CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

PROCESSO Nº 115/2019

SETOR: LICITAÇÃO

MODALIDADE: PE 044/2019

OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

VOLUME: XXXVII (37)

1012241

Partner Farma

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ESTADO DE PARANÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2019
DATA ENTREGA: 30 DE JANEIRO DE 2020 ÀS 09H00

28.123.417/0001-60
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Rod. Raposo Tavares, 102.000
Km 102 - Galpão 10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA/FABRICANTE/RMS	R$ UNIT	R$ TOTAL
536	FRASCO	1.000	LEVETIRACETAM 100MG/ML FR 150ML	**KEPPRA 100MG/ML** FR C/ 150ML RMS 1236100830055 PRODUTO IMPORTADO **UCB BIOPHARMA**	**R$ 89,01**	**R$ 89.010,00**
537	COMPR	1.000	LEVETIRACETAM 250MG	**KEPPRA 250MG** CX COM 60 CP / RMS 12361000830071 PRODUTO IMPORTADO **UCB BIOPHARMA**	**R$ 1,52**	**R$ 1.520,00**

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R$ 90.530,00 (NOVENTA MIL QUINHENTOS E TRINTA REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA – 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ASSINATURA;
PRAZO DE ENTREGA – CONFORME EDITAL;
PRAZO DE PAGAMENTO – 30 (TRINTA) DIAS, APÓS EMISSÃO DA NF;
VALIDADE DOS PRODUTOS NA ENTREGA – CONFORME EDITAL;
VIGENCIA DO CONTRATO – 14 (QUATORZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA;
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO – AGENCIA 2709 – CONTA CORRENTE 0171717-0
DADOS DA EMPRESA
RAZAO SOCIAL PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – ME
CNPJ 28.123.417/0001-60
IE 798.065.228.118
ENDEREÇO RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 102 – GALPÃO 10 – SOROCABA/ SP – CEP 18052-775
TELEFONE (15) 3217.1038 – 3418.1438

DADOS PARA ASSINATURA DE ATA/CONTRATO:
NOME: MARIO KANASHIRO FILHO
CARGO: SÓCIO PROPRIETÁRIO
RG: 20.695.261-2
CPF: 164.285.718-11
E-MAIL: GISELE@PARTNERFARMA.COM.BR
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 102 – GALPÃO 10 – SOROCABA/ SP

Gisele Franqueira
RG 29.626.243-2
CPF 288.578.238-22

012242

"DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS NORMAS PRESENTES NESTE EDITAL.
DECLARAMOS AINDA QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUSAS TODAS QUAISQUER DESPESAS, TAIS COMO, TRANSPORTES, MÃO DE OBRA PARA ENTREGA E O DESCARREGAMENTO NO LOCAL DETERMINADO, ENCARGOS SOCIAIS, SEGUROS, TRIBUTOS DIRETOS E INDIRETOS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DO OBJETO."

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2020.

GISELE FRANQUEIRA
COORDENADORA DE LICITAÇÕES SÊNIOR
RG 29.626.243-2 | CPF 288.578.238-22

28.123.417/0001-60
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Rod. Raposo Tavares, 102.000
Km 102 - Galpão 10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

012243

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2019
DATA ENTREGA: 30 DE JANEIRO DE 2020 ÀS 09H00

ANEXO III

TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELO FORNECIMENTO
REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO

POR ESTE INSTRUMENTO, A EMPRESA **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDIAMENTOS EIRELI EPP**, INSCRITA NO CNPJ Nº 28.123.417/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 798.065.228-118, COM SEDE À RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 102, GALPÃO 10, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL A SR(A) GISELE FRANQUEIRA PORTADOR (A) DO RG Nº 29.626.243-2, E CPF nº 288.578.238-22, CONSTITUI COMO RESPONSÁVEL PARA ACOMPANHAR A EXECUÇÃO DO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2020.

GISELE FRANQUEIRA
COORDENADORA DE LICITAÇÕES SÊNIOR
RG 29.626.243-2 | CPF 288.578.238-22

28.123.417/0001-60
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Rod. Raposo Tavares, 102.000
Km 102 - Galpão 10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

012244

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2019
DATA ENTREGA: 30 DE JANEIRO DE 2020 ÀS 09H00

DECLARAÇÃO REFERENTE AO MINISTÉRIO DO TRABALHO

EU GISELE FRANQUEIRA, REPRESENTANTE LEGAL DA **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**, PARTICIPANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2019, DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:

A) NOS TERMOS DO INCISO V DO ARTIGO 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE1.993 E ALTERAÇÕES, QUE A EMPRESA ENCONTRA-SE EM SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO, NO QUE SE REFERE À OBSERVÂNCIA DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;
QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS

RESSALVA: EMPREGA MENOR, A PARTIR DE QUATORZE ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ
SIM ( ) QUANTOS ( ) NÃO ( ).

B) QUE A EMPRESA ATENDE AS NORMAS RELATIVAS À SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO, PARA OS FINS ESTABELECIDOS PELO PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 117 DA CONSTITUIÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO;

C) ESTAR CIENTE DE QUE REGISTRO(S) NO CADIN ESTADUAL (LEI ESTADUAL Nº 12.799/08), EXCETO SE SUSPENSO, IMPEDE(M) A CONTRATAÇÃO COM ESTE MUNICÍPIO, DE ACORDO COM A LEI ESTADUAL Nº 12.799/08, SEM PREJUÍZO DAS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS, ASSIM COMO INEXISTE TAMBÉM QUALQUER OUTRO FATO IMPEDITIVO DE CONTRATAR, INCLUSIVE EM VIRTUDE DAS DISPOSIÇÕES DA LEI ESTADUAL Nº 10.218, DE 12 DE MARÇO DE 1.999.

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2020.

GISELE FRANQUEIRA
COORDENADORA DE LICITAÇÕES SÊNIOR
RG 29.626.243-2 | CPF 288.578.238-22

28.123.417/0001-60
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Rod. Raposo Tavares, 102.000
Km 102 - Galpão 10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

012245

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2019
DATA ENTREGA: 30 DE JANEIRO DE 2020 ÀS 09H00

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

DECLARAMOS, SOB AS PENAS DA LEI, SEM PREJUÍZO DAS SANÇÕES E MULTAS PREVISTAS NESTE ATO CONVOCATÓRIO, QUE A EMPRESA **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**, CNPJ Nº 28.123.417/0001-60 É MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DO ENQUADRAMENTO PREVISTO NOS INCISOS I E II E §§ 1º E 2º, BEM COMO NÃO POSSUI QUALQUER DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS §§ 4º E SEGUINTES TODOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2.006, ALTERADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/14 E SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, CUJOS TERMOS DECLARO CONHECER NA ÍNTEGRA, ESTANDO APTA, PORTANTO, A EXERCER O DIREITO DE PREFERÊNCIA COMO CRITÉRIO DE DESEMPATE E COMPROVAR A REGULARIDADE FISCAL NOS TERMOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 42 A 45 DA REFERIDA LEI COMPLEMENTAR, NO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO.

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2020.

GISELE FRANQUEIRA
COORDENADORA DE LICITAÇÕES SÊNIOR
RG 29.626.243-2 | CPF 288.578.238-22

28.123.417/0001-60
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Rod. Raposo Tavares, 102.000
Km 102 - Galpão 10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 82011712191508000702-1; Data: 17/12/2019 15:11:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO60918-4XIK
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Partner Farma

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.123.417/0001-60, com endereço na Rodovia Raposo Tavares, KM 102, GAP 10, Sorocaba, SP, neste ato representada por **Mario Kanashiro Filho**, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.695.261-2/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 164.285.718-11.

OUTORGADO: GISELE FRANQUEIRA, portadora da Cédula de Identidade RG nº 29.626.243-2/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 288.578.238-22, residente e domiciliada no Estado de São Paulo.

PODERES: Por este instrumento de procuração, a outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador, conferindo-lhe amplos poderes de representação junto aos órgãos da administração pública direta ou indireta em todo o território nacional, podendo participar de todas as modalidades de licitação, praticando todos os atos a estas inerentes, e, em especial: entregar e retirar envelopes, formular, ofertar e declinar de lances, assinar todos e quaisquer documentos, incluindo contratos e atas de registro de preços, aceitar e estipular cláusulas e condições por mais especiais que sejam, renunciar, denunciar, contestar, transigir, desistir e firmar compromissos, promover a aceitar acordos, impugnar editais, atos e documentos, manifestar-se verbalmente ou por escrito em sessões presenciais, prestar esclarecimentos, manifestar ou declinar da intenção de recurso, ter vistas e requerer cópias em processos de qualquer espécie, preencher e subscrever formulários, petições e outros impressos, receber intimações, retirar notas de empenho, autorizações de fornecimento ou outro documento equivalente, podendo, ainda, substabelecer os poderes ora outorgados, no todo ou em parte.

