012148

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO
MARIO AGOSTINHO FERNANDES
MARINA LUIZA SANDRI FERNANDES

RG 94229529 SSP PR
DATA DE EXPEDIÇÃO 31/10/2001
CPF 061.377.789-16

TÍTULO DE ELEITOR 0060107890071
ZONA 072
SEÇÃO 124

GRUPO SANGUÍNEO A
FATOR Rh POSITIVO
OBSERVAÇÕES DOADOR DE ORGÃOS: SIM

LOCAL BRASÍLIA
DATA DE EXPEDIÇÃO 22/08/2017

ARNALDO ZUBIOLI
PRESIDENTE DO CRF / PR

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1168 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-330 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-9400 - Fax: (83) 3244-9404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º a 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 nesse ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4121210319104504025 8-2; Data: 21/03/2019 10:46:41
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH02467-TSXR;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

012149

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/03/2019 11:24:55 (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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1203677

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2020 10:46:42 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 41212103191045040258-1 a 41212103191045040258-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc4496edf490fb422b90848e8e728f2dae388aefe0831b36b79ccd56424a42cc79ec57a8e72a87d8a69d2c6b8a2a8d46543
06ddd5d94ae7928bd6b8125e9f80

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

012150

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Bela Vista - João Pessoa/PB - CEP 58036-000 - www.cartorioazevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 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.

Cód. Autenticação: 4121200120094141015 0-1; Data: 20/01/2020 09:48:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJQ79963-OMXI; Valor Total do Ato: R$ 4,56

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

HOSPITAL ARAUCÁRIA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA,** Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguinea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2018.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
243895	08/11/2018	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML CX/05 AMP 5ML BLAU	CX	20
230315	08/06/2018	ACETILCISTEINA (G) 300MG/3ML CX C/5 AMP EV/INAL U.QUIMICA	CX	20
236313	14/08/2018	ACETILCISTEINA (G) 600MG CX/16 ENV 5G EMS	CX	4
247598	21/12/2018	ADRENALINA (EPINEFRINA) ADREN 1MG/1ML CX/100 AMP HIPOLABOR	CX	1
247598	21/12/2018	AGUA P/ INJ 10ML CX/200 AMP SAMTEC	CX	4
225408	11/04/2018	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD	CX	1
230315	08/06/2018	AGULHA DESC. 25 X 08 CX/100 UN (300054) BD	CX	30
236313	14/08/2018	AGULHA DESC. 40 X 12 CX/100 UN (300017) BD	CX	3
225155	10/04/2018	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO ALM.100ML CX/30 (0510101114) RIOQUIMICA	CX	10
230315	08/06/2018	AMICACINA (G) 500MG/2ML CX/50 AMP TEUTO	CX	1
242191	18/10/2018	AMPICILINA+SULBACTAM (G) 1,0G+0,5G CX/30 FA S/D AGILA	CX	1
223888	26/03/2018	ANGIOCATH 18GX1,88 1,3MM 4,8CM (VERDE) CX/50 (388332) BD	CX	1
237816	31/08/2018	ANGIOCATH 20GX1,16 1,1MM 3,0CM (ROSA) CX/50 (388333) BD	CX	4
247598	21/12/2018	ANGIOCATH 22GX1,00 0,9MM 2,5CM (AZUL) CX/200 (38833514) BD	CX	2
234933	30/07/2018	ANLODIPINO (G) 5MG CX/30 CPR TEUTO	CX	2
242343	22/10/2018	ATRACURIO TRACUR 25MG/2,5ML CX/25 AMP CRISTALIA	CX	1
236313	14/08/2018	ATROPINA ATROPION 0,50MG/1ML CX/100 AMP BLAU	CX	1
228781	22/05/2018	BATERIA CR2032 DO APARELHO ROCHE/PANASONIC C/ COM 5 ROCHE	BLS	2
228160	15/05/2018	BENZOCAINA 45 MG ANDOLBA TUBO 43G AEROSSOL EUROFARMA	TUBO	1
220210	31/01/2018	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML CX/100 AMP 2ML HIPOLABOR	CX	4
225408	11/04/2018	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML CX/50 AMP 2ML NOVAFARMA	CX	6

012151

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.370-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Cuiá - João Pessoa/PB - CEP 58.045-000 www.cartorioazevedobastos.com.br - Tel.: (83) 3246-3404 - Fax: (83) 3246-3401
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V lei 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.
Cód. Autenticação: 4121200120094141015 0-2; Data: 20/01/2020 09:48:21
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJQ79962-YVSZ.
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

