 1,32                |
| Banco Sicredi                                                |      | R\$ 660,12              | R\$ 1.470,04            |
| Banrisul S.A - I                                             |      | R\$ 1,00                | R\$ 92,85               |
| Caixa Economica Federal                                      |      | R\$ 0,00                | R\$ 204.366,60          |
| CRESOL                                                       |      | R\$ 6.590,81            | R\$ 12.030,94           |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE<br>LIQUIDEZ IMEDIATA               |      | R\$ 703.305,28          | R\$ 1.534.463,47        |
| Banco do Brasil S.A.                                         |      | R\$ 649.498,22          | R\$ 1.481.230,54        |
| Banco Itaú S.A.                                              |      | R\$ 323,19              | R\$ 323,19              |
| Banrisul S.A.                                                |      | R\$ 53.483,87           | R\$ 52.909,74           |
| CLIENTES                                                     |      | R\$ 2.364.280,64        | R\$ 3.051.366,14        |
| CLIENTES NACIONAIS                                           |      | R\$ 2.364.280,64        | R\$ 3.051.366,14        |
| 12º BATALHAO DE SUPRIMENTOS                                  |      | R\$ 0,00                | R\$ 445,60              |
| 2 REGIMENTO DE CAVALARIA<br>MECANIZADA                       |      | R\$ 855,00              | R\$ 0,00                |
| 37º BATALHAO DE INFANTARIA LEVE                              |      | R\$ 1.585,84            | R\$ 0,00                |
| 50 BATALHAO DE INFANTARIA DE<br>SELVA                        |      | R\$ 0,00                | R\$ 3.108,00            |
| 54 BATALHAO DE INFANTARIA DE<br>SELVA                        |      | R\$ 0,00                | R\$ 1.074,00            |
| 59º BATALHAO DE INFANTARIA<br>MOTORIZADO                     |      | R\$ 931,20              | R\$ 0,00                |
| 764-Prefeitura Municipal de Campos de<br>Julio               |      | R\$ 185,00              | R\$ 0,00                |
| 765-Distrito Sanitario Especial Indigena<br>Kaiapo Mt Grosso |      | R\$ 0,00                | R\$ 3.031,00            |
| 779-Prefeitura Municipal de Pedro Osorio                     |      | R\$ 670,80              | R\$ 0,00                |
| 783-Prefeitura Municipal de Juara                            |      | R\$ 1.389,20            | R\$ 0,00                |
| 7º BATALHAO DE ENGENHARIA DE<br>CONSTRUCAO                   |      | R\$ 0,00                | R\$ 4.021,00            |
| AMAZONAS GERACAO E TRANSMISSAO<br>DE ENERGIA S.A             |      | R\$ 62.167,94           | R\$ 0,00                |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.3 do Visualizador

# BALANÇO PATRIMONIAL

Fls. 497  
Sub

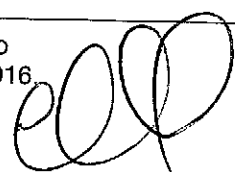
Entidade: GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 17.472.278/0001-64  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

| Descrição                                                         | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final   |
|-------------------------------------------------------------------|------|---------------|---------------|
| Base Aerea de natal                                               |      | R\$ 664,47    | R\$ 664,47    |
| Centro de Intendencia da Marinha em Manaus                        |      | R\$ 0,00      | R\$ 3.512,87  |
| CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PROD HOSPLS LTDA                      |      | R\$ 4.800,00  | R\$ 0,00      |
| Clinica Odontologica Santa Terezinha                              |      | R\$ 80,00     | R\$ 224,00    |
| CMDO DE FRONTEIRA DE RORAIMA/7 BIS                                |      | R\$ 1.233,04  | R\$ 0,00      |
| COMANDO DA 1 BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA                       |      | R\$ 15.070,70 | R\$ 0,00      |
| COMANDO DE FRONTEIRA RONDONIA/6.BIS                               |      | R\$ 2.250,40  | R\$ 2.250,40  |
| COMANDO MILITAR DA AMAZONIA-1º BAT.DE COMUNICACOES DE SELVA       |      | R\$ 0,00      | R\$ 18.548,18 |
| CONSORCIO INTER. DE SAUDE DO NORTE DO ESTADO RS                   |      | R\$ 0,00      | R\$ 7.406,40  |
| Consortio Interm Regiao Nordeste Riograndense CIRENOR             |      | R\$ 6.503,04  | R\$ 6.503,04  |
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE.                                |      | R\$ 2.425,45  | R\$ 2.425,45  |
| Consortio Intermunicipal do Vale do Rio Cai                       |      | R\$ 5.025,47  | R\$ 5.025,47  |
| Consortio Intermunicipal Saude do Vale Rio Taquari-C              |      | R\$ 1.009,84  | R\$ 144,09    |
| Consortio Publico Assoc Munic Regiao Metropolitana d              |      | R\$ 3.720,00  | R\$ 3.720,00  |
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES                    |      | R\$ 10.227,54 | R\$ 6.641,50  |
| CSM - CENTRO ESPECIALIZADO EM SAUDE MENTAL E GERIATRIA LTDA - EPP |      | R\$ 0,08      | R\$ 0,08      |
| Diretoria de Saude da Policia Militar HPM 1                       |      | R\$ 55.185,56 | R\$ 55.185,56 |
| DISTR. SAN. ESP. IND.- ALTO SOLIMOE                               |      | R\$ 11.700,00 | R\$ 0,00      |
| DISTRITO SAN. ESP. INDIGENA- PORTO VELHO                          |      | R\$ 0,00      | R\$ 14.280,00 |
| Distrito Sanitaria Esp Indigena- Interior Sul                     |      | R\$ 3.800,00  | R\$ 3.800,00  |
| Distrito Sanitario Esp Indigena - Maranhao                        |      | R\$ 0,00      | R\$ 12.475,00 |
| Distrito Sanitario Especial Indigena - Yanomami                   |      | R\$ 6.498,40  | R\$ 2.438,41  |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA ALTO RIO NEGRO               |      | R\$ 9.396,00  | R\$ 0,00      |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA- BAHIA                       |      | R\$ 2.268,20  | R\$ 0,00      |
| DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA MATO GROSSO SUL              |      | R\$ 1.761,00  | R\$ 1.761,00  |
| EBSERH - EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES              |      | R\$ 0,00      | R\$ 14.301,80 |
| EBSERH - Hopsital Universitario de                                |      | R\$ 1.050,00  | R\$ 1.050,00  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2C.4F.F3.6C.53.6A.BC.5A.80.20.7A.75.E4.B9.6E.CE.6A.BF.94.FA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.3 do Visualizador

  
Página 2 de 17





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
08.778.201/0001-26  
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRALDATA DE ABERTURA  
10/11/1983NOME EMPRESARIAL  
DROGAFONTE LTDATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
DROGAFONTEPORTE  
DEMAISCÓDIGO 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

46.45-1-01 - Comércio atacadista de Instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada

46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, interestadual e internacional

52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant

77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
206-2 - Sociedade Empresária LimitadaLOGRADOURO  
R BARAO DE BONITONÚMERO  
408COMPLEMENTO  
ANEXO 424/450CEP  
50.740-080BAIRRO/DISTRITO  
VARZEAMUNICÍPIO  
RECIFEUF  
PEENDEREÇO ELETRÔNICO  
CONTABILIDADE@DROGAFONTE.COM.BRTELEFONE  
(81) 2102-1806/ (81) 2102-1819ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
29/01/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

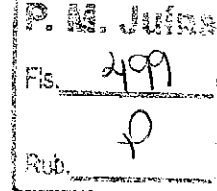
SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/04/2021 às 09:50:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:** 08.778.201/0001-26  
**NOME EMPRESARIAL:** DROGAFONTE LTDA  
**CAPITAL SOCIAL:** R\$6.000.000,00 (Seis milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

**Nome/Nome Empresarial:** EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO  
**Qualificação:** 49-Sócio-Administrador

**Nome/Nome Empresarial:** EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO  
**Qualificação:** 49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 28/04/2021 às 09:52 (data e hora de Brasília).

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/11/2020 10:49:32 (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 **DROGAFONTE LTDA** 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:** 07580911200572252044-1 a 07580911200572252044-3

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8131bbcb1d864fde67b1d55503b78e9a9651a330aa09042e6af72cf25c0fa86f890f0cf6381d0ea1c3aebb45b5209641bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45

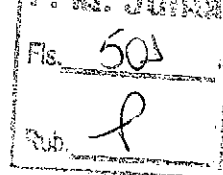


Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





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: DROGAFONTE LTDA /  
CNPJ: 08.778.201/0001-26

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.

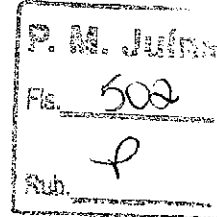
Emitida às 15:45:29 do dia 06/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/10/2021. /

Código de controle da certidão: 1F08.1345.DFA7.0A14

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO  
*Pernambuco*

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2021.000001470472-80

Data de Emissão: 04/03/2021

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

Endereço: AVENIDA BARAO DE BONITO N. 408, ANEXOS 424/450, VARZEA, RECIFE - PE, CEP: 50740080

CNPJ: 08.778.201/0001-26

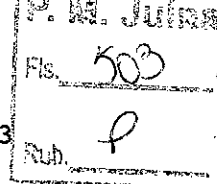
Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **01/06/2021** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).







## Certidão Positiva com Efeito de Negativa Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome

DROGAFONTE LTDA

2. CMC

110.199-4

3. Endereço

AV BARAO DE BONITO, 408 ANEXOS 424/450  
BAIRRO VARZEA, CEP 50740-080, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF

08.778.201/0001-26

5. Atividade Econômica

4649-40-8 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649-40-9 COM ATAC DE PROD DE HIG, LIMP E CONSERV DOMIC, COM ATIV DE FRAC E ACOND ASSOCIADA  
4649-49-9 COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIP E ART DE USO PESSOAL E DOMÉST NÃO ESP ANTER  
/19-59-9 LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE N/ ESPECIF ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR  
4644-30-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
4646-00-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645-10-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS  
4930-20-2 TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL  
5211-70-1 ARMAZÉNS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT  
4646-00-2 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

6. Descrição

Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva

\* \* \* \* \*

8. Validade/Autenticidade

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página [portalfinancas.recife.pe.gov.br/certidoes](http://portalfinancas.recife.pe.gov.br/certidoes)

**Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)**

**A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.**

9. Código de Autenticidade

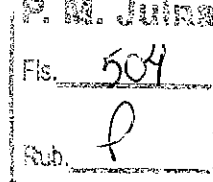
289.7481.1003

10. Expedida em

Recife, 29 de ABRIL de 2021

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até

26 de ABRIL de 2021



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 08.778.201/0001-26 /**Razão Social:** DROGAFONTE LTDA ME**Endereço:** AV BARAO DE BONITO 408 / VARZEA / RECIFE / PE / 50740-080

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:** 22/04/2021 a 21/05/2021 /**Certificação Número:** 2021042200262628876604

Informação obtida em 22/04/2021 14:22:13

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Certidão n°: 3292323/2021  
Expedição: 25/01/2021, às 11:06:05  
Validade: 23/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.778.201/0001-26, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA DO  
RECIFE  
SECRETARIA DE SAÚDE

Fls. 506  
Rub. f

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, inscrição estadual 009682260, situada na Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE, nos fornece medicamentos e material médico hospitalar.