Sorocaba, 16 de dezembro de 2019

CARTÓRIO PIRES

Mario Kanashiro Filho
Sócio-Proprietário
(Validade: 31.03.2020)

4º Tabelião de Notas de Sorocaba

Reconheco por SEMELHANCA a(s) Firma(s) COM VALOR ECONOMICO de: MARIO KANASHIRO FILHO, a qual confere com padrão depositado em cartorio.
Sorocaba, 17/12/2019 - 12:04:22
Em Testemunho da verdade. Total R$ 9,43
Usuario: PAULO MARCIO MOREIRA DOS SANTOS - ESCREVENTE
Etiqueta: 611675 Selo(s): AA 41848

Marcio Moreira dos Santos
Escrevente

C11143AA0414848

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/12/2019 16:52:21 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1417109

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/12/2020 15:11:50 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82011712191508000702-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba91e552948120133f7a5c660f91eaacfb36eda4e7e84029d2ebd50b9604e847dc61aed648da48aa3893fb3eaad
d88a7f5d79b67947372765b72813de73c7cf29

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

012247

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.870-9
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. 9 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2004 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-1; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68292-SP6N; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Gavião Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

JUCESP PROTOCOLO
2.098.773/17-1

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ n° 28.123.417/0001-60

NIRE n° 35230626814

Primeira Alteração Contratual

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito os abaixo assinados:

LITIO 17 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA, com sede social na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, Rua Rogerio Arcury, n° 55, Sala 82 A, Jardim Faculdade, CEP: 18030-165, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ sob o n° **24.179.972/0001-53**, com Contrato Social subscrito em 28 de janeiro de 2016 e devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o **NIRE 352.2964829-0** na sessão do dia 16 de fevereiro de 2016, neste ato representado pelo seu sócia administrador **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA,** brasileiro, natural Laguna /SC, nascido aos 16 de dezembro de 1944, empresário, casado sob o regime universal de bens, portador da Cédula de Identidade RG n° 3.167.637 2ª Via SSP/SP expedida em 10 de julho de 1974 e do CPF n° 055.745.878-15, residente e domiciliado na cidade de Sorocaba - SP, na Rua Rogerio Arcury, n° 55, Apto 82, Jardim Faculdade, CEP 18.030-165;

MARIO KANASHIRO FILHO, brasileiro, natural de Sorocaba/SP, nascido aos 15 de abril de 1974, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade sob o n° 20.965.261-2-SSP/SP expedida em 18 de janeiro de 2010 e inscrito no CPF sob o n°. 164.285.718-11, residente e domiciliado na Rua Pedro de Oliveira Uten, n° 126, Centro, Sorocaba/SP, CEP 18017-420; e

VALDEMIR REGAMONTE, brasileiro, natural de Pereira Barreto, nascido aos 12 de janeiro de 1972, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade sob o n° 19.475.412-1-SSP/SP expedida em 23 de dezembro de 2009 e inscrito no CPF sob o n°. 109.321.318-

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-2; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68291-KTFB;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

32, residente e domiciliado na Quadra 706 Sul, Alameda 02, N° 21, Conjunto L, Lote 21, Apto 2.102, Setor Sul, Palmas/TO, CEP 77022-372.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária sob o tipo jurídico de sociedade limitada, nos termos da Lei n.° 10.406 de 10 de janeiro de 2002, que gira sob a denominação social de:

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

com contrato social subscrito em 18 de maio de 2017 e registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP sob o NIRE 35230626814, na sessão do dia 06 de julho de 2017, inscrita no CNPJ sob n.° 28.132.417/0001-60, com sede social na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, na Rodovia Raposo Tavares, n° 410, Galpão 10, Km 102, Vossoróca, CEP 18048-130,

r e s o l v e m entre si, justo e contratado, de comum acordo, proceder a **Primeira Alteração Contratual,** que o fazem pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, que ora os contratantes aceitam e, reciprocamente se outorgam, a saber:

PRIMEIRA ALTERAÇÃO: DA RETIRADA, CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS SOCIAIS.

1.1) Retira-se da sociedade, neste ato, o sócio **LITIO 17 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA**, já qualificado, detentor de 22.500 (vinte e duas mil e quinhentas) quotas sociais do capital social, no valor nominal e unitário de R$ 1,00 (um real), totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente, livre e desembaraçada de quaisquer ônus, da qual pode livremente dispor, neste ato cede e transfere por venda, como efetivamente cedido e transferido ficam os direitos e obrigações inerentes a totalidade de sua participação societária, para o sócio remanescente **MARIO KANASHIRO FILHO**, já qualificado, que as adquiriu com todos os direitos e obrigações que elas representam, sem qualquer restrição pelo sócio remanescente.

1.2) O sócio que se retira da Sociedade, dá e recebe, reciprocamente, plena, geral, irrestrita e irrevogável quitação pelos negócios sociais realizados, para nada mais reclamar em qualquer tempo e sob qualquer forma.

1.3) Em consequência das transferências das quotas sociais, ora operadas, a participação societária passa a ter uma nova composição, nesse sentido, a cláusula do capital social passa a vigorar com nova redação, a saber:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
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. 8 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: 82010312190955490216-3; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68290-VDK6; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012249

CLÁUSULA 5ª

O capital social será no valor de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, mediante a subscrição de **50.000 (cinquenta mil)**, quotas sociais, no valor nominal de **R$ 1,00 (um real)** cada, subscrito e inteiramente integralizado, em moeda corrente nacional, assim distribuído entre os sócios, a saber:

SÓCIOS	Quotas	Part.%	Valor (R$)
MARIO KANASHIRO FILHO	45.000	90%	45.000,00
VALDEMIR REGAMONTE	5.000	10%	5.000,00
T O T A L	50.000	100%	50.000,00

SEGUNDA ALTERAÇÃO: DO ENDEREÇO DA SEDE

2.1) O endereço da sede atual na Cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, na Rodovia Raposo Tavares, nº 410, Galpão 10, Km 102, Vossoróca, CEP 18048-130, neste ato, altera-se **para** a **Rodovia Raposo Tavares, 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, CEP: 18052-775, na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo.**

2.2) Em consequência da alteração do endereço da sede, modifica-se o artigo 2º que passa a ter a seguinte redação:

ARTIGO 2º

A sede da sociedade será na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, Rodovia Raposo Tavares, 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, CEP: 18052-775.

DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL. Tendo em consideração as alterações contratuais promovidas e objetivando atualizar as normas societárias, resolvem os sócios dar nova redação ao Contrato Social, o qual passará a vigorar nos termos seguintes:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Bunico Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5481 - Fax: (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, Nº 2, 7º inc. V Nº 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. VII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferindo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-4; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68289-G4L3;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012250

CONTRATO SOCIAL

CAPÍTULO I – DA DENOMINAÇÃO, SEDE, FILIAIS, OBJETO E DURAÇÃO.

CLÁUSULA 1ª

A sociedade gira sob a denominação social de **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, sociedade empresária, sob o tipo jurídico de sociedade limitada, regida pelo disposto no Código Civil (Lei nº 10.406/2002), no que dispõe os seus artigos 1.052 e seguintes, e, nas omissões, pelas normas da Lei das Sociedades Anônimas (Lei nº 6.404/76), e posteriores alterações e disposições legais aplicáveis.

CLÁUSULA 2ª

A sede da sociedade será na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, Rodovia Raposo Tavares, 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, CEP: 18052-775.

PARÁGRAFO 1º

A sociedade a critério de seus sócios poderá abrir, manter filiais, sucursais, escritórios administrativos e depósitos em qualquer localidade do País ou no Exterior, conforme exigirem os interesses sociais.

PARÁGRAFO 2º

As filiais serão extintas por decisão dos sócios que representem a maioria do capital social ou na ocorrência da extinção do estabelecimento sede.

CLÁUSULA 3ª

A sociedade explorará as atividades operacionais:

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, importação e exportação (CNAE 4644-3/01);

b) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, importação e exportação (CNAE 4645-1/01);

c) Comércio atacadista de prótese e artigos de ortopedia, importação e exportação (CNAE 4645-1/02); e

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V do art. 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O reconhecimento é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 82010312190955490216-5; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68288-SDF1; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

d) Comércio atacadista de produtos odontológicos, importação e exportação (CNAE 4645-1/03).