239241	17/09/2018	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML CX/50 AMP WA		
236313	14/08/2018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (G) 20M FARMACE		
239241	17/09/2018	CARVEDILOL CARVEDILAT 12,5MG CX/30 CPR EMS	CX	1
231692	25/06/2018	CEFTRIAXONA TRIAXTON 1G CX/100 FR/AMP IV S/D ARISTON/BLAU	CX	2
242191	18/10/2018	CETOPROFENO (G) 50MG CX/24 CAPS EMS	CX	1
247598	21/12/2018	CIPROFLOXACINO CIPROBACTER 200MG/100ML ISOFARMA	BOLS	60
231825	26/06/2018	CLINDAMICINA (G) 600MG/4ML CX/100 AMP HIPOLABOR	CX	1
237816	31/08/2018	CLONAZEPAM (G) 2,5MG/ML SOL ORAL FR 20ML GTS (B1) HIPOLABOR	FR	1
228160	15/05/2018	CLOPIDOGREL BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA	CX	1
220210	31/01/2018	CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX/200 AMP 10ML FARMACE	CX	1
242939	29/10/2018	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX/200 SAMTEC	CX	5
219530	19/01/2018	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX/200 FARMACE	CX	3
231825	26/06/2018	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML CX/30 (0510101609) RIOQUIMICA	CX	10
232101	28/06/2018	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE C/DISP. 1000ML (0510101717) RIOQUIMICA	LT	12
231825	26/06/2018	CLORTALIDONA (G) 25MG CX/60 CPR EMS	CX	1
221637	26/02/2018	DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE	CX	1
236313	14/08/2018	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO	CX	1
247598	21/12/2018	DEXCLORFENIRAMINA (G) 2MG CX/20 CPR EMS	CX	1
240872	03/10/2018	DIPIRONA (G) 500MG/ML 2ML CX/120 AMP TEUTO	CX	15
221637	26/02/2018	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML 2ML CX100 AMP FARMACE	CX	14
236313	14/08/2018	DOMPERIDONA (G) 10 MG CX/ 30 CPR EMS	CX	1
228160	15/05/2018	DOPAMINA (G) 50MG/10ML CX/50 AMP TEUTO	CX	1
243895	08/11/2018	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMER. FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO PCTE/25 T-EMA06 TKL	PCTE	16
227207	03/05/2018	FITA MICROPORE 12,5MMX10M 1530 C/CAPA 3M	RL	80
232101	28/06/2018	FITA MICROPORE 25MMX10M 1530 C/CAPA 3M	RL	180
233294	10/07/2018	FUROSEMIDA (G) 20MG/2ML CX/60 AMP TEUTO	CX	2
234933	30/07/2018	GLICOSE 50% CX/200 AMP 10ML IV FARMACE	CX	1
247598	21/12/2018	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 100MG S/D CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	2
243895	08/11/2018	HIDROCORTISONA ARISCORTEN 500MG IM/IV S/D CX/50 FR/AMP ARISTON	CX	1
236313	14/08/2018	IPRATROPIO (G) 0,25/ML FR 20ML HIPOLABOR	FR	20
237816	31/08/2018	LACTULOSE 667MG/ML XPE SABOR AMEIXA CX/12 FR/120ML NUTRIMAIS NUTRIEX	CX	2
247176	17/12/2018	LANCETAS DE SEG. ACCU-CHEK SAF-T PRO UNO CX/ 200 ROCHE	CX	4
242939	29/10/2018	LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY	CX	1
242939	29/10/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	1
242939	29/10/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	1
243895	08/11/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	2
243895	08/11/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	1
247598	21/12/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	1
231178	19/06/2018	MEFIX 10CMX10M 311099 MOLNLYCKE	CX	1
231178	19/06/2018	MEPILEX 15CMX15CM 294399 MOLNLYCKE	UNID	2
231178	19/06/2018	MEPILEX BORDER LITE 10CMX10CM 281300 MOLNLYCKE	UNID	2
231178	19/06/2018	MEPITAC 2CM X 3M 298300 MOLNLYCKE	CX	1
243895	08/11/2018	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML CX/240 AMP ISOFARMA	CX	2
236313	14/08/2018	METRONIDAZOL (G) 5MG/ML CX C/80 FRS 100ML FRESENIUS	CX	1
242191	18/10/2018	METRONIDAZOL NIDAZOFARMA 0,5% 100ML IV SIST.FECHADO CX/60FR FARMACE	CX	1
247175	17/12/2018	MONITOR ACCU-CHEK ACTIVE 6658008001 ROCHE	PECA	1
243895	08/11/2018	MORFINA (G) 10MG/ML CX/100 AMP 1ML (A1) HIPOLABOR	CX	1
242939	29/10/2018	NALOXONA (G) 0,4MG/ML CX/10 AMP 1ML (C1) HIPOLABOR	CX	1
229243	28/05/2018	NISTATINA CREME (G) 100.000UI/4G C/APL TB 60G TEUTO	TUBO	5
242939	29/10/2018	NITROPRUSSETO DE SODIO NITROP 50MG/2ML HYPOFARMA	AMP	10
242191	18/10/2018	ONDANSETRONA (G) 4MG CX/50 2ML AMP HYPOFARMA	CX	4
229243	28/05/2018	OXIDO DE ZINCO THEODERM BABY 45G POMADA SOBRAL	TUBO	5
231825	26/06/2018	OXIMETAZOLINA (G) 0,50MG/ML FR 30ML EMS	FR	12
228160	15/05/2018	OXITOCINA OXITON 5UI/ML CX/50 AMP 1000326 U.QUIMICA	CX	1
243895	08/11/2018	PIPERACILINA+TAZOBACTAN (G) 4G+0,5G PO CX/10 FA IV AUROBINDO	CX	5
222638	09/03/2018	POLIMIXINA POLIXIL B 500.000UI CX/25 FR/AMP MYLAN	CX	1
242343	22/10/2018	PROPOFOL PROVIVE 10 MG/ML CX/5 FR/AMP 20 ML (C1) U.QUIMICA	CX	40
231825	26/06/2018	PVPI RIODEINE DEGERMANTE FR 100ML CX/30 (0510101305)	CX	1

012152

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNS 06.879-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.cartorioazevedobastos.net.br - Tel: (83) 3244-5444 - Fax: (83) 3244-5441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 inc. XIII 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.