Atestamos ainda, que tal fornecimento é executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Recife, 12 de fevereiro de 2020

PORTO  
VIRGINIO



*[Handwritten signature]*

**Fernanda Castro**  
Gerente Geral de Finanças  
Secretaria de Saúde/PCR  
RG nº 5.420.303-SDS  
CPF nº 009.433.384-09

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - CARIÓTIPO CN 16.170.000-0  
R. Manoel de Azevedo Bastos, 100 - Centro - Recife - PE 51010-000  
Fone: (81) 3224-8885 e 3037-3240 E-mail: cartorio@tribunaonline.com.br

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do P.R.C. Art. 1º, III do P.R.C. e Art. 1º, VI do P.R.C. o documento autenticado e registrado neste ato. O registro é gratuito. Data: 24/04/2020 10:48:21  
Cód. Autenticação: 07582404201047040904-1; Data: 24/04/2020 10:48:21  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07129-9CPIH.  
Valor Total do Aut. R\$ 4,56  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**Cartório de Manuseio**  
Título



**CARTÓRIO PORTO VIRGINIO**  
R. Manoel de Azevedo Bastos, 100 - Centro - Recife - PE 51010-000  
Fone: (81) 3224-8885 e 3037-3240 E-mail: cartorio@tribunaonline.com.br

**CARTÓRIO PORTO VIRGINIO**  
ROSEARA ANDRADE PORTO - TITULO  
R. Manoel de Azevedo Bastos, 100 - Centro - Recife - PE 51010-000  
Fone: (81) 3224-8885 e 3037-3240 E-mail: cartorio@tribunaonline.com.br

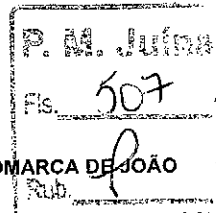
Reconheço por semelhança a firma indicada de  
**FERNANDA EMANUELE ARANTES CASTRO DA SILVA**

Recife, 31 de março de 2020 10:40:21.  
Em testemunho da verdade.  
**Elisângela José de Mendonça da Silva**  
(Escrivente Autorizada)  
Emol.: R\$ 3,71 TSNR R\$ 0,82 PERC R\$ 0,41 ISS R\$ 0,21 FERN R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,08 Total R\$ 5,27  
Selo: 0076562.WRN03202001.00907

Consulte Autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

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

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE 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 **08/03/2021 17:24:26 (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 DROGAFONTE LTDA 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.

¹Código de Autenticação Digital: 07582404201047040904-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fb7f8c60a07a56963397f60096c6b4dd3cf1becfe7ebbf5365fd5aabbfad347ccbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



*Handwritten signatures and initials.*

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019  
VALOR TOTAL: 86142.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 11:03

508  
NF-e  
000.275.831  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.275.831  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2758 3110 0275 8312

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126190008112950 07/02/2019 11:03:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)

CNPJ / CPF  
41.090.291/0001-33

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2019

ENDEREÇO  
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR

BAIRRO / DISTRITO  
BAIRRO DO RECIFE

CEP  
50030-230

DATA DA SAÍDA  
07/02/2019

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

FONE / FAX  
(81) 3355-9356

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:02:12

NATURA / DUPLICATA

71732/001 09/03/2019 86.142,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                        |                      |                           |                       |                                 |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>86.142,01 |
| VALOR FRETE<br>0,00    | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,01    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00               |
|                        |                      |                           |                       | TOTAL DA NOTA<br>86.142,00      |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                        |                               |             |                                    |                      |                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>DROGAFONTE LTDA | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC                      | UF                   | CNPJ / CPF<br>08.778.201/0001-26 |
| ENDEREÇO<br>RUA BARAO DE BONITO        | MUNICÍPIO<br>RECIFE           | UF<br>PE    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0.096.822-60 |                      |                                  |
| QUANTIDADE<br>82                       | ESPECIE<br>CAIXA              | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>4                     | PESO BRUTO<br>283,08 | PESO LÍQUIDO<br>283,08           |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 3008              | CLOMIPRAMINA 25MG C/ 20 CPR CLÓ (C1) ( )<br>Lote=000617 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020 Qtd=56.680<br>Lista(Neg) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7894916510158                                     | 30049079 | 060 | 5403 | CPR  | 56.680  | 0,6857        | 38.865,48      | 0,00           | 0,00          |               |
| 6696              | CLOMIPRAMINA 25MG CX.20 CPRS (G) ( )<br>Lote=0P1034 Fab=30/08/2018 Val=30/08/2020 Qtd=240<br>Lista(Neg) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7896004701301                                            | 30049069 | 060 | 5403 | CPR  | 240     | 0,6857        | 164,57         | 0,00           | 0,00          |               |
| 7349              | CLOMIPRAMINA 25MG APRES CX C.20 CPRS ( )<br>Lote=1844962 Fab=30/10/2018 Val=30/03/2020 Qtd=3.080<br>Lista(Pos) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7896261000018                                     | 30049079 | 060 | 5403 | CPR  | 3.080   | 0,6857        | 2.111,96       | 0,00           | 0,00          |               |
| 482               | CLOPROMAZINA 100MG APRES.CX.C/100 CPRS<br>MARCA: CLOPROMAZ (UNIAO QUIMICA)<br>Lote=1848610 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=300.000<br>Lista(Pos) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7896006237075 | 30049079 | 060 | 5403 | CPR  | 300.000 | 0,1500        | 45.000,00      | 0,00           | 0,00          |               |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 495205

Trib aprox R\$11.586,10 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

Res. Listas(47.111,96 Pos, 39.030,05 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR

Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

Agencia/Conta=3433-9/13705-7

Cod. Operador=2926

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

PE=008/2018, NE=2019.00220, ACAA:6583, PARCE:04, PEDIDOF AUT:SR EUGENIO, SO PAGA

COMPLETO. CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE

ENTREGA:NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO:

AGENDAMENTOS@UPCR@GMAIL.COM - (81) 34427444 AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, N 4000,

GUABIRABA, RECIFE/PE - CEP: 52.490-570. PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO

NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/02/2019  
VALOR TOTAL: 7350.00 DATA IMPRESSAO: 14/02/2019 - 17:30

000.276.413  
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

000.276.413  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 1310 0276 4139

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 OPERACAO  
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

126190009838853 14/02/2019 17:30:15

INSCRICAO ESTADUAL  
0.096.822-60

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)

CNPJ / CPF

41.090.291/0001-33

DATA DA EMISSAO

14/02/2019

ENDEREÇO  
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO DO RECIFE

CEP

50030-230

DATA DA SAIDA

14/02/2019

MUNICIPIO  
RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

(81) 3355-9356

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:28:28

NATURA / DUPLICATA

72311/001 16/03/2019 7.350,00

CALCULO DO IMPOSTO

|                        |                      |                           |                       |                                |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| BASE CALC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00   | BASE CALC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>7.350,00 |
| VALOR FRETE<br>0,00    | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00              |
| TOTAL DA NOTA          |                      |                           |                       | 7.350,00                       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                        |                               |             |                                    |                     |                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZAO SOCIAL<br>DROGAFONTE LTDA | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CODIGO ANIT | PLACA DO VEIC                      | UF                  | CNPJ / CPF<br>08.778.201/0001-26 |
| ENDEREÇO<br>RUA BARAO DE BONITO        | MUNICIPIO<br>RECIFE           | UF<br>PE    | INSCRICAO ESTADUAL<br>0.096.822-60 |                     |                                  |
| QUANTIDADE<br>25                       | ESPECIE<br>CAIXA              | MARCA       | NUMERACAO<br>1                     | PESO BRUTO<br>44,10 | PESO LIQUIDO<br>44,10            |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 4857              | FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG)<br>Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000<br>Lista(Neg) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7896862970581 | 30049069 | 060 | 5403 | CPR  | 30.000 | 0,2450        | 7.350,00       | 0,00           | 0,00          |               |

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Pedido: 496100  
Trib aprox R\$988,58 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
Res. Listas(0,00 Pos, 7.350,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
Fantasia=FUN.D. MUN. SAUDE - PCR  
Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL  
Agencia/Conta=3433-9/13705-7  
Cod. Operador=2926  
OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
\*\*\* CONTATO PARA AGENDAMENTO 81-3442-7444  
AGENDAMENTOS@UPCR@GMAIL.COM\*\*PENDENCIA\*\*PE=006/2018, NE:2018.06903,  
CI-967/2018, ATA-082/2018, CC:2018.4801.01.0802.0077. CADU  
30272.13548, PARCE:05, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSISA, TEL(81)3355-9377,  
KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA  
RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO  
CT

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019  
VALOR TOTAL: 49976,10 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 16:56

Fls. 510  
NF-e  
000.276.144  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.276.144  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4410 0276 1440

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190008937723 11/02/2019 16:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)

CNPJ / CPF

41.090.291/0001-33

DATA DA EMISSÃO

11/02/2019

ENDEREÇO

CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO DO RECIFE

CEP

50030-230

DATA DA SAÍDA

11/02/2019

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

(81) 3355-9356

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:54:38

ATURA / DUPLICATA

72013/001 13/03/2019 49.976,10

CALCULO 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

49.976,10

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

49.976,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PE

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

QUANTIDADE

223

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

407,14

PESO LÍQUIDO

407,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 1396           | ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR<br>CODIGO CADUM: 32363<br>(PRATI DONADUZZI-PR)<br>Lote=18148C Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.200<br>Lista(Pos) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7898148290826   | 30049042 | 060 | 5403 | CPR  | 1.200   | 0,0350     | 42,00       | 0,00        | 0,00       |           |
| 1396           | ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR<br>CODIGO CADUM: 32363<br>(PRATI DONADUZZI-PR)<br>Lote=18149H Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=598.200<br>Lista(Pos) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7898148290826 | 30049042 | 060 | 5403 | CPR  | 598.200 | 0,0350     | 20.937,00   | 0,00        | 0,00       |           |
| 7888           | ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS ( )<br>Lote=0R5526 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=199.980<br>Lista(Pos) Desc.0,00%<br>Cód. Barras: 7896004708942                                          | 30043220 | 060 | 5403 | CPR  | 199.980 | 0,1450     | 28.997,10   | 0,00        | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 495659

Trib aprox R\$6.721,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

Res. Listas(49.976,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR

Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

Agencia/Conta=3433-9/13705-7

Cod. Operador=2926

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

PE=019/2019, NE:2019.00272. ATA:216/2018, PARCE:03, SO PAA COMPLETO, AUT: POR SR EUENIO, CONT

COMPRAS, TEL(81)3442-7444, KASSIALIMA@RECIFE.COM.BR LOCAL DE

ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV.DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE

CEP:52490-570

PONTO DE REFERENCIA \*\*AO LADO DO CT DO NAUTICO.TEM QUE AGENDAR.

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*





**1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL**  
**FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO**  
**Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

**CERTIDÃO FALÊNCIA**

**JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,**

Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE

**CERTIFICO**, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CÍVEL** no período de **05 (CINCO)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial** em face de:

**DROGAFONTE LTDA, CPF/CNPJ: 08.778.201/0001-26.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.**

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada até o dia 26 de ABRIL de 2021, por MIGUEL LIRA BARBOSA.

**1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL**

*[Assinatura manuscrita]*



Assinado eletronicamente por: MIGUEL LIRA BARBOSA:1761935  
SERVIDOR - Informação  
em 27/04/2021 às 13:00N/S Cert.: 154192983858833536275773653316230725227  
<http://www.tjpe.jus.br/validardocumento>

Autenticação:  
**Z8.02.IA.A5.QB**



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582804215238204434>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07582804215238204434-1  
Data: 28/04/2021 09:42:49  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ89365-1ESY;



CNPJ: 068702

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

Válter Azevedo de M. Cavalcanti

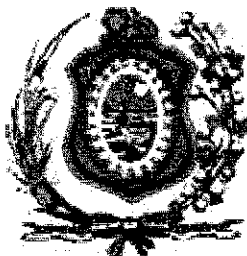


Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 28 de abril de 2021 10:04:37 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 Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Fórum Des. Rodolfo Aureliano  
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra  
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470  
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**LICITAÇÃO**

**VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO**

Data da Emissão: 28/04/2021 09h06min

Data de Validade: 28/05/2021

Nº da Certidão: 769119/2021

Nº da Autenticidade: E9.3U.A4.O6.HA

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Residencial: AV BARÃO DE BONITO, 408

Bairro: VARZEA

Inscrição Estadual: 0096682260

Compl: ANEXO 424/450

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

**Observações:**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

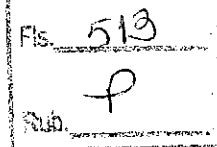
Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.