CLÁUSULA 4ª

A duração da sociedade será por tempo indeterminado, dissolvendo-se ou extinguindo-se nas hipóteses fixadas em lei.

CAPÍTULO II – DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS

CLÁUSULA 5ª

O capital social será no valor de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, mediante a subscrição de **50.000 (cinquenta mil)**, quotas sociais, no valor nominal de **R$ 1,00 (um real)** cada, subscrito e inteiramente integralizado, em moeda corrente nacional, assim distribuído entre os sócios, a saber:

SÓCIOS	Quotas	Part.%	Valor (R$)
MARIO KANASHIRO FILHO	45.000	90%	45.000,00
VALDEMIR REGAMONTE	5.000	10%	5.000,00
T O T A L	50.000	100%	50.000,00

PARÁGRAFO ÚNICO

Nos termos do artigo 1.052, do Código Civil/2002, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA 6ª

A cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais, as quais dependerão da aprovação dos sócios representando a maioria do capital social, salvo nas hipóteses que a lei exigir quórum qualificado.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
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. 8 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: 82010312190955490216-6; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68287-GEP0; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcante Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CAPÍTULO III - DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade competirá ao sócio **MARIO KANASHIRO FILHO** e pelo administrador não sócio, nos termos do artigo 1060 e 1061 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil) o Sr. **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**, já qualificados, os quais usarão a denominação de DIRETORES e poderão receber pelo exercício da administração uma quantia mensal a título de retirada "Pró-Labore", cujo valor será fixado por decisão dos sócios que representem à maioria do capital social.

CLÁUSULA 8ª

Os **DIRETORES** ou ao procurador por ela nomeado, caberá as práticas dos atos necessários ou convenientes à administração da sociedade, para tanto, dispondo ele, entre outros poderes os indicados para:

a) a representação da sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, inclusive perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais ou autárquicas;

b) a administração, orientação e direção dos negócios sociais, inclusive a compra, venda, troca ou alienação por qualquer outra forma, de bens móveis, imóveis ou participações societárias da sociedade, determinando os respectivos termos, preços e condições;

c) a assinatura de qualquer documento, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigações da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas cambiais, cheques, ordens de pagamento e outros, assim como a constituição de ônus de qualquer natureza sobre os bens de propriedade da sociedade, ou a prestação de garantias, inclusive fiança ou aval, aos sócios, a empresas ligadas ou a terceiros, dentro dos interesses sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO

A outorga de poder ao procurador será obrigatoriamente feita com a fixação do tempo de validade para a conferência de poderes "ad negotia", sendo por tempo indeterminado as que contiverem poderes "ad juditia" e será sempre assinada singularmente pelo DIRETOR.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
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: 82010312190955490216-7; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68286-O3XV; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CLÁUSULA 9ª

Os poderes para comprar, vender, hipotecar ou de qualquer outro modo, alienar ou gravar bens imóveis ou participações societárias da sociedade, bem como a constituição de ônus de qualquer natureza sobre os bens de propriedade da sociedade, inclusive contratos de parcerias e ou a prestação de garantias, fiança ou aval, a sócios, a empresas ligadas ou a terceiros, serão exercidos em conjunto pelos DIRETORES ou através de procurador com poder específico e especial por ela designado.

CLÁUSULA 10

São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes em relação à sociedade, os atos de quaisquer dos sócios, diretores, procuradores, prepostos ou funcionários que a envolverem em obrigações relativas a negócios ou operações estranhas ao objeto social, tais como: fianças, avais, endossos ou quaisquer outras garantias a terceiros.

CLÁUSULA 11

Os atos, contratos e documentos que importem em responsabilidade para a sociedade ou que desonerem terceiros de responsabilidade para com ela, bem como a emissão de cheques, o aceite e o endosso de títulos de crédito de qualquer natureza e a emissão e saques, serão sempre assinados:

a) Singularmente, pelo sócio **MARIO KANASHIRO FILHO**, ora **DIRETOR**;

b) Singularmente, pelo Administrador não sócio **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA** brasileiro, natural Laguna /SC, nascido aos 16 de dezembro de 1944, empresário, casado sob o regime universal de bens, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.167.637 2ª Via SSP/SP expedida em 10 de julho de 1974 e do CPF nº 055.745.878-15, residente e domiciliado na cidade de Sorocaba - SP, na Rua Rogerio Arcury, nº 55, Apto 82, Jardim Faculdade, CEP 18.030-165, ora **DIRETOR**;

c) Singularmente, por procurador, quando assim for designado, no respectivo instrumento de mandato e de acordo com a especificação dos poderes que nele contiver, de acordo com a extensão e limites de seus poderes e responsabilidades.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 00.670-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-004 @ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-3434 - Fax: (83) 3244-3444
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. VII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O mesmo é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 82010312190955490216-8; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68285-L19D;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valter Azevêdo de Miranda Cardoso
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

PARÁGRAFO ÚNICO

A emissão de duplicatas por operações mercantis e de faturas de prestação de serviços e seu endosso para cobrança bancária, caução ou desconto, bem como o endosso de cheques para depósitos nas contas bancárias da sociedade terá validade apenas com a assinatura de um DIRETOR ou de um procurador, por ele designado.

CLÁUSULA 12

Os **DIRETORES** declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CAPÍTULO IV - DO EXERCÍCIO SOCIAL

CLÁUSULA 13

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os DIRETORES prestarão contas justificadas do exercício da administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

PARÁGRAFO 1º

Os lucros auferidos no decorrer do ano-calendário, antes do encerramento do exercício social, poderão ser livremente disponibilizados aos sócios, atendidas as condições determinadas pela legislação do Imposto de Renda vigente.

PARÁGRAFO 2º

Os sócios poderão distribuir lucros de forma não proporcional ou desproporcional a participação representativa do capital social.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.873-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2002 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 82010312190955490216-9; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68284-QEZ9
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012255
X

CAPÍTULO V - DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS, FALECIMENTO, FALÊNCIA, E IMPEDIMENTO DO SÓCIO

CLÁUSULA 14

As quotas do capital social não poderão ser cedidas, alienadas, penhoradas ou oferecidas em garantia, total ou parcialmente, por qualquer forma e título, a terceiros estranhos à sociedade, sem o consentimento dos demais sócios, respeitado o direito de preferência assegurado aos sócios, nos termos deste contrato.

CLÁUSULA 15

A sociedade não se dissolverá por morte, ou falência de sócio, continuando como empresa individual de responsabilidade limitada, ou com a entrada de novos sócios e, no caso de morte, com os sucessores ou o cônjuge meeiro do sócio falecido, nas condições previstas nesta cláusula.

PARÁGRAFO 1º

Caso o herdeiro, sucessor ou cônjuge meeiro do sócio falecido não sejam quotistas da sociedade, poderão nela ingressar, observando-se o que for decidido na partilha do espólio, desde que comuniquem, por escrito, aos sócios remanescentes sua intenção, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da abertura do inventário, e desde que seja aceita sua participação na sociedade pelos sócios remanescentes.

PARÁGRAFO 2º

Por decisão representada pela maioria absoluta do capital social, poderão ser recusadas as admissões na sociedade como sócios os herdeiros, sucessores ou o cônjuge meeiro do sócio falecido. Verificada essa hipótese, nos 30 (trinta) dias seguintes a recusa por escrito, deverá ser levantado o Balanço Patrimonial, com base na data do falecimento do sócio para apuração de sua parte no patrimônio líquido a valor de mercado. O valor da participação do sócio falecido, assim apurado, será pago ao espólio em 12 (doze) parcelas corrigidas pela variação do IPC, vencendo-se a primeira 60 (sessenta) dias a contar do encerramento do referido balanço.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-10; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68283-2829;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

PARÁGRAFO 3º

Na elaboração do balanço referido no parágrafo anterior não serão computados os lucros ou perdas posteriores à data do falecimento do sócio, se não forem consequência direta de atos anteriores àquela data.

PARÁGRAFO 4º

As quotas reembolsadas aos sucessores, herdeiros e/ou cônjuge meeiro, poderão ser pagas pela própria sociedade, reduzindo-se o valor do capital social, nas condições previstas em lei, ou, ainda, adquiridas pelos sócios remanescentes, na proporção de suas respectivas participações no capital social, ou por terceiros, mediante concordância dos sócios remanescentes.

CLÁUSULA 16

Em caso de separação judicial ou divórcio de algum sócio em que por partilha haja alteração da titularidade das quotas, o cônjuge que receber quotas sociais poderá ser admitido na sociedade ou terá suas quotas reembolsadas na forma prevista na cláusula décima quinta e seus parágrafos deste instrumento contratual.