Cód. Autenticação: 412120012009414101 50-3; Data: 20/01/2020 09:48:21

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJQ79981-AC6V
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

		RIOQUIMICA		
247598	21/12/2018	PVPI RIODEINE TOPICO FR 100ML CX/30 (053 RIOQUIMICA		
237816	31/08/2018	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO	CX	5
229763	04/06/2018	ROCURONIO ROCURON 50 MG CX/25 FRS/AMP DE 5ML CRISTALIA	CX	3
236313	14/08/2018	SACCHAROMYCES BOULARDII REPOFLOR 200MG CX/06 CPS LEGRAND	CX	10
247598	21/12/2018	SERINGA DESC 60ML BICO LONGO CATETER CX/40 UN (302828) BD	CX	1
229243	28/05/2018	SUCRALFATO SUCRAFILM 2G/10ML CX/20 EMS/SIGMA PHARMA	CX	1
233294	10/07/2018	TEICOPLANINA KOPLAN 400MG CX/01 FR/AMP IM IV NOVAFARMA	CX	10
230315	08/06/2018	TENOXICAM (G) 20 MG CX/10 COMP REV NEO QUIMICA	CX	3
227207	03/05/2018	TINTURA DE BENJOIM 20% 1000ML (0510102002) RIOQUIMICA	LT	2
219018	11/01/2018	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS 7124112033 ROCHE	CX	16
230315	08/06/2018	TRAMADOL (G) 100 MG/2ML CX/60 AMP (A2) TEUTO	CX	1
230315	08/06/2018	TRAMADOL (G) 50MG CX/50 CAPS (A2) TEUTO	CX	2
230315	08/06/2018	TROPICAMIDA CICLOMIDRIN 1% COL 5ML LATINOFARMA	FR	6
220210	31/01/2018	VANCOMICINA (G) 500MG S/D CX/50 FR/AMP IV TEUTO	CX	1
231825	26/06/2018	VASELINA LIQUIDA FR 100ML CX/30 TWIST OFF (0530100703) RIOQUIMICA	CX	1
219530	19/01/2018	VASOPRESSINA ENCRISE 20U/ML CX/10 AMP BIOLAB	CX	1

Curitiba, 16 de janeiro de 2019.

10º Serviço Notarial

Ana Paula Guidorizi Gazzoni

Ana Paula Guidorizi Gazzoni
CPF: 039.611.239-00
RG:7.328.075-3
Hospital Araucária de Londrina Ltda
CNPJ 08.271.755/0001-32

10º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA
Oscar Gonçalves Sobrinho - Tabelião - Tel. (43) 3347-4377
Rua Ibiporã, 884 - CEP 86060-510 - Londrina/PR
email: cartorioglondrina@hotmail.com

Reconheço por Semelhança a assinatura de ANA PAULA GUIDORIZI GAZZONI **********
SELO: buDpc . Lfhp8 . PDq2t - CONTROLE: a96Ay . 29NR3. Consulte esse selo em: www.funarpen.com.br********
Dou fé. Londrina, 17 de Janeiro de 2019 - 11:42:06h.
Em Test° da Verdade

Talsa Bianque Obretto
Escrevente Juramentada

012153

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/01/2020 10:10:22 (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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1439138

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/01/2021 09:48:22 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 41212001200941410150-1 a 41212001200941410150-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c314ef2db5c9a418bb092e2f781b8b68d37206bdfe7595febe2bcc3af5f9cacc79ec57a8e72a87d8a69d2c6b8a2a8d4a56be047ee1a5b331d43b5b49d875fec