*Handwritten signature and initials*

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)** **1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 28/04/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**DROGAFONTE LTDA**

08.778.201/0001-26

### **OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
- d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

**A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT ([www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.**

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/04/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.GM09.J1UC.22OC.P1YE.EQ44**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



# Prefeitura do Recife

Secretaria de Saúde  
Diretoria Executiva de Vigilância à Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

Fls. 514

Ass. f

## LICENÇA SANITÁRIA

Processo nº: 8085667520

Data Validade: 16/02/2022

A Diretoria Executiva de Vigilância à Saúde, **CONCEDE** a presente **LICENÇA SANITÁRIA**, processo nº **8085667520**, conforme dados abaixo:

### 1. Dados do Empreendedor

Nome/Razão DROGAFONTE LTDA  
CPF/CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Endereço: AV BARAO DE BONITO, 408  
VARZEA - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: 437140.2

Inscrição Mercantil: 110.199-4

Responsável Técnico: Joyce Nunes dos Santos, CPF - 036.373.034-69, Orgão - CRF/PE, Registro profissional - 03262

### 2. Atividade(s):

| Código  | Descrição                                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 4649408 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR       |
| 4649409 | COM ATAC DE PROD DE HIG, LIMP E CONSERV DOMIC, COM ATIV DE FRAC E ACOND ASSOCIADA  |
| 4649499 | COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIP E ART DE USO PESSOAL E DOMÉST NÃO ESP ANTER    |
| 4644301 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                         |
| 4646001 | COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA                         |
| 4645101 | COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS |
| 4930202 | TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL  |
| 5211701 | ARMAZÉNS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT                                               |
| 4646002 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL                                 |

### 3. Condicionante(s) Geral(is)

### 4. Condicionante(s) Específica(s)

### 5. Informação(ões) Complementar(es)

Endereço: Rua Barão de Bonito, 408, Anexo 424/450, Várzea Recife-PE

Licenciamento Sanitário para Transporte de: Produtos para Saúde, Cosméticos, Saneantes e Medicamentos, inclusive Sujeitos a Controle Especial. Veículos placas: PEC-8076; OYS-6399; QYI2J17; PDR-6121.



Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581702219561782616>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07581702219561782616-1  
Data: 17/02/2021 14:23:27  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE10108-EQKT:



Nº: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1445

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti



TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 14:31:10 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.



**Prefeitura do Recife**  
Secretaria de Saúde  
Diretoria Executiva de Vigilância à Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

Fls. 515  
Rub. f



Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo



*Handwritten signature*

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 14:31:10 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

Assina os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581702219561782616>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 07581702219561782616-2  
Data: 17/02/2021 14:23:28  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE10109-3FX3:



**Cartório Azevedo Bastos**

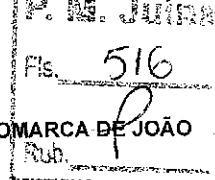
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Váber Azevedo de M. Cavalcanti



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

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE 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 17/02/2021 15:01:07 (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 DROGAFONTE LTDA 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.

¹Código de Autenticação Digital: 07581702219561782616-1 a 07581702219561782616-2

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e47a362d47e73834361812d78c25512b559de28d33e1e56051127e7233ede2d0fd73aafd46bad0e13caf68d6ccb3243bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



*Assinatura manuscrita*

*Assinatura manuscrita*



**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE MOBILIDADE E CONTROLE URBANO**  
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo

Processo **07.656685.16** Alvará **04.000086.17**

Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da 4ª Divisão de Urbanismo, concede este **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**, conforme dados abaixo:

**Alvará - DEFINITIVO**

**Dados da Empresa**

Razão Social - DROGAFONTE LTDA

CNPJ - 08.778.201/0001-26

Endereço - AV BARAO DE BONITO 408

VARZEA RECIFE - PE CEP: 50740-080

Valor do Imóvel - 437140.2 Inscrição Mercantil - 110.199-4

**Atividade(s) Licenciada(s)**

- 14-30-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
19-40-8 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
19-40-9 COM ATAC DE PROD DE HIG, LIMP E CONSERV DOMIC, COM ATIV DE FRAC E ACOND ASSOCIADA  
15-10-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MEDICO, CIRURG, HOSP E DE LABORATORIOS  
16-00-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
10-20-2 TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL

**Condicionante(s)**

RGF E RECERGA NO INTERIOR DO IMÓVEL.

Data de Concessão: 4 DE ABRIL DE 2017

Data de Emissão: 18 DE ABRIL DE 2017

e ALVARÁ é concedido por **60** meses, com validade até 3.04.2022

JOSINALDO SANTOS RAMOS - MAT. 96254-6

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
(Anexo III)

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO, representante legal do estabelecimento, vem, perante o Município do Recife, declarar que tem ciência e assume, sob as penas da lei, a responsabilidade pelo cumprimento da legislação Municipal, Estadual e Federal vigentes, acerca das condições ambientais e de higiene, segurança, estabilidade habitacional e acessibilidade da edificação situada AV BARAO DE BONITO 408 VARZEA RECIFE - PE CEP: 50740-080, onde está instalada a atividade descrita ao lado e para a qual foi concedido o presente Alvará de Localização e Funcionamento.

Declara, ainda, que serão cumpridas todas as normas de segurança pertinentes ao funcionamento da atividade, dentre elas:

- 1 - Atestado de regularidade do Corpo de Bombeiros, atualizado;
- 2 - Atestado de capacidade máxima de público, calculada de acordo com os conceitos definidos na Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT (exclusivamente para as atividades definidas no inciso IV, do artigo 4º, desta Lei);
- 3 - Não utilização de fogos de artifício no interior do estabelecimento (exclusivamente para atividades definidas no inciso IV, do artigo 4º, desta Lei);
- 4 - Definição de rotas de fugas através de sinalização e desobstrução permanente das mesmas;
- 5 - Dimensionamento das portas de saída de acordo com determinações do Corpo de Bombeiros;
- 6 - Atendimento à Lei Municipal nº 16.217/96 e a Norma Técnica nº 001/2012 - CTTU, referente à realização de carga e descarga de mercadorias e bens.

A constatação, pela fiscalização da Secretaria de Controle Urbano ou outra que lhe venha a substituir, com igual finalidade, do não cumprimento das obrigações previstas acarretará multa de 10% (dez por cento) do valor venal do imóvel e demais penalidades impostas nesta lei, podendo resultar em interdição automática do estabelecimento.

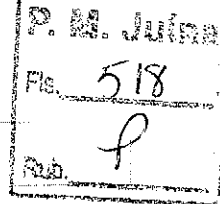
Recife, 18 DE ABRIL DE 2017

Representante legal da empresa  
Nome - EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link  
<http://www.recife.pe.gov.br/SPAV>



Recife, 18 DE ABRIL DE 2017  
Ass. [Assinatura]



## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

RUA BARÃO DE BONITO, N° 408, ANEXO 424/450 - VARZEA CEP: 50.740-080 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 2102-1820

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.03.080-4

**Data do Cadastro**

11/12/1996

**Situação****N° do Processo**

25019.003162/96

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- 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**

DROGAFONTE LTDA ME

Medicamentos

23/11/2020

23/11/2022

[Voltar](#)

MUNICÍPIO DE JUÍNA/MT  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021  
PROCESSO:  
ABERTURA: 13/05/2021  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO DECLARAÇÃO CONJUNTA

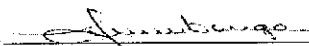
A Signatária DROGAFONTE LTDA, CNPJ/MF n.º 08.778.201/0001-26, por seu Representante Legal/Preposto abaixo assinado, vem DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 011/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal n.º 8.666/93, acrescido pela Lei Federal n.º 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal n.º 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis anos). (Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

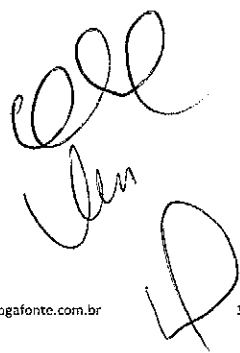
DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame



DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
FERNANDA LONGA DA FONTE  
RG: 6442192 SDS/PE  
CPF: 574.693.181-00  
ASSESSORIA JURÍDICA





MUNICÍPIO DE JUÍNA/MT  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021  
PROCESSO:  
ABERTURA: 13/05/2021  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO DECLARAÇÃO CONJUNTA

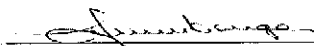
A Signatária DROGAFONTE LTDA, CNPJ/MF n.º 08.778.201/0001-26, por seu Representante Legal/Preposto abaixo assinado, vem DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 011/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal n.º 8.666/93, acrescido pela Lei Federal n.º 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal n.º 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis anos). (Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame



DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
FERNANDA LONGA DA FONTE  
RG: 6442192 SDS/PE  
CPF: 574.693.181-00  
ASSESSORIA JURÍDICA





MUNICÍPIO DE JUÍNA/MT  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021  
PROCESSO: .  
ABERTURA: 13/05/2021  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DADOS DA EMPRESA

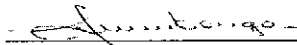
A empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à Av. Barão de Bonito, nº 408, Várzea, Recife/PE, **DECLARA** abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

### DADOS DA EMPRESA:

**Razão Social:** Drogafonte LTDA  
**CNPJ:** 08.778.201/0001-26  
**Endereço Comercial:** Rua Barão Bonito, 408, Várzea  
**Município:** Recife  
**U.F.:** PE  
**Inscrição Estadual nº** 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4  
**Agência:** 3433-9  
**Conta Corrente:** nº 13.705-7  
**Cód. Do Banco:** 001  
**Sigla:** BB  
**Nome da Agência:** Empresarial Recife  
**FONE:** (081) 2102-1819 / 1815 / 1836  
**FAX:** (081) 2102-1844  
**E-mail:** [fernanda.fonte@drogafonte.com.br](mailto:fernanda.fonte@drogafonte.com.br)  
**E-mail:** [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

**NOME** \_\_\_\_\_ EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO  
**RG** \_\_\_\_\_ 6.329.005 – SSP/PE  
**CPF** \_\_\_\_\_ 056.554.614-71  
**ENDEREÇO** \_\_\_\_\_ Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.  
**ESTADO CIVIL** \_\_\_\_\_ CASADO  
**QUALIFICAÇÃO** \_\_\_\_\_ SÓCIO-ADMINISTRADOR  
**NACIONALIDADE** \_\_\_\_\_ BRASILEIRO

  
\_\_\_\_\_  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
FERNANDA LONGA DA FONTE  
RG:6442192 SDS/PE  
CPF: 574.693.181-00  
ASSESSORIA JURÍDICA



Cliete.: 22482-MUNICIPIO DE JUÍNA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N°  
Endereco: TV EMMANUEL, 33N, PACO MUNICIPAL  
CENTRO - JUÍNA-MT

Folha: 112645/0001  
Data: 13/05/2021

PREGAO ELETRONICO No. 011/2021  
Abertura: 13/05/2021 Hora: 09:00

Fis. 523  
Sub. 8

Tipo: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 4    | 60.000,00 CPR   | 2159 - ANLODIPINO 10MG APRES CX/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1.5423.0243.008-6                | GEOLAB-GO(GO)    | 0,10       | 6.000,00  |
| 8    | 40.000,00 CPR   | 455219 - BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1.0298.0096.004-5            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,25       | 10.000,00 |
| 9    | 80.000,00 CPR   | 1959 - CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400U APRES CX/500 CPRS.<br>Registro no M.S.: DISPENSADO       | SOINVIE FAR(SP)  | 0,13       | 10.400,00 |
| 13   | 100.000,00 CAP  | 455470 - CEFALEXINA 500 MG APRES CX/200 CAP<br>Registro no M.S.: 155620001005-3               | ABL(GO)          | 0,45       | 45.000,00 |
| 32   | 80.600,00 CPR   | 462432 - LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPR<br>Registro no M.S.: 143810253020-1                 | CIMED            | 0,16       | 12.896,00 |
| 33   | 508.000,00 CPR  | 2337 - LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES CX/960 CPR<br>Registro no M.S.: 125680202022-8          | PRATI DONAD(PR)  | 0,13       | 66.040,00 |
| 44   | 32.000,00 CPR   | 1999 - SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1.2568.0209.002-1 | PRATI DONAD(PR)  | 0,26       | 8.320,00  |

Total Geral: 158.656,00  
(CENTO E CINQUENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem  
este edi-  
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 18%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS





## DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2021.000002563394-01

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

Nome Fantasia: DROGAFONTE

Endereço: AVENIDA BARAO DE BONITO, 408, ANEXOS 424/450

VARZEA, RECIFE - PE

50.740-080

CACEPE: 0096822-60

CNPJ/MF: 08.778.201/0001-26

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

5211-7/01 - ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

4649-4/09 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE

4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS

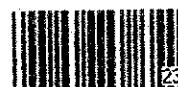
7719-5/99 - LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 26/11/1983

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 26/04/2021





**PREFEITURA DO RECIFE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DIÁRIO - Sistema Integrado de Informações Fiscais**

**CIM - CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

[illegible]

ADDITIONAL INFO: 6-28-79 DELIA A. BROWN HAS BEEN RE-EMPLOYED BY THE U.S. GOVERNMENT.  
 INFORMATION IN THIS FILE RELATES TO HER EMPLOYMENT WITH DEFENSE CONTRACTOR CHRYSLER CORP. INFORMATION ON HER CURRENT EMPLOYMENT IS BEING MAINTAINED IN THE CRUISE CONTROL  
 DIVISION OF THE FBI. SHE WAS RE-EMPLOYED AS AN OFFICE CLERK FOR THE U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE.