CLÁUSULA 17

Na vigência deste instrumento, ocorrendo impedimento ou incapacidade de qualquer um dos sócios, ou mesmo por decisão de sócios que representem à maioria absoluta do capital social, será este excluído da sociedade mediante alteração contratual e seus direitos e haveres serão pagos na forma descrita da cláusula décima quinta e seus parágrafos deste contrato social.

CLÁUSULA 18

Respeitando o disposto na cláusula décima quinta e seus parágrafos deste contrato social, o sócio que desejar alienar a terceiros, a qualquer título, suas quotas ou direitos de subscrição de novas quotas, deverá comunicar aos demais sócios sua intenção, por escrito, indicando o nome do pretendente e o valor ajustado para a alienação.

PARÁGRAFO 1º

Nos trinta dias seguintes ao recebimento da notificação de que trata esta cláusula, os sócios poderão exercer seu direito de preferência para aquisição

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º inc. V do art. 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.737/2013 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O mesmo é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-11; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AJL68282-I9TI
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valter Azevêdo de Miranda Cartório
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Tabelião

012257

das quotas ou direitos de subscrição ofertados, na proporção das que possuírem.

PARÁGRAFO 2º

Decorrido o prazo a que se refere o parágrafo primeiro supra, sem que seja exercido o direito de preferência, a venda poderá ser contratada com o ofertante, nos 90 (noventa) dias subsequentes, nas exatas condições da oferta. Decorrido esse prazo sem que se efetive a cessão, para que a mesma possa se efetuar deverá ser renovado o procedimento estabelecido nesta cláusula.

CAPÍTULO VI – DA REUNIÃO DOS SÓCIOS

CLÁUSULA 19

Os sócios deverão realizar reunião ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término de cada exercício social, com o objetivo de examinar as contas do administrador, deliberar sobre o balanço patrimonial e demais demonstrações financeiras, sobre a destinação do resultado do exercício e tratar de quaisquer assuntos incluídos na ordem do dia.

PARÁGRAFO 1º

A reunião deverá ser convocada por escrito, com antecedência mínima de quinze (15) dias, ficando dispensada esta formalidade quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

PARÁGRAFO 2º

A reunião dos sócios instalar-se-á com a presença, em primeira convocação, de sócios que representem ¾ (três quartos) do capital social, ou em segunda convocação com qualquer número de sócios presentes.

PARÁGRAFO 3º

Fica dispensada a reunião de sócios, quando estes, representando pelo menos ¾ (três quartos) do capital social, decidirem por escrito, sobre as matérias objeto de apreciação e deliberação, nos termos do parágrafo terceiro do artigo 1072 da Lei nº 10.406/2002.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, inc. V, 9º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. VII 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: 82010312190955490216-12; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68281-K73O;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012258

PARÁGRAFO 4º

As deliberações sociais, nas quais cada quota do capital social corresponderá a um voto, serão tomadas em reunião dos sócios.

PARÁGRAFO 5º

A cada reunião dos sócios será lavrada uma ata sumária, relatando as ocorrências e as deliberações tomadas, devendo ser assinada pelos sócios presentes e registrada em órgão competente. A sociedade fica desobrigada a manter "Livro de Atas das Reuniões dos Sócios".

PARÁGRAFO 6º

Nas reuniões de sócios, o sócio poderá ser representado por outro sócio ou procurador, mediante a exibição do instrumento de mandato outorgado para a finalidade específica.

CAPÍTULO VII - DO FORO CONTRATUAL

CLÁUSULA 20

Fica eleito o foro da Comarca de Sorocaba, Estado de São Paulo, para ajuizar qualquer ação decorrente do presente Contrato Social.

CAPÍTULO VIII - DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA 21

Os casos omissos neste instrumento contratual serão regidos pelo Código Civil (Lei nº 10.406/2.002), e, no que forem aplicáveis, pela Lei das Sociedades Anônimas (Lei nº 6.404/76), e, na omissão, pela analogia, costumes e princípios gerais de direito.

E, por estarem justos e contratados, preparam este instrumento, em três vias, impressas de um só lado, de mesma forma e de igual teor, para um só efeito que, depois de lido e achado, vai assinado pelas partes contratantes, para que produza seus efeitos jurídicos e legais, obrigando-se a si, seus herdeiros ou sucessores a cumprir fielmente todos os seus expressos termos.

012259

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 41 e 62 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: 82010312190955490216-13; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68280-5FZH; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Sorocaba/SP, 28 de setembro de 2017.

Sócio Retirante:

LITIO 17 EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA
RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA

Sócios:

MARIO KANASHIRO FILHO
Sócio Administrador

VALDEMIR REGAMONTE
Sócio

Administrador:

RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA
Administrador não sócio

"Ultima página de nº13 da Primeira Alteração Contratual da sociedade **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, datado em 28 de setembro de 2017".

012260

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º, inc. V, art. 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2003 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O reflexo a verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 82010312190955490216-14; Data: 03/12/2019 10:00:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68279-2EMX
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Junta Comercial do Estado de São Paulo

Indústria e Comércio Exterior
viços
Registro do Comércio - DNRC
o Econômico, Ciência e Tecnol

JUCESP PROTOCOLO
2.098.764/17-0

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - ME

NOME EMPRESARIAL	NIRE
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	3523062681-4

DECLARAÇÃO

A Sociedade PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em 06/07/2017, NIRE: 3523062681-4, CNPJ: 28.123.417/0001-60, estabelecida na Rodovia Raposo Tavares, 102000,KM 102 GAP 10, BAIRRO: Parque Reserva Fazenda Imperial, Sorocaba, SP, CEP 18052-775, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

LOCALIDADE	DATA
Sorocaba - SP	28/09/2017

NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIOS/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME	ASSINATURA
MARIO KANASHIRO FILHO (Socio)	
NOME	ASSINATURA
VALDEMIR REGAMONTE (Socio)	

Para uso exclusivo da Junta Comercial:

DEFERIDO

ETIQUETA DE REGISTRO

JUCESP
06 NOV. 2017
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
JUCESP
MICROEMPRESA
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO 797.218/17-8 EM SESSÃO DE 06/11/2017
SECRETÁRIA GERAL
JUCESP

012261

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 86.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 4º 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: 82010312190955490216-15; Data: 03/12/2019 10:00:49

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL68276-LEQW; Valor Total do Ato: R$ 4,42

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

J. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

JUCESP
06 NOV. 2017
SINCOMERCIO SOROCABA

SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
JUCESP

CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
FLÁVIA R. BRITTO [illegible]
SECRETÁRIA GERAL

470.093/17-1

JUCESP

012262

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/12/2019 10:06:41 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1405681

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/12/2020 10:00:51 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82010312190955490216-1 a 82010312190955490216-15
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3ccc2142ba927f8d00ec6ccdb5321bdc6b867bc4e06ac59b6c248404048c060bc61aed648da48aa3893fb3eaad
d88a7f9108efe0db9402891bd38a08e1563736

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 8201281119091923089 2-1; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62131-117F;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012263

JUCESP PROTOCOLO
2.079.338/18-3

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ n° 28.123.417/0001-60

NIRE 352.3062681-4

Segunda Alteração Contratual

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EIRELI

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito os abaixo assinados:

MARIO KANASHIRO FILHO, brasileiro, natural de Sorocaba/SP, nascido aos 15 de abril de 1974, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade sob o n° 20.965.261-2-SSP/SP expedida em 18 de janeiro de 2010 e inscrito no CPF sob o n°. 164.285.718-11, residente e domiciliado na Rua Pedro de Oliveira Uten, n° 126, Centro, Sorocaba/SP, CEP 18017-420; e

VALDEMIR REGAMONTE, brasileiro, natural de Pereira Barreto, nascido aos 12 de janeiro de 1972, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade sob o n° 19.475.412-1-SSP/SP expedida em 23 de dezembro de 2009 e inscrito no CPF sob o n°. 109.321.318-32, residente e domiciliado na Quadra 706 Sul, Alameda 02, N° 21, Conjunto L, Lote 21, Apto 2.102, Setor Sul, Palmas/TO, CEP 77022-372.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária sob o tipo jurídico de sociedade limitada, nos termos da Lei n.° 10.406 de 10 de janeiro de 2002, que gira sob a denominação social de:

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

com contrato social subscrito em 18/05/2017 e registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo - JUCESP sob o NIRE 352.3062681-4, na sessão do

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 8201281119091923089 2-2; Data: 26/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62130-JG8U
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012264

dia 06/07/2017, com a Primeira Alteração Contratual arquivada sob n.º 470.093/17-1, em sessão de 06/11/2017, inscrita no CNPJ sob n.º 28.123.417/0001-60, com sede social na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, Rodovia Raposo Tavares, 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, CEP 18052-775,

r e s o l v e m entre si, justo e contratado, de comum acordo, proceder a **Segunda Alteração Contratual,** que o fazem pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, que ora os contratantes aceitam e, reciprocamente se outorgam, a saber:

PRIMEIRA ALTERAÇÃO: DA RETIRADA, CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS SOCIAIS.