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

012154

HOSPITAL SUGISAWA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **HOSPITAL SUGISAWA LTDA * CURITIBA,** Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2019.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
248792	14/01/2019	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) CX/200 TKL	CX	10
248943	15/01/2019	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML CX/30 (0510101609) RIOQUIMICA	CX	2
249715	25/01/2019	DEXMEDETOMIDINA EXTODIN 100MCG/ML CX/5 FR/AMP 2ML (C1) U.QUIMICA	CX	6
249977	29/01/2019	AGULHA DESC. 25X12 (PARA ASPIRACAO) CX/100 UN (305243) BD	CX	38
251214	13/02/2019	KIT CIRURGICO UNIVERSAL ESTERIL + 2 AVENTAIS SMS (F08316) POLAR FIX	KIT	1
251418	15/02/2019	COMPLY BOWIE DICK PCT PLUS 00135LF 3M	PCTE	12
251592	19/02/2019	PACOTE DESAFIO C/ INTEGRADOR 1243 41360 3M	UNID	48
251802	20/02/2019	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (G) M/L GR 45G/M² (F08394) POLAR FIX	UNID	2
251731	20/02/2019	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35 FR 250ML HYPOFARMA	CX	1
251939	21/02/2019	COMPLY ESTERILIZACAO VAPOR 1250 CX/240 TIRAS 3M	CX	5
251834	21/02/2019	FITA CIRG.TRANSPORE 100MM X 4,5M 1527 3M	RL	20
251928	21/02/2019	INDIC.BIOLOG.ATTEST 1291 FLASH CX/50 3M	CX	2
252212	26/02/2019	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 TALGE	PCTE	30
252212	26/02/2019	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE FR 100ML CX/ 30 (0510101710) RIOQUIMI	CX	4
252135	26/02/2019	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M	PCTE	2
255127	29/03/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE C/05 USA MEDICAL	PCTE	10
255535	03/04/2019	CLEAN TRACE PROTEINA HS CX/50 SWABS 3M	CX	1
256894	16/04/2019	KIT DESAFIO COM IND.1292 + IND.QUIMICO 1243 - 41382BR 3M	PCTE	48
256870	16/04/2019	LUMINOMETRO CLEAN TRACE 3M	PECA	1
258778	08/05/2019	CLEAN TRACE ATP AGUA PCT/10 SWABS 3M	PCTE	5
258778	08/05/2019	ELETRODO MONIT.CARDIACA 2223 BRQ PCT/50 UND 3M	PCTE	20
259178	14/05/2019	CEFTRIAXONA (G) 1G CX/50 FR/AMP S/D IV/IM EUROFARMA	CX	2
260372	27/05/2019	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	PECA	400
261373	05/06/2019	MASCARA RESPIRADORA P/PART TOXICAS PFF2 8801 BRANCA CX/20 3M	CX	3
261374	05/06/2019	PACOTE DESAFIO ATTEST 1492 41482 3M	PCTE	3
262073	12/06/2019	CAMPO CIRURGICO IOBAN 6650 660X450MM 3M	PECA	10
262755	18/06/2019	VASOPRESSINA ENCRISE 20U/ML CX/10 AMP B		

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.370-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º a 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.
Cód. Autenticação: 41212401201503340848-1; Data: 24/01/2020 15:05:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS01474-OBH;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012155

HOSPITAL SUGISAWA

271944	30/09/2019	CLONIDINA CLONIDIN 150MCG/ML CX/30 AMP 1ML CRISTALIA	CX	2
272585	07/10/2019	INCUBADORA DIGITAL 490 BI-VOLT 3M	UNID	1
275250	05/11/2019	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/CLOREX. PCT C/8 UNIDS 21 CM X 18 CM BIOHIGIENIC	PCTE	40
275446	07/11/2019	CAL SODADA 4,3KG ATRASORB	GL	4
275780	12/11/2019	FITA MICROPORE 100MMX10M 1530 C/CAPA 3M	RL	14

Curitiba, 13 de janeiro de 2020.

MERCÊS

Celso Roberto Fortes
Gerente de Operações

Celso R. Fortes
Suprimentos / TI
Hospital Sugisawa

80 352 925/0001-30
HOSPITAL SUGISAWA LTDA.
Avenida Iguaçu, 1.236
Rebouças CEP 80250-190
Curitiba - PR

SERVIÇO DISTRITAL DAS MERCÊS - CURITIBA - PR
Av. Manoel Ribas, 1355 - Mercês - Curitiba - PR - Fone: (41) 3305-9110
Cartório Sonilda Jacob - Contato@cartorioj.com.br

SELO Nº dHUPL.Pcvyj.Ivua8-A4H79.0oraf
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por Semelhança, a assinatura indicada de **CELSO ROBERTO FORTES**, visto a ausência da parte. Dou fé. Curitiba, 23 de janeiro de 2020 - 09:53:11h.

Em Testº _____ da Verdade

Manuela Wojciekowski (Escrevente)

SERVIÇO DISTRITAL DAS MERCÊS CURITIBA ESTADO DO PARANÁ
Manuela Wojciekowski Escrevente

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.570-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1161 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel: (83) 3246-9400 - Fax (83) 3244-3484

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 92 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 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.

Cód. Autenticação: 4121240120150334084 8-2; Data: 24/01/2020 15:05:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS01473-UG1E
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

012156

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/01/2020 09:06:28 (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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1444852

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/01/2021 15:05:00 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 41212401201503340848-1 a 41212401201503340848-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6685091905310031daa84d75a45c1990020622b928a4825b17745f0b2a1c9f3c79ec57a8e72a87d8a69d2c6b8a2a8d4a4b2a35b2d1cf5ce19fe92b72b2e2bfc

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SOMA PR HOSPITALAR

CONIMS
PREGÃO ELETRONICO 044/2019

DECLARAÇÃO DE CONTA PARA PAGAMENTO

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**. Pessoa Jurídica de Direito Privado, Inscrita no CNPJ de nº **00.656.468/0001-39,** sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI,** Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87, DECLARA:**

Razão Social: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua. Anita Ribas n.º 410 Comp.: Comercial (Licitação)
Cidade: Curitiba U.F.: Paraná
Telefone:(41)3028-2375 Fax: (41)3028-2367 C.E.P.: 82.520-610
E-mail:licita1.pr@somahospitalar.com.br Nome p/ contato: Elesione Lima
C.N.P.J./M.F.: 00.656.468/0001-39 Insc. Estadual: 10006030-20
Insc. Municipal: 320479-6
Contato: 41- 3028-2375

Dados Bancários:

Banco do Brasil – Agência: 3415-0 C/C: 24.512-7

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Curitiba, 30 de janeiro de 2020.

SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
LUIZ RENATO GAROFANI
GERENTE GERAL
CPF: 874.165.659-87
RG: 4.541.423-0

SOMA PR HOSPITALAR

CONIMS
PREGÃO ELETRONICO 044/2019
ANEXO III
TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Pessoa Jurídica de Direito Privado, Inscrita no CNPJ de nº **00.656.468/0001-39**, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI,** Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87, DECLARA** nomeia e constitui a (s) pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is) para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos: Sr. BRUNO FAVERO
Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos em sua procuração.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Curitiba, 30 de janeiro de 2020.

BRUNO FAVERO
REPRESENTANTE
RG: 474.322-77
CPF: 384.897.238-77

LUIZ RENATO GAROFANI
GERENTE GERAL
CPF: 874.165.659-87
RG: 4.541.423-0

SOMA PR
HOSPITALAR

012159

REGISTRO
ANVISA

Item 09

012160

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEMEDROX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.018970/9889	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DEMEDROX	**Registro**	104971189	**Vencimento do Registro**	11/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	PROGESTAGENOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049711890010	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890021	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890032	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML + SER + AGU ATIVA	1049711890043	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG/ML SUS INJ CT SER PRENC X 1 ML ATIVA	1049711890054	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049711890065	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890076	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

012162

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890087	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU ATIVA	1049711890097	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Item 52
012163

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.002930/0095	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2000
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	**Registro**	103700297	**Vencimento do Registro**	04/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA			**Medicamento de referência**	NOVAMIN
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			**ATC**	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970011	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970028	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

012164

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002970036	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002970044	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970052	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012165

6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970060	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Item 88

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

012166

Detalhe do Produto: BACLOFEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.023307/9652	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/07/1996
Nome Comercial	BACLOFEN	**Registro**	103700111	**Vencimento do Registro**	07/2026
Princípio Ativo	BACLOFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	05/07/1996	24 meses
Princípio Ativo	BACLOFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

012167

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	05/07/1996	24 meses

Item 110
012168
4

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bimatoprosta

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679573/2012-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2014
Nome Comercial	Bimatoprosta	**Registro**	154230211	**Vencimento do Registro**	02/2029
Princípio Ativo	BIMATOPROSTA			**Medicamento de referência**	Lumigan
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302110014	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302110022	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML ATIVA	1542302110030	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

012169

Princípio Ativo	BIMATOPROSTA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - 02.685.377/0008-23 - SUZANO - SP - BRASIL
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML ATIVA	1542302110049	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542302110057	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012170

6	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542302110065	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML ATIVA	1542302110073	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML ATIVA	1542302110081	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Item 118

012171

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.048150/2006-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/08/2007
Nome Comercial	BROMAZEPAM	**Registro**	103700495	**Vencimento do Registro**	08/2027
Princípio Ativo	BROMAZEPAM			**Medicamento de referência**	LEXOTAN
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004950016	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004950024	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004950032	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004950040	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004950059	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004950067	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

012173

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004950075	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004950083	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Item 127

012174
1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.274487/2005-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2005
Nome Comercial	Butilbrometo de Escopolamina	**Registro**	113430125	**Vencimento do Registro**	10/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301250010	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250029	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

012175

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250037	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Anexo X

2018000[illegible]725 Item 159
a GTSP- 03/08/18

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

Comunicação do início de fabricação de produtos dispensados de registro

A RECEBIMENTO VISA/DATA

012176

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)

CNPJ: 22.966.065/0001-29

RAZÃO SOCIAL: NUTRIEX INDÚSTRIA DE NUTRACÊUTICOS LTDA.

RUA: 260 Nº216 QD13 LT28E

BAIRRO: SETOR COIMBRA

CEP: 74.533-030 FONE: (62) 3240-5743 FAX: (62) 3240-5700

U.F.: GO MUNICÍPIO: GOIÂNIA

E-MAIL: karen.ferreira@nutriex.com.br

Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
RECEBIDO
Protocolo nº 1672 2018
(X) C/ Anexo ( ) S/ Anexo
Em: 02/08/18 Horário: 17:50
Ass.: [illegible]
Assinar por Extenso

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 22.966.065/0001-29 PRÓPRIA [X] TERCEIRIZADA [ ]

RAZÃO SOCIAL: NUTRIEX INDÚSTRIA DE NUTRACÊUTICOS LTDA.

RUA: 260 Nº216 QD13 LT28E

BAIRRO: SETOR COIMBRA

CEP: 74.533-030 FONE: (62) 3240-5743 FAX: (62) 3240-5700

U.F.: GO MUNICÍPIO: GOIÂNIA

E-MAIL: karen.ferreira@nutriex.com.br

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de |__|__|__|__|__|__|, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de |__|__|__| dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

LOCAL/DATA: GOIÂNIA 02/08/2018.