[illegible][illegible]

G335011437730574023  
01/02/2021 10:44:19

### Pagamento de outros convênios

SISE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:20  
0400000000

## COMPROYANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA  
AGENCIA: 2433-9      CONTA: 13.789-7  
EFETUADO POR: FREDERICO GUIMARAES  
=====

|                   |                                                                      |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Convenio          | PREFEITURA DA CIDADE DO R                                            |
| Codigo de Barras  | 81828888017-2      89103569182-8<br>18218288268-8      85579221815-7 |
| Data do pagamento | 01/02/2021                                                           |
| Valor Total       | 1.789,16                                                             |

=====

DOCUMENTO: 818288  
AUTENTICACAO SISEB:  
F. P00.RC8.SF8.9E3.694

Asignado por 0377673 FREDERICO JOSE PONTUAL DE BARROS GU

07-022021-1044-10

**Tranquila estada com sucesso**

Transação efetuada com sucesso por: J3277673 FREDERICO JOSE FONTAL DE BARROS GU



11 10:44:19



Autenticação Digital Código: 07580102212181809690-1  
Data: 01/02/2021 17:22:17  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALC56909-2JK0;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



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...

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/>.

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

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE 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 **01/02/2021 17:46:10 (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 DROGAFONTE LTDA 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.

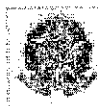
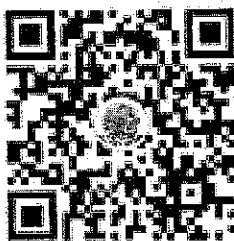
¹Código de Autenticação Digital: 07580102212181809690-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b846c3605bc3a87cd64e7a86e4b9b874aa9d335cd2d640b3e4c812032f4ca4a22db13cb0becc6f439cd2e5383b26634f4bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos  
Cartório Azevedo Bastos  
Modelo Prescrito nº 2/2002  
de 01 de agosto de 2001



*Assinatura manuscrita*





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>12.889.035/0001-02<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>18/11/2010 |
| NOME EMPRESARIAL<br>INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     | PORTE<br>DEMAIS                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal<br>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |                                                     |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                |
| LOGRADOURO<br>R DOUTOR JOAO CARUSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÚMERO<br>2115                                      | COMPLEMENTO<br>*****           |
| CEP<br>99.706-250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BAIRRO/DISTRITO<br>INDUSTRIAL                       | MUNICÍPIO<br>ERECHIM           |
| UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TELEFONE<br>(54) 2106-7930                          |                                |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>18/11/2010            |                                |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/05/2021 às 09:02:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

Fls. 528  
Rub. 8

Página 3/3

Certidão de Situação Fiscal nº 0016758763

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED HOSPL LTDA**  
Endereço: **RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115  
INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**  
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **04** dias do mês de **MAIO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

possui 2 Debito(s) AUL/DAT:  
2 Adm Parcelado

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 2/7/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

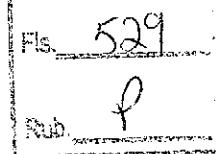
Autenticação: 0026630445

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

*Assinatura*



**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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 12.889.035/0001-02**

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

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 08:33:58 do dia 01/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2021.

Código de controle da certidão: **8065.75E5.A384.8CCD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**  
Insc. Municipal...: **37417**  
Endereço.....: **RUA DR. JOAO CARUSO, 2115**  
Bairro.....: **INDUSTRIAL**  
Cidade.....: **Erechim**  
Atividade(s).....:  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4644-3/02 Com.atac.medicamentos e drogas de uso veterinario  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4930-2/02 Transp.rod.carga,exc.prod.per.mud,interm/interes e  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

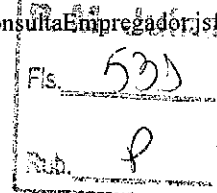
Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/06/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102  
Emitida às 08:10:13 do dia 01/04/2021.  
Código de Autenticidade 316A.1AE6



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 12.889.035/0001-02  
**Razão Social:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** R DOUTOR JOAO CARUSO 2115 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL /  
ERECHIM / RS / 99706-250

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.

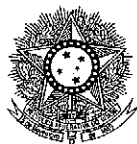
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/04/2021 a 09/08/2021 /

**Certificação Número:** 2021041202281787718722

Informação obtida em 03/05/2021 08:52:48

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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
Certidão nº: 11347280/2021  
Expedição: 01/04/2021, às 08:36:42  
Validade: 27/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONISA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.987.787/0001-90, sediada na Rua Oliveira Lima, 350, NONOAI-RS, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **Inovamed Hospitalar LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de Medicamentos, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos no ano de 2020:

| Produto                              | Unidade | Quantidade |
|--------------------------------------|---------|------------|
| SINASTATINA 20 MG CP                 | CP      | 323.500    |
| MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP        | CP      | 315.000    |
| NIMESULIDA 100 MG CP                 | CP      | 262.800    |
| LORATAMED 10 MG CP                   | CP      | 200.880    |
| BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP          | CP      | 200.040    |
| ZILEPAM 2 MG CP                      | CP      | 180.000    |
| SANTIAZEPAM 10 MG CP                 | CP      | 106.000    |
| BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP          | CP      | 96.000     |
| AMIORON 200 MG CP                    | CP      | 91.500     |
| ALOPURINOL 100 MG CP                 | CP      | 79.200     |
| PREDNISONA 5 MG CP                   | CP      | 65.500     |
| MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP         | CP      | 49.500     |
| SINASTATINA 20 MG CP                 | CP      | 47.400     |
| VIVERDAL 2 MG CP                     | CP      | 46.050     |
| POLTAX 50MG CP                       | CP      | 40.500     |
| PANTOPRAZOL 20 MG CP LIB RETARDADA   | CP      | 37.520     |
| GLIMEPIRIDA 2 MG CP                  | CP      | 34.650     |
| OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG        | CP      | 27.720     |
| CLORPROMAZ 100 MG CP                 | CP      | 27.700     |
| CIPROFIBRATO 100 MG CP               | CP      | 26.000     |
| PANTOPRAZOL 20 MG CP LIB RETARDADA   | CP      | 25.900     |
| DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG CP | CP      | 24.100     |
| CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10MG CP      | CP      | 22.770     |
| MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP         | CP      | 22.700     |
| BESILAPIN 10 MG CP                   | CP      | 22.500     |
| CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP     | CP      | 20.160     |
| OMOPREL 40 MG CAP                    | CA      | 18.984     |
| NIOXIL 20 MG CP                      | CP      | 16.650     |

*[Assinatura manuscrita]*



# CONISA

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Página 2/12

|                                       |    |        |
|---------------------------------------|----|--------|
| GLIMEPIRIDA 4 MG CP                   | CP | 13.770 |
| HEM QUETIAPINA 100 MG CP              | CP | 12.570 |
| CASTANHA DA INDIA - BELFAR 100 MG CP  | CP | 11.640 |
| OLANZAPINA 5 MG CP                    | CP | 10.920 |
| CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP      | CP | 10.140 |
| ZILEPAM 0,5 MG CP                     | CP | 8.160  |
| TRAXONOL 100 MG CAP                   | CA | 7.500  |
| DORILESS 500/10/5 MG CP               | CP | 7.200  |
| CLOR DE MEMANTINA 10 MG CP            | CP | 7.110  |
| AMIODARONA 200 MG CP                  | CP | 6.960  |
| SERINGA INJEX 20 ML SLIP S/AGULHA     | UN | 6.900  |
| ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CP        | CP | 6.750  |
| CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CAP        | CA | 5.880  |
| GLIMEPIRIDA 2 MG CP                   | CP | 5.850  |
| MONO DE ISOSSORBIDA 40 MG CP          | CP | 5.180  |
| SANTIAZEPAM 5 MG CP                   | CP | 5.000  |
| CLONAZEPAM 2 MG CP                    | CP | 5.000  |
| ACICLOVIR 400 MG CP                   | CP | 4.950  |
| KITAPEN 100 MG CP                     | CP | 4.890  |
| MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG CP        | CP | 4.650  |
| HEM QUETIAPINA 100 MG CP              | CP | 3.920  |
| SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS    | BS | 3.700  |
| OLANZAPINA 5 MG CP                    | CP | 3.510  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP                | CA | 3.000  |
| SOYNATI 150 MG CAP                    | CA | 3.000  |
| DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML    | FR | 2.600  |
| DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR           | FR | 2.448  |
| AGUA PARA INJECAO 10 ML FA            | FA | 2.400  |
| ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA THEOTO | UN | 2.300  |
| ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ 2 ML AMP    | AM | 1.750  |
| CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/TV AMP      | AM | 1.700  |
| SERINGA SR 20 ML LUER SLIP S/AGULHA   | UN | 1.700  |
| TRIMEBUTINA 200 MG CP                 | CP | 1.590  |
| HYPLEX 2 ML AMP                       | AM | 1.500  |
| ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML FR  | FR | 1.400  |
| LACTULOSE 667 MG/ML PAPAIA 120 ML FR  | FR | 1.380  |
| NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FR          | FR | 1.360  |
| UNIAIR 5 MG CP                        | CP | 1.140  |
| VAL SODIO 250 MG/5ML 100 ML FR        | FR | 1.100  |
| METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML 10 ML FR       | FR | 1.056  |
| KAVIUM 10 MG CP                       | CP | 1.020  |
| GLICOSE 50% 10 ML AMP                 | AM | 1.000  |
| EMBAMEDI COLETOR PERF 13 L ECOLOGIC   | UN | 800    |

*[Handwritten signature]*





# CONISA

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Página 3/12

|                                          |    |     |
|------------------------------------------|----|-----|
| DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML       | FR | 800 |
| POLARADEX 0,4 MG/ML 120 ML FR            | FR | 750 |
| POLARADEX 0,4 MG/ML 100 ML FR            | FR | 650 |
| RIFOTRAT SPRAY 10 MG/ML 20 ML FR         | FR | 600 |
| SIMETICONA 40 MG CP                      | CP | 600 |
| DIMENIDRIN 25/5MG/ML 20ML                | FR | 580 |
| LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP          | FA | 525 |
| MESALAZINA 400 MG CP                     | CP | 510 |
| UNIAIR 4 MG CP                           | CP | 510 |
| HIDROCORTISONA 100 MG PO IM/TV FA        | FA | 500 |
| MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML IM/TV AMP         | AM | 500 |
| KAVIUM 15 MG CP                          | CP | 480 |
| CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR           | FR | 480 |
| BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG CP          | CP | 480 |
| FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP              | AM | 400 |
| MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS     | BS | 400 |
| FENOBARBIT 40 MG/ML FR C/20 ML           | FR | 390 |
| UNIAIR 10 MG CP                          | CP | 330 |
| DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP                   | AM | 300 |
| PREDNISOLONA 1 MG/ML 100 ML FR           | FR | 250 |
| RANITIDINA 150 MG/10 ML 120 ML FR        | FR | 210 |
| DESCARBOX LENCOL ECOLOGIC 70 CM X 50 M   | UN | 205 |
| CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP         | AM | 200 |
| CIMELIDE 50 MG/ML 15 ML FR               | FR | 200 |
| ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP          | AM | 200 |
| DESCARBOX COLETOR PERF 13 L ECOLOGIC     | UN | 190 |
| NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML               | FR | 190 |
| VAL SODIO 250 MG/5ML 100 ML FR           | FR | 150 |
| EMBAMEDI COLETOR PERF 3 L ECOLOGIC       | UN | 120 |
| UNITIDAZIN 50 MG CP                      | CP | 120 |
| TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP           | AM | 110 |
| PEDIDERM SHAMPOO 0,2 MG/ML 100 ML FR     | FR | 100 |
| LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP          | FA | 100 |
| CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/TV AMP         | AM | 100 |
| PEDIDERM LOCAO 0,2 MG/ML 100 ML FR       | FR | 100 |
| EMBAMEDI COLETOR PERF 7 L ECOLOGIC       | UN | 100 |
| KAVIUM 10 MG CP                          | CP | 90  |
| DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP               | AM | 50  |
| ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP               | AM | 50  |
| LACTULAXY 667 MG/ML SEM SAB 120 ML FR(S) | FR | 50  |
| HALOPERIDOL 2 MG/ML 20 ML                | FR | 50  |
| M2LIFE BOBINA ESTERIL 150 MM/100 M       | UN | 37  |
| ESTERILCARE BOBINA ESTERIL 150 MM/100 M  | UN | 32  |