1.1) Retira-se da sociedade, neste ato, o sócio **VALDEMIR REGAMONTE**, já qualificado, detentor de 5.000 (cinco mil) quotas sociais do capital social, no valor nominal e unitário de R$ 1,00 (um real), totalizando R$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente, livre e desembaraçada de quaisquer ônus, da qual pode livremente dispor, neste ato cede e transfere por venda, como efetivamente cedido e transferido ficam os direitos e obrigações inerentes a totalidade de sua participação societária, para o sócio remanescente **MARIO KANASHIRO FILHO**, já qualificado, que as adquiriu com todos os direitos e obrigações que elas representam, sem qualquer restrição pelo sócio remanescente.

1.2) O sócio que se retira da Sociedade, dá e recebe, reciprocamente, plena, geral, irrestrita e irrevogável quitação pelos negócios sociais realizados, para nada mais reclamar em qualquer tempo e sob qualquer forma.

1.3) Em consequência das transferências das quotas sociais, ora operadas, a participação societária passa a ter uma nova composição, nesse sentido, a cláusula do capital social passa a vigorar com nova redação, a saber:

CLÁUSULA 5ª

O capital social será no valor de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, mediante a subscrição de **50.000 (cinquenta mil)**, quotas sociais, no valor nominal de **R$ 1,00 (um real)** cada, subscrito e inteiramente integralizado, em moeda corrente nacional, assim distribuído entre o sócio, a saber:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, nº 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 Inc. XIII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento representado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 82012811190919230892-3; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62129-U60C;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valdeir Azevedo de Miranda Cavalcanti – Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

SÓCIOS	Quotas	Part.%	Valor (R$)
MARIO KANASHIRO FILHO	50.000	100%	50.000,00
T O T A L	50.000	100%	50.000,00

***SEGUNDA ALTERAÇÃO:* TRANSFORMAÇÃO DE REGISTRO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA PARA O DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)**

2.1. Neste ato, o sócio remanescente **MARIO KANASHIRO FILHO**, já qualificado, da SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, sob a denominação de **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, já qualificada, resolve transformar o registro da sociedade empresária limitada para o de **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)**, a qual regerá, doravante, pelo presente **ATO CONSTITUTIVO**, nos seguintes termos e condições:

a) Transforma-se o registro da sociedade empresária limitada, já qualificada, para o de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (EIRELI), passando a adotar como nome empresarial a denominação de **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

b) O capital desta sociedade, ora transformada, no valor de R$ 50.000,00 (cem mil reais), passa a constituir o capital da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, ora constituída. Para tanto, de acordo com o disposto no art. 980-A do CC/2002, fica neste ato elevado para o valor de R$ 95.400,00 (noventa e cinco mil e quatrocentos reais), acréscimo subscrito e integralizado em dinheiro por seu titular no valor de R$ 45.400,00 (quarenta e cinco mil e quatrocentos reais), que em ato contínuo, aprova e firma o "Ato Constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI.

ATO CONSTITUTIVO DE EIRELI
POR TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA

O titular **MARIO KANASHIRO FILHO,** brasileiro, natural de Sorocaba/SP, nascido aos 15 de abril de 1974, casado sob o regime da comunhão parcial de

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 6º, 41 a 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 Inc. XIV 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: 8201281119091923089 2-4; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AJL62128-1Y0Z
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

bens, empresário, portador da Carteira de Identidade sob o nº 20.965.261-2-SSP/SP expedida em 18 de janeiro de 2010 e inscrito no CPF sob o nº. 164.285.718-11, residente e domiciliado na Rua Pedro de Oliveira Uten, nº 126, Centro, Sorocaba/SP, CEP 18017-420,

r e s o l v e, neste ato, constituir uma EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI) por transformação do registro de sociedade empresária limitada, a qual se regerá, doravante, pelas cláusulas, a saber:

CLÁUSULA 1ª

A EIRELI gira sob a denominação de **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**, empresa individual de responsabilidade limitada, regida pelo disposto no Código Civil (Lei nº 10.406/2002), no que dispõe o seu artigo 980-A e seus parágrafos, incluído pela Lei nº 12.441, de 2011.

PARÁGRAFO ÚNICO

O titular declara que não participa de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

CLÁUSULA 2ª

A sede da EIRELI será na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, Rodovia Raposo Tavares, 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, CEP: 18052-775.

PARÁGRAFO 1º

A EIRELI a critério de seu titular poderá abrir, manter filiais, sucursais, escritórios administrativos e depósitos em qualquer localidade do País ou no Exterior, conforme exigirem os interesses sociais.

PARÁGRAFO 2º

As filiais serão extintas por decisão do titular ou na ocorrência da extinção do estabelecimento sede.

CLÁUSULA 3ª

A EIRELI explorará as atividades operacionais:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 8201281119091923089 2-5; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62127-J01A
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, importação e exportação (CNAE 4644-3/01);
b) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, importação e exportação (CNAE 4645-1/01);
c) Comércio atacadista de prótese e artigos de ortopedia, importação e exportação (CNAE 4645-1/02); e
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos, importação e exportação (CNAE 4645-1/03).

CLÁUSULA 4ª

A duração da EIRELI será por tempo indeterminado, dissolvendo-se ou extinguindo-se nas hipóteses fixadas em lei.

CLÁUSULA 5ª

O capital será no valor de **R$ 95.400,00 (noventa e cinco mil e quatrocentos reais)**, inteiramente integralizado, em moeda corrente nacional, por seu titular.

PARÁGRAFO ÚNICO

A responsabilidade do titular é restrita e limitada ao valor do capital integralizado.

CLÁUSULA 6ª

A administração da EIRELI competirá ao titular **MARIO KANASHIRO FILHO**, já qualificado, o qual usará a denominação de DIRETOR e poderá receber pelo exercício da administração uma quantia mensal a título de retirada "Pró-Labore", cujo valor será fixado por decisão do titular.

CLÁUSULA 7ª

Ao **DIRETOR** ou ao procurador por ele nomeado, caberá as práticas dos atos necessários ou convenientes à administração da EIRELI, para tanto, dispondo ele, entre outros poderes os indicados para:
a) a representação da EIRELI em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, inclusive perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais ou autárquicas;
b) a administração, orientação e direção dos negócios sociais, inclusive a compra, venda, troca ou alienação por qualquer outra forma, de bens móveis,

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
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: 82012811190919230892-6; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62126-S2L2, Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcante
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012268

CESP
26 10 16
02

imóveis ou participações societárias da sociedade, determinando os respectivos termos, preços e condições;
c) a assinatura de qualquer documento, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigações da EIRELI, inclusive escrituras, títulos de dívidas cambiais, cheques, ordens de pagamento e outros, assim como a constituição de ônus de qualquer natureza sobre os bens de propriedade da EIRELI, ou a prestação de garantias, inclusive fiança ou aval, à empresa ou a terceiros, dentro dos interesses sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO

A outorga de poder ao procurador será obrigatoriamente feita com a fixação do tempo de validade para a conferência de poderes "ad negotia", sendo por tempo indeterminado as que contiverem poderes "ad juditia" e será sempre assinada singularmente pelo DIRETOR.

CLÁUSULA 8ª

Os poderes para comprar, vender, hipotecar ou de qualquer outro modo, alienar ou gravar bens imóveis ou participações societárias da EIRELI, bem como a constituição de ônus de qualquer natureza sobre os bens de propriedade da EIRELI, inclusive contratos de parcerias e ou a prestação de garantias, fiança ou aval, a empresas ligadas ou a terceiros, serão exercidos pelo DIRETOR ou através de procurador com poder específico e especial por ele designado.

CLÁUSULA 9ª

Os atos, contratos e documentos que importem em responsabilidade para a EIRELI ou que desonerem terceiros de responsabilidade para com ela, bem como a emissão de cheques, o aceite e o endosso de títulos de crédito de qualquer natureza e a emissão e saques, serão sempre assinados singularmente, pelo titular **MARIO KANASHIRO FILHO**, ora **DIRETOR;** ou, singularmente, por procurador, quando assim for designado, no respectivo instrumento de mandato e de acordo com a especificação dos poderes que nele contiver, de acordo com a extensão e limites de seus poderes e responsabilidades.