SOLANGE DA MATA NEVES
NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

ASSINATURA

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: |__|__|__|__|__|__|

LOCAL/DATA: _____, __/__/__

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Castelo Branco, 1145 - Bairro Dos Estudantes - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.com.br - Tel.: (83) 3244-9494 - Fax: (83) 3244-4494
Autenticação Digital
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.
Cód. Autenticação: 4121080419094021077O-1; Data: 08/04/2019 09:44:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIK70506-Z00D
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Wilser Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012177

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
CNPJ 22.966.065/0001-29

UNIDADE FABRIL
CNPJ 22.966.065/0001-29

CONTROLE DE ANEXOS

FOLHAS |0|1| DE |0|1|

PRODUTO -> 01 | **CATEGORIA** 4300041 | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA** SUPLEMENTOS ALIMENTARES

NOME DO PRODUTO: **SUPLEMENTO MINERAL CALCINUTRI 1250mg (500mg cálcio elementar)** 24 [A] [X] [D]

MARCA: NUTRIMAIS

TIPO(S) DE EMBALAGEM

01 PLÁSTICA

02 METÁLICA

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO -> 02 | **CATEGORIA** 4300041 | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA** SUPLEMENTOS ALIMENTARES

NOME DO PRODUTO:

[A] [M] [D]

MARCA: NUTRIMAIS

TIPO(S) DE EMBALAGEM

01 PLÁSTICA

02 METÁLICA

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO -> 03 | **CATEGORIA** | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA**

NOME DO PRODUTO:

[A] [M] [D]

MARCA:

TIPO(S) DE EMBALAGEM

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Cruz Cabugá - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 www.azevedobastos.cartorios.com.br - Tel.: (83) 2244-5464 - Fax: (83) 2244-5464
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 41210804190940210770-2; Data: 08/04/2019 09:44:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AtK70505-QSR3;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012178

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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://w w w.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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/05/2019 17:25:59 (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 **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1217383

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/04/2020 09:44:12 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 41210804190940210770-1 a 41210804190940210770-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc7eae90dca709f27e0bdd6d8df5c7dd582ca72b1652ca54c463de332f6ff6b0cc79ec57a8e72a87d8a69d2c6b8a2a8d40940faaad1df13dc9b1c3296f2dd0ba9

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

ICP Brasil

Item 176
012179

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.020858/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2002
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	103700382	**Vencimento do Registro**	08/2027
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1037003820011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1037003820021	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1037003820038	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 ATIVA	1037003820046	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

012180

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037003820054	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037003820062	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

012181

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037003820070	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Item 281

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

012182

Detalhe do Produto: UNITIDAZIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.166173/2002-19	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/01/2003
Nome Comercial	UNITIDAZIN	**Registro**	104971230	**Vencimento do Registro**	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712300013	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049712300021	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712300031	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712300048	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses

012183

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1049712300056	Comprimido Revestido	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR CANCELADA OU CADUCA	1049712300064	SOLUÇAO ORAL	22/01/2003	24 meses

012184

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR CANCELADA OU CADUCA	1049712300072	SOLUÇAO ORAL	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049712300080	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049712300099	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24 meses

 Item 326

012185

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAMETASONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.262388/2009-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/12/2010
Nome Comercial	DEXAMETASONA	**Registro**	103700552	**Vencimento do Registro**	12/2025
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1037005520015	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1037005520023	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 012186
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1037005520031	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1037005520104	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037005520112	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012187

12	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037005520120	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1037005520139	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1037005520147	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1037005520155	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Item 361

012188

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850030	**Vencimento do Registro**	11/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

012189

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-

012190

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

012191

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300167	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Item 372

012192

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.584425/2010-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/09/2012
Nome Comercial	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	**Registro**	103700582	**Vencimento do Registro**	09/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	DOBUTREX
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820019	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820027	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012193

3	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820035	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Item 375

012194

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.184956/2002-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/01/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE DOPAMINA	**Registro**	103700395	**Vencimento do Registro**	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA			**Medicamento de referência**	REVIVAN
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950012	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950020	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950039	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

012195

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950047	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	INTRAARTICULAR
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950055	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950063	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

012196

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037003950071	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2003	24 meses

Item 399

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

012197

Detalhe do Produto: ALDOSTERIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.433.631/0001-20	**Autorização**	1.03.764-8
Processo	25351.038902/0132	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/04/2002
Nome Comercial	ALDOSTERIN	**Registro**	137640040	**Vencimento do Registro**	04/2027
Princípio Ativo	ESPIRINOLACTONA, ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1376400400019	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1376400400027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1376400400035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 200 ATIVA	1376400400043	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Princípio Ativo	ESPIRINOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 0 E -20°C (FREEZER)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 CANCELADA OU CADUCA	1376400400051	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 ATIVA	1376400400061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

012199

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1376400400078	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1376400400086	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1376400400094	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/04/2002	36 meses

Item 422

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

012200

Detalhe do Produto: Fenitoína

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.039387/2005-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/05/2005
Nome Comercial	Fenitoína	**Registro**	103700473	**Vencimento do Registro**	05/2025
Princípio Ativo	FENITOÍNA			**Medicamento de referência**	Hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 ATIVA	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 ATIVA	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

012201

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Princípio Ativo	FENITOÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Item 443

012202

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.372894/2005-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/10/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	103700487	**Vencimento do Registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

012203

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial

012204

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST RANS X 100 ATIVA	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Item 49 012205 1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.000127/9610	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/04/2005
Nome Comercial	ANDROCORTIL	**Registro**	103700463	**Vencimento do Registro**	04/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML ATIVA	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML ATIVA	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses

012206

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

012207
f

Item 515

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

012208

Detalhe do Produto: INSUNORM R

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.433.631/0001-20	**Autorização**	1.03.764-8
Processo	25351.271965/2007-19	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/05/2009
Nome Comercial	INSUNORM R	**Registro**	137640114	**Vencimento do Registro**	05/2029
Princípio Ativo	INSULINA HUMANA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ATIVA	1376401140010	SOLUÇAO INJETAVEL	18/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	INSULINA HUMANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• BIOCON LIMITED - - ÍNDIA				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				