*Colleen*




# CONISA

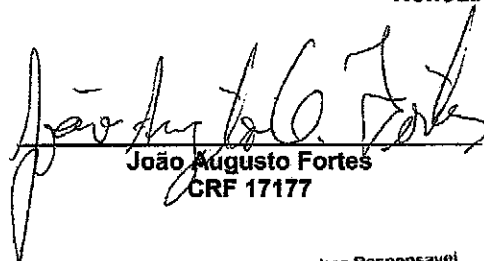
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

|                                          |    |    |
|------------------------------------------|----|----|
| TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML 2,5 ML            | FR | 30 |
| BRIMONIDINA 2 MG/ML COL 5 ML             | FR | 27 |
| KOLPOFIX FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100 ML | UN | 24 |
| ESTERILCARE BOBINA ESTERIL 200 MM/100 M  | UN | 19 |
| ESTERILCARE BOBINA ESTERIL 50 MM/100 M   | UN | 19 |
| M2LIFE BOBINA ESTERIL 200 MM/100 M       | UN | 16 |
| HIDROXIZINA 2 MG/ML 100 ML FR            | FR | 10 |
| DESCARBOX LENCOL NATURAL 70 CM X 50 M    | UN | 10 |
| ESTERILCARE BOBINA ESTERIL 400 MM/100 M  | UN | 7  |
| M2LIFE BOBINA ESTERIL 300 MM/100 M       | UN | 5  |
| PASTA D'AGUA 80 G BIS                    | BS | 4  |
| ESTERILCARE BOBINA ESTERIL 300 MM/100 M  | UN | 3  |

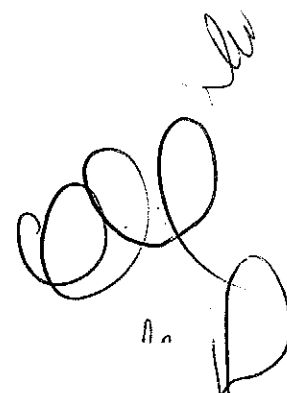
Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Nonoai/RS, 18 de Janeiro de 2021.

  
João Augusto Fortes  
CRF 17177

Farmacêutico Responsável  
João Augusto Fortes  
CRF 17177

  
A. 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

Página 5/12



## 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 **3a610999661258c0ce90bae86ad1846a19b8d677be3b6c6f2913b785efaf55cd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID **15203** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA CONISA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA CONISA**", faz prova de que em **19/01/2021 11:43:15**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2021 11:43:29** 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 **0xa3be74172a6caa76920ca34e460525e8ab79d89e9b72b5fa53b320fe6597f2b5**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://explorer.matic.network/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



*[Handwritten signature]*



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

|                                                |                               |                                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social:<br>INOVAMED HOSPITALAR LTDA |                               |                                     |
| Nome Fantasia:                                 |                               |                                     |
| CPF/CNPJ:<br>12.889.035/0001-02                | Inscrição Municipal:<br>37417 | Início da Atividade:<br>18/11/2010  |
| Endereço:<br>RUA DR. JOAO CARUSO, 2115         |                               | Bairro:<br>INDUSTRIAL               |
| Alvará emitido em:<br>11/02/2021               | Processo:<br>18180/2020       | Validade:<br>VALIDADE INDETERMINADA |

**Atividade(s):**

4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4644-3/02 Com.atac.medicamentos e drogas de uso veterinario  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4930-2/02 Transp.rod.carga,exc.prod.per.mud,interm/interes e  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

**Observações/Restrições:**

ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 4.055,40 m².  
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEGUNDA À SEXTA 07:30 ÀS 18:00 HORAS.

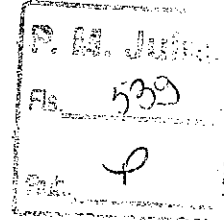
Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 03/05/2021 - 08:53  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)



Estado do Rio Grande do Sul  
Município de Erechim  
Secretaria Municipal da Saúde  
Vigilância em Saúde  
Vigilância Sanitária e Ambiental em Saúde



**CERTIDÃO DE ISENÇÃO DE LICENCIAMENTO**

(Substitui o alvará sanitário)

**Certidão válida até: 26/01/2022**

Certifico que o estabelecimento a seguir caracterizado, é isento de licenciamento pela Vigilância Sanitária municipal de Erechim, de acordo com a Lei Municipal nº 6712/2020 e desenvolve as atividades mencionadas.

O estabelecimento não é isento de inspeções sanitárias, sendo inspecionado regularmente e apresenta condições de funcionamento na presente data.

|                                                                     |                                |      |                |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL                                                        | INOVAMED HOSPITALAR LTDA       |      |                |
| CPF/CNPJ                                                            | 12.889.035/0001-02             | FONE | (54) 3522-4273 |
| ENDEREÇO                                                            | Rua Dr. João Caruso, 2115      |      |                |
| E-MAIL                                                              | licitacao02@inovamed-rs.com.br |      |                |
| <u>ATIVIDADES</u>                                                   |                                |      |                |
| DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                                       |                                |      |                |
| DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE                                |                                |      |                |
| Obs.: Inclusive os sujeitos a controle especial da Portaria 344/98. |                                |      |                |

Data: 26/01/2021

Nome/Identificação do Servidor:

  
José Paulo Tochetto  
Assessor I  
Portaria 190/2021  
SMS-Pref. Mun. de Erechim

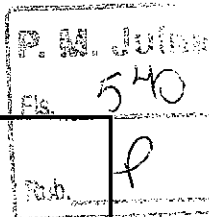


v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 26/01/2021 11:53:52 que o documento de hash (SHA-256)  
3d1c58eb266e1a06a8ed7cfe04208f89e2b6172913ae5ddb7f9b9c1038fd302 foi validado em 26/01/2021 11:53:40 através da transação blockchain  
0xdc259c6c8d09d413a4eb02bea8bf51a6e30775cf8d21a6211ab776b72ff611e9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 15536)





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 **3d1c58eb266efa06a8ed7cffe04208f89e2b6172913ae5ddb7f9b9c1038fd302** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID **15536** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ISENÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO 26\_01\_22**", cujo assunto é descrito como "**ISENÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO 26\_01\_22**", faz prova de que em **26/01/2021 11:53:20**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/01/2021 11:53:46** 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 **0xdc259c6c6d09d413a4eb02bea8bf51a6e30775cf6d21a6211ab776b72ff61fe9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://explorer.matic.network/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



*Handwritten signature and initials.*



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



## **LEI N.º 6.712, DE 14 DE JULHO DE 2020.**

Institui a Declaração de Direitos de Liberdade Econômica no âmbito do Município de Erechim; estabelece garantias de livre mercado, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de atribuições conferidas pelo Artigo 64, Inciso V da Lei Orgânica do Município:

Faço saber que o Poder Legislativo aprovou, e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1.º Fica instituída a Declaração de Direitos de Liberdade Econômica, no âmbito do Município de Erechim, que estabelece normas de proteção à livre iniciativa e ao livre exercício de atividade econômica e disposições sobre a atuação do Município como agente normativo e regulador.

§1.º O disposto nesta lei será observado para todos os atos públicos em âmbito municipal de liberação de atividade econômica.

§2.º Para fins do disposto nesta Lei, consideram-se atos públicos de liberação: a licença, a autorização, a concessão, a inscrição, a permissão, o alvará de funcionamento, o credenciamento, o estudo, o plano, o registro, e os demais atos exigidos, sob qualquer denominação, por órgão ou entidade da Administração Pública na aplicação de legislação, como condição para o exercício de atividade econômica, exceto o cadastro.

§3.º Para fins do disposto nos incisos I e II do art. 3.º, consideram-se atividades de baixo, médio ou alto risco as atividades econômicas previstas em regulamento municipal, emitido pelo Comitê Municipal de Simplificação e Desburocratização de Licenciamento e Legalização de Empresas e Negócios da Redesimples.

§4.º O disposto nesta Lei não se aplica ao direito tributário e ao direito financeiro, ressalvado o inciso X do art. 3.º.

§5.º Os estabelecimentos e as atividades econômicas de responsabilidade do município em relação à Vigilância em Saúde pelas pactuações no Estado, estarão sujeitas a fiscalização sanitária e ao cumprimento da legislação sanitária vigente.

Art. 2.º São princípios norteadores da Declaração Municipal de Direitos de Liberdade Econômica:

I – A liberdade como uma garantia no exercício de atividades econômicas;



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



P. M. Juiz  
Fls. 542  
Rub. P

II – A boa-fé do particular perante o Poder Público até prova do contrário;

III – A intervenção subsidiária, mínima e excepcional do Município sobre o exercício de atividades econômicas;

IV – O reconhecimento da vulnerabilidade do particular perante o Município.

Art. 3.º São direitos de toda pessoa, natural ou jurídica, de direito público ou privado, essenciais para o desenvolvimento e o crescimento econômicos do Município, observado o disposto no parágrafo único do art. 170 da Constituição Federal:

I – Desenvolver atividade econômica de baixo risco, para a qual se valha exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, sem a necessidade de quaisquer atos públicos de liberação da atividade econômica;

II – Desenvolver atividade econômica de médio risco, para a qual se valha exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, com a emissão, automaticamente após o ato do registro, de alvará de funcionamento de caráter provisório;

III – Desenvolver atividade econômica em qualquer horário ou dia da semana, inclusive feriados, sem que para isso esteja sujeito a cobranças ou encargos adicionais, observadas:

a) As normas de proteção ao meio ambiente, incluídas as de repressão à poluição sonora e à perturbação do sossego público;

b) As restrições advindas de contrato, regulamento condominial ou outro negócio jurídico, bem como as decorrentes das normas de direito real, incluindo as de direito de vizinhança;

c) As disposições em leis trabalhistas.

IV – Definir livremente, em mercados não regulados, o preço de produtos e de serviços como consequência de alterações da oferta e da demanda;

V – Receber tratamento isonômico de órgãos e de entidades da Administração Pública Direta ou Indireta, em todos os atos referentes à atividade econômica, incluindo decisões acerca de liberações, medidas e sanções, estando o órgão vinculado aos mesmos critérios de interpretação adotados em decisões administrativas análogas anteriores, observado o disposto em regulamento;

VI – Gozar de presunção de boa-fé nos atos praticados no exercício da atividade econômica, para os quais as dúvidas de interpretação do direito civil, empresarial, econômico e urbanístico serão resolvidas de forma a preservar a autonomia de sua vontade, exceto se houver expressa disposição legal em contrário;

VII – Desenvolver, executar, operar ou comercializar novas modalidades de produtos e de serviços quando os atos normativos infralegais se tornarem desatualizados por força de desenvolvimento

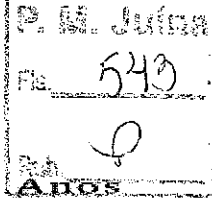




Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



*Aqui é nossa casa!*



tecnológico consolidado nacional ou internacionalmente;

VIII – Implementar, testar e oferecer, gratuitamente ou não, um novo produto ou serviço para um grupo privado e restrito de pessoas maiores e capazes, valendo-se exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, após livre e claro consentimento, sem requerimento ou ato público de liberação da atividade econômica, exceto em hipóteses expressamente previstas em lei federal de segurança nacional, de segurança pública ou sanitária ou de saúde pública, respeitada a normatização vigente, inclusive no que diz respeito à propriedade intelectual;

IX – Ser informada imediatamente, nas solicitações de atos públicos de liberação da atividade econômica, se apresentados todos os elementos necessários à instrução do processo, acerca do tempo máximo para a devida análise de seu pedido;

X – Arquivar qualquer documento por meio de microfilme ou por meio digital, desde que realizado de forma a manter a integridade, a autenticidade e, se necessário, a confidencialidade do documento, hipótese em que se equiparará a documento físico e original para todos os efeitos legais e para a comprovação de qualquer ato de direito público ou privado;

XI – Não ser exigida medida ou prestação compensatória ou mitigatória abusiva, em sede de liberação de atividade econômica no direito urbanístico, entendida como aquela que:

a) Requeira medida que já era planejada para execução antes da solicitação pelo particular, sem que a atividade econômica altere a demanda para execução da mesma;

b) Utilize-se do particular para realizar execuções que compensem impactos que existiriam independentemente do empreendimento ou atividade econômica solicitada;

c) Requeira a execução ou prestação de qualquer tipo para áreas ou situação além daquelas diretamente impactadas pela atividade econômica;

d) Mostre-se sem razoabilidade ou desproporcional, inclusive utilizada como meio de coação ou intimidação.