PARÁGRAFO ÚNICO

A emissão de duplicatas por operações mercantis e de faturas de prestação de serviços e seu endosso para cobrança bancária, caução ou desconto, bem como

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Kennedy, 1145 - Bairro Pq. Esmeralda - 2000 Telefax(15) - CEP 18030-005 - www.cartorioazevedobastos.com.br - Tel.: (15) 3224-0400 - Fax: (15) 3224-3994
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 6º, 41 a 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: 8201281119091923089 2-7; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62125-T1QQ; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Wilber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

012269

o endosso de cheques para depósitos nas contas bancárias da sociedade terá validade apenas com a assinatura do DIRETOR ou de um procurador, por ele designado.

CLÁUSULA 10

O **DIRETOR** declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da EIRELI, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E, por estarem justos e contratados, preparam este instrumento, em três vias, impressas de um só lado, de mesma forma e de igual teor, para um só efeito que, depois de lido e achado, vai assinado pelas partes contratantes, para que produza seus efeitos jurídicos e legais, obrigando-se a si, seus herdeiros ou sucessores a cumprir fielmente todos os seus expressos termos.

Sorocaba/SP, 22 de agosto de 2018.

Sócio Retirante:

VALDEMIR REGAMONTE
Sócio

Titular/Diretor:

MARIO KANASHIRO FILHO

"Última página de nº 7 da Segunda Alteração Contratual da sociedade **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, datado em 22 de agosto de 2018".

012270

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-8
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: 82012811190919230892-8; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62124-8OLM; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcante
Titular

...mercial do Estado d...
...o Exterior e Serviços
...esarial e Integração – DREI
...Econômico, Ciência, Tecnologi...

JUCESP PROTOCOLO
2.079.337/18-0

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - ME

NOME EMPRESARIAL	NIRE
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	

DECLARAÇÃO

O Empresário PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, estabelecido na Rodovia Raposo Tavares, Km 102,Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, Sorocaba, SP, CEP:18052-775, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

LOCALIDADE	DATA
Sorocaba - SP	22/08/2018

NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIOS/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME	ASSINATURA
MARIO KANASHIRO FILHO (Titular)	

Para uso exclusivo da Junta Comercial:

DEFERIDO	ETIQUETA DE REGISTRO
	JUCESP 26 OUT. 2018 SINCOMERCIO SOROCABA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO JUCESP MICROEMPRESA FLÁVIA R. BRITTO GONÇALVES SECRETARIA GERAL CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO 787.724/18-0 JUCESP

JUCESP 26 OUT. 2018 SINCOMERCIO SOROCABA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO JUCESP NIRE EIRELI FLÁVIA R. BRITTO GONÇALVES SECRETARIA GERAL CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO 3560253899-7 JUCESP

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
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: 8201281119091923089 2-9; Data: 28/11/2019 09:27:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62123-07TU;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

012271

JUCESP
Junta Comercial do Estado de São Paulo

Declaração

Eu, MARIO KANASHIRO FILHO, portador da Cédula de Identidade nº 20.965.261-2, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob nº 164.285.718-11, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, **DECLARO** estar ciente que o **ESTABELECIMENTO** situado no(a) Rodovia Raposo Tavares 102.000, Km 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, SP, Sorocaba, CEP 18052-775, para exercer suas atividades regularmente, **DEVERÁ OBTER** parecer municipal sobre a viabilidade de instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2º, do Decreto Estadual nº 56.660/2010, bem como **CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VÁLIDO**, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa – Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.

RG: 20.965.261-2

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/11/2019 10:27:21 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1402671

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/11/2020 09:27:55 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82012811190919230892-1 a 82012811190919230892-9
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd55baf5eccd4ac64efeb4ef98a59fad867fc0577b8ea86cf728c8bfcf93a12abc61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7ff38fbcf1837f5d393e0046e631c3c9c7

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

ICP Brasil

012273

JUCESP - Junta Comercial do Estado
Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Departamento de Registro Empresarial e Integração – DRE
Secretaria de Desenvolvimento Econômico

JUCESP PROTOCOLO
0.080.950/19-0

DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE ME PARA EPP

NOME EMPRESARIAL	NIRE
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	3560253899-7

DECLARAÇÃO

O Empresário PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em 26/10/2018, NIRE: 3560253899-7, CNPJ: 28.123.417/0001-60, estabelecido na Rodovia Raposo Tavares 102.000, KM 102,GALPAO 10, BAIRRO: Parque Reserva Fazenda Imperial, Sorocaba, SP, CEP:18052-775, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA para EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

LOCALIDADE	DATA
Sorocaba - SP	22/01/2019

NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIOS/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME	ASSINATURA
ARIO KANASHIRO FILHO (Titular)	

Para uso exclusivo da Junta Comercial:

DEFERIDO	ETIQUETA DE REGISTRO
	JUCESP 28 JAN. 2019 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, ECNOLOGIA E INOVAÇÃO JUCESP EMPRESA DE PEQUENO PORTE FLÁVIA R. BRITTO GONÇALVES SECRETARIA GERAL CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO 801.399/19-1 JUCESP

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Castelo Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58018-000 www.cartorioazevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5484 - Fax: (83) 3244-5484

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. 8 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: 82012811190919420153-1; Data: 28/11/2019 09:27:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL62132-WV4D;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Valuar Azevêdo de Miranda Cavalcante
Titular

Versão VRE.Reports : 1.0.0.0

012274

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/11/2019 10:26:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1402669

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/11/2020 09:27:54 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82012811190919420153-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd55baf5eccd4ac64efeb4ef98a59fad881f6112a8d064efc17e3b57f1369e734c61aed648da48aa3893fb3eaadd8
8a7fff59b03a957aeb773a68be77ea01e4ae

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

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

JUCESP
Junta Comercial do Estado de São Paulo

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

CERTIFICAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA

NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO
35230626814		06/07/2017	18/05/2017	PRAZO INDETERMINADO

SITUAÇÃO: TRANSFORMADA

NOME COMERCIAL	TIPO JURÍDICO
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LIMITADA UNIPESSOAL (M.E.)

C.N.P.J.	ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
28.123.417/0001-60	RODOVIA RAPOSO TAVARES, 102.000	KM102	GALPAO 10

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL
PQ RES FAZ IMPERAL	SOROCABA	SP	18052-775	R$	50.000,00

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

SÓCIO E ADMINISTRADOR

NOME: MARIO KANASHIRO FILHO

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
UA PEDRO DE OLIVEIRA UTEN	126	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG
CENTRO	SOROCABA	SP	18017-420	209652612

CPF	CARGO	QUANTIDADE COTAS
164.285.718-11	SÓCIO E ADMINISTRADOR	50.000,00

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO

DATA	NÚMERO
26/10/2018	499.481/18-5

TRANSFORMAÇÃO DESTA SOCIEDADE PARA NIRE 35602538997.

DESTITUIÇÃO/RENÚNCIA DE RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CUTIS: NÃO INF., CPF: 055.745.878-15, RG/RNE: 3167637 - SP, RESIDENTE À RUA ROGERIO ARCURY, 55, APTO 82, JARDIM FACULDADE, SOROCABA - SP, CEP 18030-165, COMO ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE VALDEMIR REGAMONTE, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CUTIS: NÃO INF., CPF: 109.321.318-32, RG/RNE: 19475412-1 - SP, RESIDENTE À QUADRA 706 SUL ALAMEDA 2, 21, AP 2102 LOT21, SETOR SUL, PALMAS - TO, CEP 77022-372, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 5.000,00.

Documento Gratuito
Proibida a Comercialização

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE MARIO KANASHIRO FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CUTIS: NÃO INF., CPF: 164.285.718-11, RG/RNE: 20965261-2 - SP, RESIDENTE À RUA PEDRO DE OLIVEIRA UTEN, 126, CENTRO, SOROCABA - SP, CEP 18017-420, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 50.000,00.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35230626814
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 10/02/2020

JUCESP GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO documento assinado digitalmente

Certidão Simplificada emitida para PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL : 28123417000160. Documento certificado por GISELA SIMIEMA CESCHIN, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 129945826, terça-feira, 11 de fevereiro de 2020 às 13:58:48.

Documento Gratuito
Proibida a Comercialização

012277

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

JUCESP
Junta Comercial do Estado de São Paulo

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

CERTIFICAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA

NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO
35602538997		26/10/2018	18/05/2017	PRAZO INDETERMINADO

NOME COMERCIAL	TIPO JURÍDICO
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EIRELI (E.P.P.)