012209

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Item 5.17 012210

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: INSUNORM N					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.433.631/0001-20	**Autorização**	1.03.764-8
Processo	25351.064704/2008-17	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/05/2009
Nome Comercial	INSUNORM N	**Registro**	137640115	**Vencimento do Registro**	05/2029
Princípio Ativo	INSULINA HUMANA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML ATIVA	1376401150016	SUSPENSAO INJETAVEL	18/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	INSULINA HUMANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• BIOCON LIMITED - - ÍNDIA				
Via de Administração	SUBCUTANEA				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

012211

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Item 532
012212

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LAMOTRIGINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.710190/2011-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/06/2016
Nome Comercial	LAMOTRIGINA	**Registro**	156490009	**Vencimento do Registro**	06/2026
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA			**Medicamento de referência**	LAMICTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• UNICHEM LABORATORIES LIMITED - C-31 & 32 & D-10, INDUSTRIAL AREA, MEERUT ROAD, GHAZIABAD 201 003 - ÍNDIA				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

012213

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses

 Item 6912214

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.171093/2018-34	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/09/2018
Nome Comercial	NOPROSIL	**Registro**	103110166	**Vencimento do Registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	PLASIL
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML ATIVA	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de plástico transparente (AMPOLA PLÁSTICA DE PEBD - COM ADITIVO ANTI —UV PARA ENVASE DE SPPV) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. - 01.571.702/0008-64 - - - BRASIL				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				

012215

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Item 646 012216

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITROFEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.171734/2002-93	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	03/06/2003
Nome Comercial	NITROFEN	**Registro**	103700443	**Vencimento do Registro**	06/2028
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITROFURANICOS			**ATC**	NITROFURANICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24 ATIVA	1037004430012	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1037004430020	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

012217

Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Item 7912218

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.007281/2012-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/08/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	**Registro**	103700691	**Vencimento do Registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G ATIVA	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910089	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910097	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910100	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910119	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012221

12	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910127	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910135	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G ATIVA	1037006910143	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G ATIVA	1037006910151	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G ATIVA	1037006910161	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910178	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

012222

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910186	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910194	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

012224

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Item 748

012225

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NUTRIEX INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA		
CNPJ	15.058.160/0001-69	**Autorização**	2065965
Produto	PROTETOR SOLAR FPS 60 CORPORAL SUNDAY		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.176671/2015-08		
Vencimento do Registro	21/12/2020		
Publicação do Registro	21/12/2015		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	265960043.001-3	Não se aplica para essa categoria
2	SACHE - Primária	265960043.002-1	Não se aplica para essa categoria
3	FRASCO DE PLASTICO - Primária	265960043.003-1	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0575379/15-1		5259312015	2591 - ADITAMENTO	Petição encerrada
1121688/15-3	16/01/2017	11186422015	290 - Mudança de Nome de Produto Registrado	Publicado deferimento

Voltar

Item 748
012226

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	NUTRIEX INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA		
CNPJ	15.058.160/0001-69	**Autorização**	2065965
Produto	PROTETOR SOLAR FPS 60 CORPORAL SUNDAY		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.176671/2015-08		
Vencimento do Registro	21/12/2020		
Publicação do Registro	21/12/2015		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	265960043.001-3	Não se aplica para essa categoria
2	SACHE - Primária	265960043.002-1	Não se aplica para essa categoria
3	FRASCO DE PLASTICO - Primária	265960043.003-1	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0575379/15-1		5259312015	2591 - ADITAMENTO	Petição encerrada
1121688/15-3	16/01/2017	11186422015	290 - Mudança de Nome de Produto Registrado	Publicado deferimento

Voltar

Item 749

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

012227

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NUTRIEX INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA		
CNPJ	15.058.160/0001-69	**Autorização**	2065965
Produto	PROTETOR SOLAR FPS 30 SUNDAY		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.147225/2015-31		
Publicação do Registro	29/02/2016		
Vencimento do Registro	28/02/2026		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	265960062.001-7	Não se aplica para essa categoria
2	FRASCO DE PLASTICO - Primária	265960062.002-5	Não se aplica para essa categoria
3	SACHE - Primária	265960062.003-3	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0573580/15-7		5255502015	2591 - ADITAMENTO	Petição encerrada
1554002/16-2	17/10/2016	14360682016	290 - Mudança de Nome de Produto Registrado	Publicado deferimento

Voltar

Item 846
012228

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.224002/2006-37	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/12/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	103700502	**Vencimento do Registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037005020012	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020020	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020039	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

012229

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037005020047	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020055	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012230

6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020063	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Stm 849
012231

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRAVOPROSTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.664894/2012-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2014
Nome Comercial	TRAVOPROSTA	**Registro**	154230209	**Vencimento do Registro**	01/2029
Princípio Ativo	TRAVOPROSTA			**Medicamento de referência**	TRAVATAN
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ATIVA	1542302090013	SOLUÇAO OFTALMICA	20/01/2014	24 meses
Princípio Ativo	TRAVOPROSTA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	OFTÁLMICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica 012232
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ATIVA	1542302090021	SOLUÇAO OFTALMICA	20/01/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302090031	SOLUÇAO OFTALMICA	20/01/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302090048	SOLUÇAO OFTALMICA	20/01/2014	24 meses

012233

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **00.656.468/0001-39**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **320479-6**
ENDEREÇO: **R. ANITA RIBAS, 410 - BACACHERI, CURITIBA, PR**
FINALIDADE: **CADASTRO E/OU CONCORRENCIA E/OU LICITAÇÃO**

É expedida esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**, em nome do sujeito passivo inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços - ISS), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos - ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais.