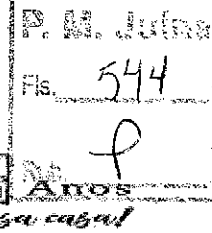
XII – Não ser autuada por infração, em seu estabelecimento quando no desenvolvimento de atividade econômica, sem que antes seja executada a fiscalização orientadora pelo agente fiscal, comprovado através de notificação preliminar ou termo de fiscalização orientadora, salvo situações de iminente dano significativo, irreparável e não indenizável;

XIII – Não ser exigida, pela Administração Pública Direta ou Indireta, certidão sem previsão expressa em lei;

XIV – Ter acesso público, amplo e simplificado aos processos e atos de liberação de atividade econômica.



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



Art. 4.º Os direitos de que trata esta Lei devem ser compatibilizados com as normas que tratam de segurança nacional, segurança pública, ambiental, sanitária ou saúde pública.

Parágrafo único. Em caso de eventual conflito de normas entre o disposto nesta Lei e uma norma específica, seja ela federal ou estadual, que trate de atos públicos de liberação ambientais, sanitários, de saúde pública ou de proteção contra o incêndio, estas últimas deverão ser observadas, afastando-se as disposições desta Lei.

Art. 5º Os documentos relativos a equipamentos, processos de trabalho, atividades desenvolvidas e demais documentos exigidos pelas normas sanitárias, deverão ser mantidos no estabelecimento a disposição do agente fiscalizador no momento da inspeção, ou quando solicitado pela autoridade sanitária.

Art. 6.º Poder Executivo regulamentará esta Lei no prazo de até 60 (sessenta) dias após a publicação.

Art. 7.º Ficam revogadas as disposições em contrário, especialmente os Arts. 14, 16, 17, 18 e o Inciso I do Art. 20, e o Inciso XIV do Art. 24 da Lei Municipal 6.680/2019.

Art. 8.º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Erechim/RS, 14 de Julho de 2020.

**LUIZ FRANCISCO SCHMIDT**  
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se  
Data supra

**CARLOS JOSÉ EMANUELE**  
Secretário Municipal de Administração



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM**  
**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**



**REDE RS**  
SIMPLES

P. M. Juína  
Fis. 545  
Rub. 9

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

|                                                |                               |                                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social:<br>INOVAMED HOSPITALAR LTDA |                               |                                     |
| Nome Fantasia:                                 |                               |                                     |
| CPE/CNPJ:<br>12.889.035/0001-02                | Inscrição Municipal:<br>37417 | Início da Atividade:<br>18/11/2010  |
| Endereço:<br>RUA DR. JOAO CARUSO, 2115         |                               | Bairro:<br>INDUSTRIAL               |
| Alvará emitido em:<br>11/02/2021               | Processo:<br>18180/2020       | Validade:<br>VALIDADE INDETERMINADA |

Atividade(s):  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4644-3/02 Com.atac.medicamentos e drogas de uso veterinario  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4930-2/02 Transp.rod.carga,exc.prod.per.mud,interm/interes e  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

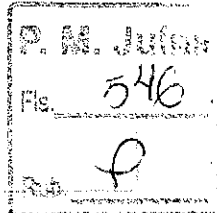
Observações/Restrições:  
ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 4.055,40 m².  
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEGUNDA À SEXTA 07:30 ÀS 18:00 HORAS.

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

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 03/05/2021 - 08:53  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten number 9]*



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

## CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 9948-5640

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.08.874-0

## Data do Cadastro

13/07/2011

## Situação

## Nº do Processo

25351.254607/2011-35

## Cadastro

1 - Medicamento

## 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 |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

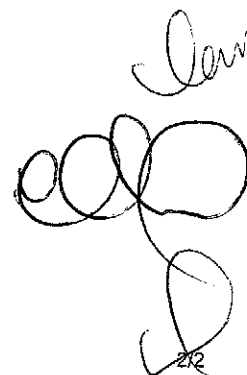
Nenhum registro encontrado

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

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

|          |    |      |
|----------|----|------|
| 10       | 03 | 2021 |
| Fis. 547 |    |      |
| Rub. D   |    |      |

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)  
2/2

[Consultas](#) / [Funcionamento de Empresa Nacional](#) / [Resultado](#) / [Detalhamento](#)

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

## CNPJ

12.889.035/0001-02

**Endereço Completo**

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

**Telephone**

(54) 9948-5640

**Responsável Técnico**

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

**Responsável Legal**

JHONATAN BONI

### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

**Data do Cadastro**

27/06/2011

### Situação

Ativa

**Nº do Processo**

25351.254629/2011-27

## Cadastro

## 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

### Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

| Empresa<br>Solicitante | Linhas de Certificação<br>Vigentes | Data de<br>Publicação | Vencimento do<br>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

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128593206

Exprimer Express transportes de encomendas Ltda-Me / 12.042.506/0001-42

25351.490817/2020-61 / 4027572

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4094500201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509429/2020-61 / 8212926

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128663204

Borberg Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda / 37.573.229/0001-25

25351.509605/2020-64 / 4027590

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128798207

Drogaria Popular Ramos e Moura Ltda / 38.829.486/0001-48

25351.509450/2020-66 / 8212912

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4128683205

MARQUES E RODRIGUES COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.461.219/0001-60

25351.509387/2020-68 / 1247007

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128636207

abc comercio de oxigenio eireli / 04.688.553/0001-30

25351.465328/2020-71 / 1246860

70196 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 4046832201

borba e mirapallete ltda. / 08.319.879/0001-40

25351.491086/2020-71 / 8212852

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4094790209

PROQUILIMP PRODUTOS QUIMICOS LIMPEZA LTDA / 00.412.875/0001-09

25351.509642/2020-72 / 3099185

712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128832201

TIAGO JATO TATTOO IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO / 31.473.431/0001-07

25351.779444/2020-74 / 8212792

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2615792202

25351.779444/2020-74 / 8212792

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2554373205

NATHYVITTA EXCELENCIA EM SAÚDE LTDA / 29.176.244/0001-01

25351.484060/2020-76 / 8212758

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4079672209

D.A. BUENO DA SILVA EIRELI / 26.587.103/0001-93

25351.491287/2020-78 / 3099228

712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4094934201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509626/2020-79 / 1246964

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128815209

VEGA COMERCIO DE MATERIAIS ORTOPEDICOS LTDA / 29.398.322/0001-12

25351.490773/2020-79 / 8212804

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 4094454209

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509626/2020-80 / 3099199

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128813206

QUALY MEDICAL COMÉRCIO ORTOPEDICO LTDA / 38.313.558/0001-08

25351.491292/2020-81 / 8212957

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094939202

A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA / 38.140.640/0001-70

25351.490718/2020-89 / 8212775

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094354204

TKS COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 32.302.852/0001-20

25351.509695/2020-93 / 8212961

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128868205

COOPERLOG - COOPERATIVA DE TRANSPORTE E LOGISTICA DE SAO JOSE DOS PINHAIS / 02.462.609/0001-08

25351.515163/2020-95 / 3099245

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4143696207

MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 37.408.581/0001-05

25351.509222/2020-96 / 3099201

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128548201

DA CRUZ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.760.101/0001-10

25351.490963/2020-96 / 8212835

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094673202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.302, DE 21 DE DEZEMBRO 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 Regulamento interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ELFA MEDICAMENTOS S.A. / 09.053.134/0009-00

25351.530297/2019-01 / 8188377

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240631203

PRADO DISTRIBUIDOR LOGISTICO LTDA / 00.323.283/0001-02

25025.037243/2003-05 / 3029683

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4175229205

25025.037243/2003-05 / 3029683

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4175220208

quantum industria, distribuição e exportação de produtos medicos ltda me / 21.792.188/0001-28

25351.559119/2016-09 / 8144994

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0790480201

VALE IMPLANT LTDA - ME / 24.542.754/0001-31

25351.281083/2016-11 / 8140515

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240612209

25351.281083/2016-11 / 8140515

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240486203

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370459/2017-12 / 3075024

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4226453204

S.L. COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA / 28.242.238/0001-42

25351.515233/2020-13 / 3099259

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4254782209

Restoque comércio e confecções de roupas s/a / 49.669.856/0001-43

25351.828236/2020-14 / 3096923

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761968204

25351.828236/2020-14 / 3096923

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761619200

Expresso Indalatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04

25351.681059/2017-15 / 8160001

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226559207

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370501/2017-15 / 2094651

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4226454201

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02

25351.254629/2011-27 / 8075636

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240488206

25351.254629/2011-27 / 8075636

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240604206

25351.254607/2011-35 / 1088740

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4240577209

25351.254607/2011-35 / 1088740

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4240526205

RG DENTAL MED - BETIM LTDA - ME / 14.979.353/0001-90

25351.258151/2018-41 / 3080071

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4143592207

KYOTECH COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 19.518.979/0001-00

25351.726259/2019-43 / 3091619

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478659204

25351.726289/2019-50 / 8193896

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478658208

SANDRA MARTINS LTDA / 04.777.639/0001-39

25351.282123/2012-53 / 8086533

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226468201

DENTAL COIMBRA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 05.482.126/0001-63

25351.328442/2014-54 / 8107141

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4079259204

SUZANO S.A. / 16.404.287/0001-55

25351.463766/2019-61 / 4017593

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4143542200

top paris comercio de cosmeticos e perfumaria ltda / 28.462.490/0001-67

25351.242389/2020-61 / 4026091

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240438209

Expresso Indalatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04

25351.681052/2017-71 / 1172661

7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226382200

SC MEDICAL COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ME / 12.246.862/0001-88

25351.719602/2013-76 / 8100798

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4226540204

DECARES COMÉRCIO LTDA / 01.708.499/0001-59

25351.042658/2003-91 / 1056935

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4240735203

DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA EPP / 21.812.204/0001-05

25351.212553/2018-91 / 1176233

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4143566206

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370464/2017-92 / 1167337

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226452208

TORRENT DO BRASIL LTDA / 33.078.528/0001-32

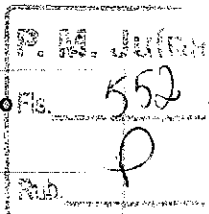
1505094 / 2019519





### Dados da Empresa Nacional

JHONATAN BONI

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

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

A large, stylized handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Suspensão - Importação  
Motivação: Considerando os arts. 13, 68 e 70 da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976; Considerando o Art. 7º, inciso XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999, e; Considerando evidências de adulteração, por parte da fabricante Qingdao Hightop Biotech Co., LTD. e sem anuência da Anvisa, de kits diagnósticos para detecção de COVID-19, como apontado nas observações dos Laudos de Análise 1936.1P.0/2020, 1950.1P.0/2020 e 2223.1P.0/2020, emitidos pelo Instituto Nacional de Controle da Qualidade em Saúde - INCCQS.