N.P.J.	ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
28.123.417/0001-60	RODOVIA RAPOSO TAVARES 102.000	KM 10	GALPAO 10

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL
PARQUE RESERVA FAZE	SOROCABA	SP	18052-775	R$	95.400,00

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

TITULAR E ADMINISTRADOR

NOME
MARIO KANASHIRO FILHO

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA PEDRO DE OLIVEIRA UTEN	126	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG
ENTRO	SOROCABA	SP	18017-420	209652612

CPF	CARGO	QUANTIDADE COTAS
164.285.718-11	TITULAR E ADMINISTRADOR	

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO

DATA	NÚMERO	
28/01/2019	801.399/19-1	

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - (ME) PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE - (EPP).

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35602538997
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 10/02/2020

JUCESP GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO documento assinado digitalmente

Certidão Simplificada emitida para PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL : 28123417000160. Documento certificado por GISELA SIMIEMA CESCHIN, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 129948859, terça-feira, 11 de fevereiro de 2020 às 14:22:06.

Documento Gratuito
Proibida a Comercialização

012278

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
28.123.417/0001-60 **MATRIZ**		**06/07/2017**

NOME EMPRESARIAL
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD RAPOSO TAVARES	**102000**	**KM 102 GALPAO10**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
18.052-775	**PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL**	**SOROCABA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADTECNICA2012@GMAIL.COM	**(15) 3033-0747**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**06/07/2017**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **13/02/2020** às **10:52:59** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.578-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 9º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2003 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo nesta ato. O referido a verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 8201110919121720075 7-1; Data: 11/09/2019 12:29:07
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJB17406-Y9UB;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Carvalho
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

612279

012280
X

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/09/2019 14:24:37 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1346184

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/09/2020 12:29:08 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82011109191217200757-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4db3a1f6a3c3d70c682a8b13963e8d175927b201939bc94ce843e32a73e94a5dc61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7f7d7ad05fb22497e8303185b418068694

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

012281

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 Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3246-0404 - Fax: (83) 3246-0404

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 a verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 82012711191408500130-1; Data: 27/11/2019 14:08:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL60755-5QQ9
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

J. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/11/2019 14:09:59 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1402062

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/11/2020 14:08:57 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82012711191408500130-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b22ca7c2bc3df622d9d65343fc09f7b74c2e19cc27ede741c402ac67273a3ed6ac61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7f939d3ed4e3fd9b9f86ec4c7590001852

012283

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

AVCB Nº 431941

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 101730/3552205/2014
Endereço: RODOVIA SP 270 **Nº:** 0
Complemento: KM 102 LOTES D E E **Bairro:**PARQUE SANTA ISABEL
Município: SOROCABA
Ocupação: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO (J-4).
Proprietário: BRUNELLI EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS
Responsável pelo Uso: BRUNELLI EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS
Responsável Técnico: MARCIO GLEYDSTON BEZERRA DE ANDRADE
CREA/CAU: 5062800990 **ART/RRT:** 28027230191251494
Área Total (m²): 6970,90 **Área Aprovada (m²):**6970,90
Validade: 03/09/2022
Vistoriador: 2. SGT PM RODRIGO DOMINGUES DE MELLO
Homologação: TEN CEL PM MIGUEL ANGELO DE CAMPOS
OBSERVAÇÕES: CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 80 E PARÁGRAFO ÚNICO DA PORTARIA Nº CCB-003/800/19, O INTERESSADO DEVERÁ SUBSTITUIR O PROJETO TÉCNICO FÍSICO POR PROCESSO EM FORMATO ELETRÔNICO, ATÉ O FINAL DA VALIDADE DESTA LICENÇA, DE FORMA A NÃO COMPROMETER A SUA RENOVAÇÃO SUBSEQUENTE.

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

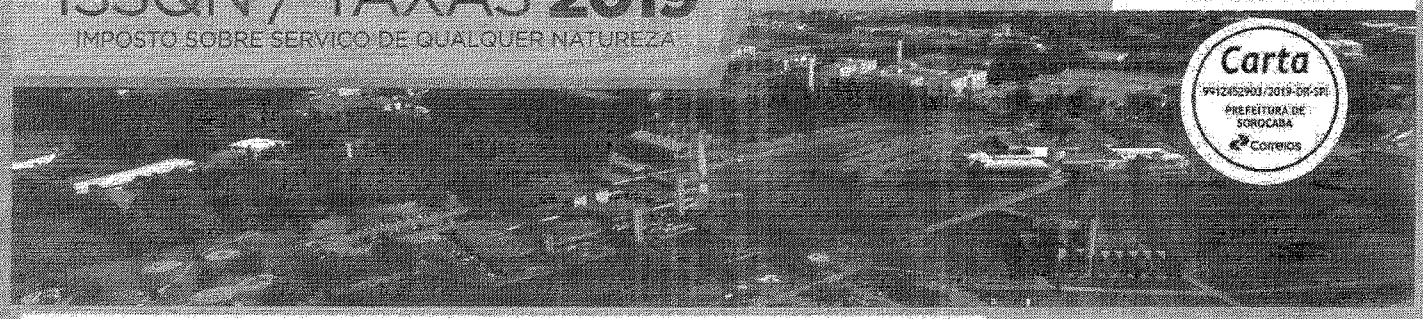
Sorocaba, 1 de Outubro de 2019

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br , ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

ISSQN / TAXAS 2019
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

ISSQN / TAXAS 2019

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA



Carta
9912/052903/2019-08/SPE
PREFEITURA DE SOROCABA
Correios

6.494/01

RODOVIA RAPOSO TAVARES, 102.000
KM 102 - GALPAO 10 BAIRRO REGIAO SUL
18.[illegible]240 SOROCABA / SP

prefeituradesorocaba
www.sorocaba.sp.gov.br

Prefeitura de SOROCABA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.878-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-008 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (83) 3244-6844 - Fax: (83) 3244-6483
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 19, 3º, 4º, 7º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel ao documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 8201090919161004005O-1; Data: 09/09/2019 16:12:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJB13569-S7J1;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

012285

6.494/04

PREFEITURA DE SOROCABA
TAXAS
2019

Nº DO CARNÊ	PARCELA	INSCRIÇÃO CADASTRAL
305837/19	ÚNICA	356.237

VENCIMENTO	VALOR EM REAIS (R$)
22/03/2019	484,50

LANÇADO
PARCELA ÚNICA
COM 5% DE DESCONTO

AUTENTICAR NO VERSO - VIA CONTRIBUINTE

2019	TRIBUTO	Nº DO CARNÊ	PARCELA	VENCIMENTO
	211	305837/19	ÚNICA	22/03/2019

TAXAS

PREFEITURA DE SOROCABA

INSCRIÇÃO CADASTRAL: 356.237

VALOR EM REAIS (R$): 484,50

PARCELA ÚNICA
COM 5% DE DESCONTO

AUTENTICAR NO VERSO - VIA PREFEITURA

81690000004-2 | 84504404201-6 | 90322010400-9 | 30583719000-1

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 8201090919161004005O-2; Data: 09/09/2019 16:12:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJB13568-E6FJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012286

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/09/2019 16:18:05 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1344498

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/09/2020 16:12:24 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82010909191610040050-1 a 82010909191610040050-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9eee4c78363dc4fd6f4fda138a029741bd48c2c9469149eab86fdabceaae5b60c61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7f417e26b138876abbf39306481cff0490

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 19/03/2019 - 15h21

Nº de controle: 298.859.933.269.738.749 | Autenticação bancária: 055.924.460

Conta de débito: **Agência: 2709 | Conta: 171717-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN | CNPJ: 28.123.417/0001-60**

Código de barras: **81690000004-2 84504404201-6 90322010400-9 30583719000-1**

Empresa/Órgão: **P.M SOROCABA/SP**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

Referencia: **3058371**

Data de débito: **19/03/2019**

Data do vencimento: **22/03/2019**

Valor principal: **R$ 484,50**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Valor do pagamento: **R$ 484,50**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 2709, com data de pagamento em 19/03/2019.