CERTIDÃO Nº: **418182/2019**

EMITIDA EM: **17/12/2019**

VÁLIDA ATÉ: **14/04/2020**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: **C506.BB6C.BF66.4A7A-8.8413.4D77.5160.32C1-7**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço http://www.curitiba.pr.gov.br - link: Secretarias / Finanças.

Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.

012234

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

Certidão Positiva

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

com Efeitos de Negativa

(Art. 206 do CTN)

Nº 021265663-83

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.656.468/0001-39**
Nome: **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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 06/03/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Receita/PR (06/01/2020 11:24:42) por ALENCAR ALMEIDA

012235

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: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39

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 10:14:56 do dia 14/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/08/2020.
Código de controle da certidão: **9CE2.850F.BDBA.2856**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

012236

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 00.656.468/0001-39
Razão social: SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
23/02/2020	23/02/2020 a 23/03/2020	20200223004031452546 84
04/02/2020	04/02/2020 a 04/03/2020	2020020401292943144868
16/01/2020	16/01/2020 a 14/02/2020	2020011601335820983883
28/12/2019	28/12/2019 a 26/01/2020	2019122801140331742525
09/12/2019	09/12/2019 a 07/01/2020	2019120900522808011411
20/11/2019	20/11/2019 a 19/12/2019	2019112001193526425731
01/11/2019	01/11/2019 a 30/11/2019	2019110101283349641299
13/10/2019	13/10/2019 a 11/11/2019	2019101304313872464917
24/09/2019	24/09/2019 a 23/10/2019	2019092401080836131739
05/09/2019	05/09/2019 a 04/10/2019	2019090501311214572019
17/08/2019	17/08/2019 a 15/09/2019	2019081701434897594311
29/07/2019	29/07/2019 a 27/08/2019	2019072900380765893036
10/07/2019	10/07/2019 a 08/08/2019	2019071001273090095642
21/06/2019	21/06/2019 a 20/07/2019	2019062100422911136948
02/06/2019	02/06/2019 a 01/07/2019	2019060200303708695402
1 5/2019	14/05/2019 a 12/06/2019	2019051401413093898290
25/04/2019	25/04/2019 a 24/05/2019	2019042501130871763104
06/04/2019	06/04/2019 a 05/05/2019	2019040601184000779051
18/03/2019	18/03/2019 a 16/04/2019	2019031800404031046360
27/02/2019	27/02/2019 a 28/03/2019	2019022701365328931866
08/02/2019	08/02/2019 a 09/03/2019	2019020801111195362560
20/01/2019	20/01/2019 a 18/02/2019	2019012000322704536011
01/01/2019	01/01/2019 a 30/01/2019	2019010101174477829831
13/12/2018	13/12/2018 a 11/01/2019	2018121301410023770497
24/11/2018	24/11/2018 a 23/12/2018	2018112401065142380028
05/11/2018	05/11/2018 a 04/12/2018	2018110501025491064929
17/10/2018	17/10/2018 a 15/11/2018	2018101710102679722499
28/09/2018	28/09/2018 a 27/10/2018	2018092801394190999419
09/09/2018	09/09/2018 a 08/10/2018	2018090900494987303704
21/08/2018	21/08/2018 a 19/09/2018	2018082101283523707205
02/08/2018	02/08/2018 a 31/08/2018	2018080207255111068529

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
02/07/2018	02/07/2018 a 31/07/2018	2018070200300525148747
13/06/2018	13/06/2018 a 12/07/2018	2018061301214599220488
25/05/2018	25/05/2018 a 23/06/2018	2018052500484813311503
06/05/2018	06/05/2018 a 04/06/2018	2018050600555738258176
17/04/2018	17/04/2018 a 16/05/2018	2018041701172733648990
29/03/2018	29/03/2018 a 27/04/2018	2018032900444392341500
10/03/2018	10/03/2018 a 08/04/2018	2018031001010376972348
31/03/2001	31/03/2001 a 30/04/2001	
28/02/2001	28/02/2001 a 31/03/2001	
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	

012237

Resultado da consulta em 02/03/2020 17:40:57

Voltar

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.656.468/0001-39
Certidão nº: 5312605/2020
Expedição: 26/02/2020, às 13:41:52
Validade: 23/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.656.468/0001-39, 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.

012239

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento: CNPJ — Número documento: 00656468000139

Nome: SOMA

Período publicação : de _____ até _____

Data de Início Impedimento: de _____ até _____

Data de Fim Impedimento: de _____ até _____

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 00656468000139!

012240

SOMA PR
HOSPITALAR

CONIMS
EDITAL N.° 044/2019 - PREGÃO ELETRÔNICO
DATA DE ABERTURA: 30/01/2020 às 09:00 horas

Documentação Habilitação