4. Empresa: CEPALAB LABORATÓRIOS LTDA - CNPJ: 02.248.312/0001-44  
Produto - (Lote): COVID-19 IgG/IgM(Todos);  
Tipo de Produto: Produtos para diagnóstico de uso in vitro  
Expediente nº: 4553923/20-5

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Suspensão - Importação  
Motivação: Considerando os arts. 7º, 13, 68 e 70 da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976; Considerando o Art. 7º, inciso XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999, e; Considerando evidências de alteração, por parte da fabricante Qingdao Hightop Biotech Co., LTD. e sem anuência da Anvisa, de kits diagnósticos para detecção de COVID-19, como apontado nas observações dos Laudos INCCQS 1936.1P.0/2020, 1950.1P.0/2020 e 2223.1P.0/2020.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.386, DE 24 DE DEZEMBRO 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, considerando a alteração do resultado do Laudo de Análise 1884.1P.2/2020, emitido pelo Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCCQS/HOCRUZ), para satisfatório e a publicação da PORTARIA "N" S/IVISA-RIO Nº 004, de 13 de novembro de 2020, pelo INSTITUTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA DE ZOOSES E DE INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA (RIO DE JANEIRO/RJ), que revoga, a partir de 16 de setembro de 2020, os efeitos da Portaria "N" S/SUBVISA nº 630, de 06 de agosto de 2020, que determinou a interdição cautelar do produto, resolve:

Art. 1º Revogar parcialmente o Item 2 Resolução - RE nº 4.131, de 09 de outubro de 2020, publicada no DOU nº 197, de 14 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 125, ficando suspensa a interdição cautelar do lote OAG22-06 do produto GEL HIGIENIZANTE PARA MÃOS (ALCOOL 70° INPM), marca ALCOSS OSS, fabricado pela empresa O.S.S. INDÚSTRIA E COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, CNPJ 05.678.577/0001-52.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

#### COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.395, DE 28 DE DEZEMBRO 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 de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JANICE DREHMER EHRHARDT & CIA LTDA / 04.192.284/0001-16  
25351.347464/2014-31 / 7210884  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2569585191  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2667723/19-7, dentro do prazo máximo estabelecido, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência das exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.396, DE 28 DE DEZEMBRO 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 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

MULTIFÓRMULAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 01.763.776/0004-79  
25351.634355/2020-08 / 1247393  
705 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4371215201  
ETHOS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA LTDA / 38.351.149/0001-98  
25351.634356/2020-44 / 1247405  
705 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4371218205  
LISIANE S. FIORIO EIRELI / 29.688.491/0001-97  
25351.644067/2020-53 / 1247422  
705 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4387353207  
PERTILE MAGISTRAL MANIPULAÇÃO LTDA / 28.807.680/0001-79  
25351.626521/2020-94 / 1247299  
705 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4355547201

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.397, DE 28 DE DEZEMBRO 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 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

#### ANEXO

Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos / 92.665.611/0261-33  
25351.675407/2014-19 / 1126518  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4287120205

BIOLAB FARMA GENÉRICOS LTDA. / 33.150.764/0006-27  
25351.593445/2020-23 / 1245895  
7105 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4420447206

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02  
25351.344913/2012-25 / 1232813  
7104 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 4287334205  
25351.344913/2012-25 / 1232813  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4287241207

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. / 49.475.833/0017-55  
25351.593443/2020-34 / 1245907  
7105 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4420292202

CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 07.014.318/0001-70  
25351.718807/2009-51 / 2052581  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4287297202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.398, DE 28 DE DEZEMBRO 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 os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0813-47  
25351.618973/2020-01 / 7771731  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338586209

DROGARIA HAKUO LTDA / 38.711.611/0001-10  
25351.633270/2020-02 / 7772391  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4368932209

R VIANA DOS SANTOS BRITO / 37.779.353/0001-41  
25351.618980/2020-02 / 7772083  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338607205

ARIEL SILVA DUARTE GARCIA / 39.989.491/0001-80  
25351.643917/2020-04 / 7772845  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4386683202

Aurea Batista da Silva / 39.583.565/0001-84  
25351.618941/2020-05 / 7772021  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338493205

DROGARIA CONTRI EIRELI / 39.292.414/0001-77  
25351.631918/2020-06 / 7772387  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4367449206

E DE LIMA POMPEU ME / 15.621.073/0001-78  
25351.618959/2020-07 / 7771871  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338544203

NSM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.560.753/0001-63  
25351.633979/2020-08 / 7772650  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4370509206

K B DE BRITO / 37.725.735/0001-92  
25351.618966/2020-09 / 7771819  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338565206

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0922-09  
25351.631833/2020-10 / 7772373  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4367357201

CARLA JANAINA RODRIGUES SILVA / 25.257.455/0002-07  
25351.643920/2020-10 / 7772919  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4386692201

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2582-48  
25351.626398/2020-10 / 7772234  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354962204

ADAO PEREIRA DE CASTRO / 32.424.069/0001-39  
25351.626406/2020-10 / 7772308  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354986201

GZPC SAUDE LTDA / 37.924.991/0001-09  
25351.609719/2020-11 / 7771581  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4323052201

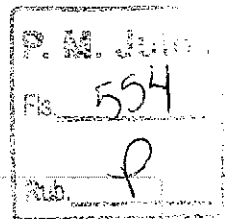
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0943-25  
25351.643712/2020-11 / 7772723  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4385880205

GUSTAVO MEDICAMENTOS LTDA ME / 04.571.997/0001-90  
25351.633975/2020-11 / 7772615  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4370599205

DROGARIA MATIAS & LIMA LTDA / 38.731.338/0001-96  
25351.626389/2020-11 / 7772157  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354935207

HELENA BASSOA PERES / 37.139.875/0001-89





## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 3522-4273

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.08.874-0

## Data do Cadastro

13/07/2011

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.254607/2011-35

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

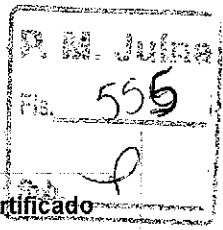
## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

22/12/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



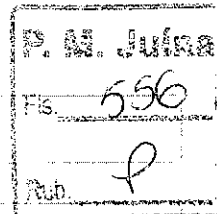
**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

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

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

A large, stylized handwritten signature in black ink. Below the signature, the number '2/2' is written.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

## CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 3522-4273

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

## Data do Cadastro

27/06/2011

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.254629/2011-27

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## 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

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128593206

Exprimer Express transportes de encomendas Ltda-Me / 12.042.506/0001-42  
25351.490817/2020-61 / 4027572

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4094500201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509429/2020-61 / 8212926  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128663204

Borberg Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda / 37.573.229/0001-25  
25351.509605/2020-64 / 4027590  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128798207

Drogaria Popular Ramos e Moura LTDA / 38.829.486/0001-48  
25351.509450/2020-66 / 8212912  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4128683205

MARQUES E RODRIGUES COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.461.219/0001-60  
25351.509387/2020-68 / 1247007  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128636207

abc comercio de oxigenio eireli / 04.688.553/0001-30  
25351.465328/2020-71 / 1246860  
70196 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 4046832201

borba e mirapalmete ltda. / 08.319.879/0001-40  
25351.491085/2020-71 / 8212852  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4094790209

PROQUILIMP PRODUTOS QUÍMICOS LIMPEZA LTDA / 00.412.875/0001-09  
25351.509642/2020-72 / 3099185  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128832201

TIAGO JATO TATTOO IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO / 31.473.431/0001-07  
25351.779444/2020-74 / 8212792  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2615792202  
25351.779444/2020-74 / 8212792  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2554373205

NATHYVITA EXCELÊNCIA EM SAÚDE LTDA / 29.176.244/0001-01  
25351.484060/2020-76 / 8212758  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4079672209

D.A. BUENO DA SILVA EIRELI / 26.587.103/0001-93  
25351.491287/2020-78 / 3099228  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4094934201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509628/2020-79 / 1246964  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128815209

VEGA COMERCIO DE MATERIAIS ORTOPEDICOS LTDA / 29.398.322/0001-12  
25351.490773/2020-79 / 8212804  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 4094454209

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509626/2020-80 / 3099199  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128813206

QUALY MEDICAL COMERCIO ORTOPEDICO LTDA / 38.313.558/0001-08  
25351.491292/2020-81 / 8212957  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094939202

A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA / 38.140.640/0001-70  
25351.490718/2020-89 / 8212775  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094354204

TKS COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 32.302.852/0001-20  
25351.509695/2020-93 / 8212961  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128868205

COOPERLOG - COOPERATIVA DE TRANSPORTE E LOGISTICA DE SAO JOSE DOS PINHAIS / 02.462.609/0001-08  
25351.515163/2020-95 / 3099245  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4143696207

MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 37.408.581/0001-05  
25351.509222/2020-96 / 3099201  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128548201

DA CRUZ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.760.101/0001-10  
25351.490963/2020-96 / 8212835  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094673202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.302, DE 21 DE DEZEMBRO 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. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ELFA MEDICAMENTOS S.A. / 09.053.134/0009-00  
25351.530297/2019-01 / 8188377  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240631203

PRADO DISTRIBUIDOR LOGISTICO LTDA / 00.323.283/0001-02  
25025.037243/2003-05 / 3029683

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 417529205  
25025.037243/2003-05 / 3029683  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 417520208

quantum industria, distribuição e exportação de produtos medicos ltda me / 21.792.188/0001-28  
25351.559119/2016-09 / 8144994  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0790480201

VALE IMPLANT LTDA - ME / 24.542.754/0001-31  
25351.281083/2016-11 / 8140515  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240612209  
25351.281083/2016-11 / 8140515  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240486203

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370459/2017-12 / 3075024  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4226453204

S.L. COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA / 28.242.238/0001-42  
25351.515233/2020-13 / 3099259  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4254782209

Restoque comércio e confecções de roupas s/a / 49.669.856/0001-43  
25351.828236/2020-14 / 3096923  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761968204  
25351.828236/2020-14 / 3096923  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761619200

Expresso Indalatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04  
25351.681053/2017-15 / 8160001  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226559207

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370501/2017-15 / 2094651  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4226454201

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02  
25351.254629/2011-27 / 8075636  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240498206  
25351.254629/2011-27 / 8075636  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240604206  
25351.254607/2011-35 / 1088740  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4240577209  
25351.254607/2011-35 / 1088740  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4240526205

RG DENTAL MED - BETIM LTDA - ME / 14.979.353/0001-90  
25351.268151/2018-41 / 3080071  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4143592207

KYOTECH COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 19.918.979/0001-00  
25351.726259/2019-43 / 3091619  
718 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478659204  
25351.726289/2019-50 / 8193896  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478658208

SANDRA MARTINS LTDA / 04.777.639/0001-39  
25351.282123/2012-53 / 8086533  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226468201

DENTAL COIMBRA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 05.482.126/0001-63  
25351.328442/2014-56 / 8107141  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4079259204

SUZANO S.A. / 16.404.287/0001-55  
25351.463766/2019-61 / 4017593  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4143542200

top país comercio de cosméticos e perfumaria ltda / 28.462.490/0001-67  
25351.242389/2020-61 / 4026091  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240438209

Expresso Indalatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04  
25351.681052/2017-71 / 1172661  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226382200

SC MEDICAL COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ME / 12.246.862/0001-88  
25351.719602/2013-76 / 8100798  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4226540204

DECARES COMÉRCIO LTDA / 01.708.499/0001-59  
25351.042658/2003-91 / 1056935  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4240735203

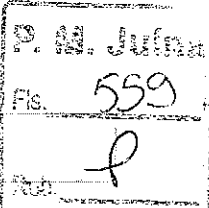
DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA EPP / 21.812.204/0001-05  
25351.212553/2018-91 / 1176233  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4143556206

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370464/2017-92 / 1167337  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226452208

TORRENT DO BRASIL LTDA / 33.078.528/0001-32  
1505094 / 2019519







Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

## CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 9948-5640

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

1.08.874-0

## Data do Cadastro

13/07/2011

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.254607/2011-35

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento 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**

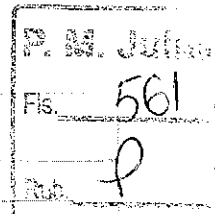
Fls.

560

8

Nenhum registro encontrado

Voltar



## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

## CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 9948-5640

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

## Data do Cadastro

27/06/2011

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.254629/2011-27

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento 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

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128593206

Expriemer Express transportes de encomendas Ltda-Me / 12.042.506/0001-42  
25351.490817/2020-61 / 4027572

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4094500201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509429/2020-61 / 8212926  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128663204

Borberg Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda / 37.573.229/0001-25  
25351.509505/2020-64 / 4027590  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128798207

Drogaria Popular Ramos e Moura LTDA / 38.829.486/0001-48  
25351.509450/2020-66 / 8212912  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4128683205

MARQUES E RODRIGUES COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.461.219/0001-60  
25351.509397/2020-68 / 1247007  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128635207

abc comercio de oxigenio eireli / 04.688.553/0001-30  
25351.465328/2020-71 / 1246860  
70198 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 4046832201

borba e mirapalmete ltda. / 08.819.879/0001-40  
25351.491086/2020-71 / 8212852  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4094790209

PROQUILIMP PRODUTOS QUIMICOS LIMPEZA LTDA / 00.412.875/0001-09  
25351.509642/2020-72 / 3099185  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128832201

TIAGO JATO TATTOO IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO / 31.473.431/0001-07  
25351.779444/2020-74 / 8212792  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2615792202  
25351.779444/2020-74 / 8212792  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2554373205

NATHYVITTA EXCELENÇA EM SAÚDE LTDA / 29.176.244/0001-01  
25351.494060/2020-76 / 8212758  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4079672209

D.A. BUENO DA SILVA EIRELI / 26.587.103/0001-93  
25351.491287/2020-78 / 3099228  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4094934201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509628/2020-79 / 1246964  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128815209

VEGA COMERCIO DE MATERIAIS ORTOPEDICOS LTDA / 29.398.322/0001-12  
25351.490773/2020-79 / 8212804  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 4094454209

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05  
25351.509626/2020-80 / 3099199  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128813206

QUALY MEDICAL COMERCIO ORTOPEDICO LTDA / 38.313.558/0001-03  
25351.491292/2020-81 / 8212957  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094939202

A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA / 38.140.640/0001-70  
25351.490718/2020-89 / 8212775  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094354204

TKS COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITAIS LTDA / 32.302.852/0001-20  
25351.509695/2020-93 / 8212961  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128858205

COOPERLOG - COOPERATIVA DE TRANSPORTE E LOGISTICA DE SAO JOSE DOS PINHAIS / 02.462.609/0001-08  
25351.515163/2020-95 / 3099245  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4143696207

MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA / 37.408.581/0001-05  
25351.509222/2020-96 / 3099201  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128548201

DA CRUZ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.760.101/0001-10  
25351.490963/2020-96 / 8212835  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094673202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.302, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2020

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

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ELFA MEDICAMENTOS S.A. / 09.053.134/0009-00  
25351.530297/2019-01 / 8188377  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240631203

PRADO DISTRIBUIDOR LOGISTICO LTDA / 00.323.283/0001-02  
25025.037243/2003-05 / 3029683

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4175229205  
25025.037243/2003-05 / 3029683  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4175220208

quantum industria, distribuição e exportação de produtos medicos ltda me / 21.792.188/0001-28  
25351.559119/2016-09 / 8144994  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0790480201

VALE IMPLANT LTDA - ME / 24.542.754/0001-31  
25351.281083/2016-11 / 8140515  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240612209  
25351.281083/2016-11 / 8140515  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240486203

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370459/2017-12 / 3075024  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4226453204

S.L. COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA / 28.242.238/0001-42  
25351.515233/2020-13 / 3099259  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4254782209

Restoque comércio e confecções de roupas s/a / 49.669.856/0001-43  
25351.828236/2020-14 / 3096923  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761958204  
25351.828236/2020-14 / 3096923  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761619200

Expresso Indaiatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04  
25351.681055/2017-15 / 8160001  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226559207

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370501/2017-15 / 2094651  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4226454201

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02  
25351.254629/2011-27 / 8075636  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240488206  
25351.254629/2011-27 / 8075636  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240604206  
25351.254607/2011-35 / 1088740  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4240577209  
25351.254607/2011-35 / 1088740  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4240526205

RG DENTAL MED - BETIM LTDA - ME / 14.979.353/0001-90  
25351.268151/2018-41 / 3080071  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4143592207

KYTECH COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 19.918.979/0001-00  
25351.726259/2019-43 / 3091619  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478659204  
25351.726289/2019-50 / 8193896  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478658208

SANDRA MARTINS LTDA / 04.777.639/0001-39  
25351.282123/2012-53 / 8086533  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226468201

DENTAL COIMBRA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 05.482.126/0001-63  
25351.328442/2014-54 / 8107141  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4079259204

SUZANO S.A. / 16.404.287/0001-55  
25351.463766/2019-61 / 4017593  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4143542200

top paris comercio de cosmeticos e perfumaria ltda / 28.462.490/0001-67  
25351.242389/2020-61 / 4026091  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240438209

Expresso Indaiatubano Transportes & Logística Ltda - ME / 12.556.516/0001-04  
25351.681052/2017-71 / 1172661  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226382200

SC MEDICAL COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ME / 12.246.862/0001-88  
25351.719602/2013-76 / 8100798  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4226540204

DECARES COMÉRCIO LTDA / 01.708.499/0001-59  
25351.042658/2003-91 / 1056935  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4240735203

DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA EPP / 21.812.204/0001-05  
25351.212553/2018-91 / 1176233  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4143566206

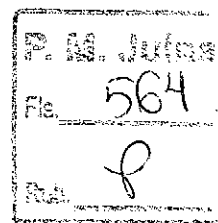
DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82  
25351.370464/2017-92 / 1167337  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226452208

TORRENT DO BRASIL LTDA / 33.078.528/0001-32  
1505094 / 2019519





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PODER JUDICIÁRIO



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:

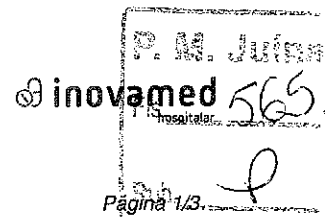
**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA DR. JOAO CARUSO, 2115.

19 de Abril de 2021, às 15:51:19

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **debc64149279c4ac309936e6aca85df2**

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: gabriel.p@inovamedhospitalar.com



À  
Prefeitura Municipal de Juina - MT  
Travessa Emanuel 33N - Centro  
JUÍNA - MT

### DECLARAÇÃO

Pregão Eletrônico Nº 11/2021

Data de Abertura dia 13/05/2021 às 09:00

A empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na RUA DR. JOÃO CARUSO, 2115, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Vanderlei Stievens, portador da Carteira de Identidade nº 4083341612 SJS/RS, CPF nº 007.304.360-55, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Que, no Edital no item 12, Dos Documentos para habilitação em seu subitem 12.4.4 Regularidade Fiscal e trabalhista, requer em Certidão para fins de participação em licitações públicas, esta Certidão no estado do Rio Grande do Sul, esta abrangida na certidão de regularidade com a Fazenda Estadual;

Do exposto, esclarecidas os fatos requer-se que esta certidão seja aceita para que não gere demais transtornos aos órgãos, pois caso contrario teremos que requerer uma análise junto ao ICMS pertencente fazendo com que o mesmo emita parecer justificando as informações o que demandará tempo e inviabilizar parte do certame.

Erechim/RS, 11 de Maio de 2021.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Vanderlei Stievens', written over a faint circular stamp.

Vanderlei Stievens  
Sócio Gerente

A large, stylized handwritten signature in black ink, possibly reading 'Luis' or similar, with a large flourish at the end.

CPF: 007.304.360-55

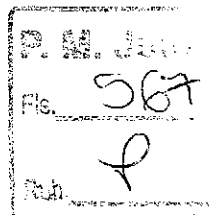
RG: 4083341612 SJS/RS

cop  
ter  
D





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     | NOVAMED HOSPITALAR 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 |
| 4320677942-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12.889.035/0001-02                                                  | 18/11/2010                               | 01/11/2010                  |
| Endereço Completo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |                                          |                             |
| RUA DOUTOR JOAO CARUSO 2115 - BAIRRO INDUSTRIAL CEP 99706-250 - ERECHIM/RS                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                          |                             |
| Objeto Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                          |                             |
| COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO, EXPORTACAO E TRANSPORTES RODOVIARIO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO E VETERINARIO, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL E CORRELATOS. |                                                                     |                                          |                             |
| Capital Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 600.000,00                                                      | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte | Prazo de Duração            |
| SEISCENTOS MIL REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     | NÃO                                      | INDETERMINADO               |
| Capital Integralizado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 600.000,00                                                      | (Lei Complementar nº123/06)              |                             |
| SEISCENTOS MIL REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |                                          |                             |
| Sócio(s)/Administrador(es)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                          |                             |
| CPF/NIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nome                                                                | Término Mandato                          | Participação                |
| 016.789.820-59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JHONATAN BONI                                                       | xxxxxxx                                  | R\$ 150.000,00              |
| 000.722.630-67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PAULO MAURICIO FORMICA                                              | xxxxxxx                                  | R\$ 150.000,00              |
| 004.421.050-70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEDINEI ROBERTO STIEVENS                                            | xxxxxxx                                  | R\$ 150.000,00              |
| 007.304.360-55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VANDERLEI STIEVENS                                                  | xxxxxxx                                  | R\$ 150.000,00              |
| Status: CADASTRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     | Situação: ATIVA                          |                             |
| Último Arquivamento: 07/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     | Número: 7362608                          |                             |
| Ato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 002 - ALTERACAO                                                     |                                          |                             |
| Evento(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) |                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2211 - ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO              |                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 020 - ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL                                 |                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL                                   |                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO                             |                                          |                             |
| Empresa(s) Antecessora(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                          |                             |
| Nome Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nire                                                                | Número Aprovação                         | UF                          |
| NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | xxxxxxx                                                             | 7362608                                  | xx                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     | Tipo Movimentação                        |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     | ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL            |                             |

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:

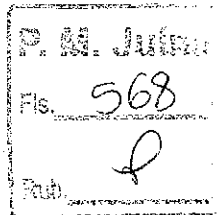
- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C210000307780 e visualize a certidão)



21/105.083-1



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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA  
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela  
Nire CNPJ Endereço  
NADA MAIS#

Porto Alegre, 31 de Março de 2021 17:41

  
CARLOS GONÇALVES  
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 C210000307780 e visualize a certidão)



21/105.083-1

Página 2 de 2

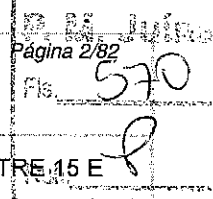


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

|                                              |                                          |                              |                                                                                    |                                  |                                                                                      |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA     | <b>CNPJ</b>                  | 02.814.497/0001-07                                                                 | <b>Autorização</b>               | 1.04.381-0                                                                           |
| <b>Processo</b>                              | 25351.886217/2016-18                     | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico                                                                           | <b>Data do registro</b>          | 18/04/2016                                                                           |
| <b>Nome Comercial</b>                        | aciclovir                                | <b>Registro</b>              | 143810181                                                                          | <b>Vencimento do registro</b>    | 04/2026                                                                              |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ACICLOVIR                                |                              |                                                                                    | <b>Medicamento de referência</b> | ZOVIRAX                                                                              |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIOTICA) |                              |                                                                                    | <b>ATC</b>                       | ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIOTICA)                                             |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                        | <b>Bula do Paciente</b>      |  | <b>Bula do Profissional</b>      |  |

| Nº                                             | Apresentação                                                                                                                                                                                                                                                            | Registro      | Forma Farmacêutica  | Data de Publicação | Validade |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G <b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                             | 1438101810014 | CREME DERMATOLOGICO | 18/04/2016         | 36 meses |
| <b>Princípio Ativo</b>                         | ACICLOVIR                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                     |                    |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |                    |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>                                                                                                                                            |               |                     |                    |          |
| <b>Local de Fabricação</b>                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li><li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                     |                    |          |



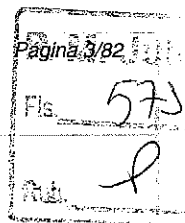
|                                |                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Via de Administração</b>    | TOPICA                                                                                               |
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA UMIDADE |
| <b>Restrição de prescrição</b> | Venda sob Prescrição Médica                                                                          |
| <b>Destinação</b>              | Comercial                                                                                            |
| <b>Tarja</b>                   | Vermelha                                                                                             |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não                                                                                                  |

| Nº | Apresentação                                 | Registro      | Forma Farmacêutica  | Data de Publicação | Validade |
|----|----------------------------------------------|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 2  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G <b>ATIVA</b> | 1438101810022 | CREME DERMATOLOGICO | 18/04/2016         | 36 meses |

| Nº | Apresentação                                     | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3  | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b> | 1438101810030 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016         | 24 meses |

| Nº | Apresentação                                     | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4  | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 <b>ATIVA</b> | 1438101810049 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016         | 24 meses |

| Nº | Apresentação                                     | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5  | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b> | 1438101810057 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016         | 24 meses |



|                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Princípio Ativo</b>                         | ACICLOVIR                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>                                                                                       |
| <b>Local de Fabricação</b>                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li><li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul> |
| <b>Via de Administração</b>                    | ORAL                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Conservação</b>                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                    |
| <b>Restrição de prescrição</b>                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Destinação</b>                              | Institucional<br>Comercial                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Tarja</b>                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Apresentação fracionada</b>                 | Não                                                                                                                                                                                                                                           |

| Nº | Apresentação                                        | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|-----------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 6  | 200 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 60 <b>ATIVA</b> | 1438101810065 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016         | 24<br>meses |

| Nº | Apresentação                                         | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 7  | 200 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 200 <b>ATIVA</b> | 1438101810073 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016         | 24<br>meses |