Autenticação

```
sox7e6ap vZ#7bE9J QWIPrlMP kiXDeaFO l?#*OjBg mCdtxtLR 6CzdRIc? iQunoh33
2O#cpZGB d9iAfAi* vOXiKOU3 bJ#NMY@@ 48dOhixA gUiZPH5? B677LWZw 5Zz3vQtB
rtohVHgX eKLpqmNO MnyUi3tI 9A6luOEX Ijd8GYJ8 kxAT@gCz 00101929 00440084
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

012288

14/02/2020 8331581

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 9762806 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 13/02/2020, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP, CNPJ: 28.123.417/0001-60, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

S.P.F.
1 DE FEVEREIRO DE 1874

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 14 de fevereiro de 2020.

PEDIDO Nº: ***8331581***

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Sped CONTÁBIL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Março de 2018

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	35602538997
CNPJ	28.123.417/0001-60
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	DIÁRIO
Município	SOROCABA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	06/07/2017
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2018
Quantidade total de linhas do arquivo digital	6015

TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIÁRIO
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	6015
Data de inicio	01/01/2018
Data de término	31/12/2018

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

012290

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Março de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 50.000,00	R$ 60.475,69
ATIVO CIRCULANTE		R$ 50.000,00	R$ 51.269,80
DISPONIVEL		R$ 50.000,00	R$ 50.350,80
CAIXA		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAIXA MATRIZ		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R$ 0,00	R$ 250,80
BANCO BRADESCO SA - C/C 27.106-3		R$ 0,00	R$ 250,80
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 0,00	R$ 100,00
BANCO BRADESCO - FIC		R$ 0,00	R$ 100,00
OUTROS CREDITOS		R$ 0,00	R$ 919,00
ADIANTAMENTOS E CRÉDITOS		R$ 0,00	R$ 919,00
ADIANTAMENTOS DE SALÁRIOS		R$ 0,00	R$ 919,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 9.205,89
IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 9.205,89
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 0,00	R$ 9.205,89
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 0,00	R$ 9.205,89
PASSIVO		R$ 50.000,00	R$ 60.475,69
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 30.710,85	R$ 275.942,29
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R$ 1.412,00	R$ (4.199,83)
FORNECEDORES A PAGAR		R$ 1.412,00	R$ (4.199,83)
FORNECEDORES - NACIONAIS A PAGAR		R$ 1.412,00	R$ (4.199,83)
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 29.298,85	R$ 274.579,89
EMPRESTIMOS PESSOAS LIGADAS		R$ 29.298,85	R$ 274.579,89
MARIO KANASHIRO FILHO		R$ 29.298,85	R$ 274.579,89
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		R$ 0,00	R$ 759,99
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES		R$ 0,00	R$ 759,99
ISS RETIDO A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 489,00
IRRF s/ Salarios a Recolher		R$ 0,00	R$ 270,99
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA		R$ 0,00	R$ 3.218,44
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 0,00	R$ 759,97
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 759,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Março de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 2.458,47
INSS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 1.920,72
FGTS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 537,75
PROVISÕES		R$ 0,00	R$ 1.583,80
VALORES PROVISIONADOS		R$ 0,00	R$ 1.583,80
PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ 0,00	R$ (76,10)
PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 1.659,90
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 19.289,15	R$ (215.466,60)
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 0,00	R$ 500,00
RESERVAS DIVERSAS		R$ 0,00	R$ 500,00
AFAC		R$ 0,00	R$ 500,00
(-) RESULTADOS ACUMULADOS		R$ (30.710,85)	R$ (265.966,60)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ (30.710,85)	R$ (265.966,60)
(-) LUCROS ACUMULADOS		R$ (30.710,85)	R$ (265.966,60)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2018 a 30 de Junho de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 60.475,69	R$ 60.251,89
ATIVO CIRCULANTE		R$ 51.269,80	R$ 51.046,00
DISPONIVEL		R$ 50.350,80	R$ 50.127,00
CAIXA		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAIXA MATRIZ		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R$ 250,80	R$ 27,00
BANCO BRADESCO SA - C/C 27.106-3		R$ 250,80	R$ 27,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 100,00	R$ 100,00
BANCO BRADESCO - FIC		R$ 100,00	R$ 100,00
OUTROS CREDITOS		R$ 919,00	R$ 919,00
ADIANTAMENTOS E CRÉDITOS		R$ 919,00	R$ 919,00
ADIANTAMENTOS DE SALÁRIOS		R$ 919,00	R$ 919,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
IMOBILIZADO		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
PASSIVO		R$ 60.475,69	R$ 60.251,89
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 275.942,29	R$ 342.408,96
(-) OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R$ (4.199,83)	R$ (45.940,66)
(-) FORNECEDORES A PAGAR		R$ (4.199,83)	R$ (45.940,66)
(-) FORNECEDORES - NACIONAIS A PAGAR		R$ (4.199,83)	R$ (45.940,66)
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 274.579,89	R$ 374.495,56
EMPRESTIMOS PESSOAS LIGADAS		R$ 274.579,89	R$ 374.495,56
MARIO KANASHIRO FILHO		R$ 274.579,89	R$ 374.495,56
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		R$ 759,99	R$ 781,77
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES		R$ 759,99	R$ 781,77
ISS RETIDO A RECOLHER		R$ 489,00	R$ 244,48
IRRF s/ Salarios a Recolher		R$ 270,99	R$ 537,29
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA		R$ 3.218,44	R$ 9.828,59
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 759,97	R$ 1.440,80
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 759,97	R$ 1.440,80

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2018 a 30 de Junho de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER		R$ 2.458,47	R$ 8.387,79
INSS A RECOLHER		R$ 1.920,72	R$ 7.273,51
FGTS A RECOLHER		R$ 537,75	R$ 1.114,28
PROVISÕES		R$ 1.583,80	R$ 3.243,70
VALORES PROVISIONADOS		R$ 1.583,80	R$ 3.243,70
(-) PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ (76,10)	R$ (76,10)
PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO		R$ 1.659,90	R$ 3.319,80
(-) PATRIMONIO LIQUIDO		R$ (215.466,60)	R$ (282.157,07)
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 500,00	R$ 500,00
RESERVAS DIVERSAS		R$ 500,00	R$ 500,00
AFAC		R$ 500,00	R$ 500,00
(-) RESULTADOS ACUMULADOS		R$ (265.966,60)	R$ (332.657,07)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ (265.966,60)	R$ (332.657,07)
(-) LUCROS ACUMULADOS		R$ (265.966,60)	R$ (332.657,07)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

012294

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2018 a 30 de Setembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 60.251,89	R$ 123.488,80
ATIVO CIRCULANTE		R$ 51.046,00	R$ 50.081,31
DISPONIVEL		R$ 50.127,00	R$ 50.100,00
CAIXA		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAIXA MATRIZ		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R$ 27,00	R$ 0,00
BANCO BRADESCO SA - C/C 27.106-3		R$ 27,00	R$ 0,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 100,00	R$ 100,00
BANCO BRADESCO - FIC		R$ 100,00	R$ 100,00
OUTROS CREDITOS		R$ 919,00	R$ (18,69)
ADIANTAMENTOS E CRÉDITOS		R$ 919,00	R$ (18,69)
ADIANTAMENTOS DE SALÁRIOS		R$ 919,00	R$ (18,69)
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 9.205,89	R$ 73.407,49
IMOBILIZADO		R$ 9.205,89	R$ 73.407,49
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 0,00	R$ 1.796,60
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 0,00	R$ 1.796,60
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 9.205,89	R$ 9.205,89
BENS INTANGIVEIS		R$ 0,00	R$ 62.405,00
DIREITOS DE USO - SOFTWARES		R$ 0,00	R$ 62.405,00
PASSIVO		R$ 60.251,89	R$ 123.488,80
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 342.408,96	R$ 477.125,84
(-) OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R$ (45.940,66)	R$ (2.282,29)
(-) FORNECEDORES A PAGAR		R$ (45.940,66)	R$ (2.282,29)
(-) FORNECEDORES - NACIONAIS A PAGAR		R$ (45.940,66)	R$ (2.282,29)
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 374.495,56	R$ 466.970,57
EMPRESTIMOS PESSOAS LIGADAS		R$ 374.495,56	R$ 466.970,57
MARIO KANASHIRO FILHO		R$ 374.495,56	R$ 466.970,57
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		R$ 781,77	R$ 3.624,46
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES		R$ 781,77	R$ 3.624,46
ICMS a Recolher		R$ 0,00	R$ (0,01)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2018 a 30 de Setembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ISS RETIDO A RECOLHER		R$ 244,48	R$ 0,00
IRRF s/ Salarios a Recolher		R$ 537,29	R$ 624,52
IRRF s/ Serviços Terceiros		R$ 0,00	R$ 545,63
Contribuições Federais 4,65%		R$ 0,00	R$ 2.454,32
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA		R$ 9.828,59	R$ 3.909,50
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 1.440,80	R$ 569,99
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 1.440,80	R$ 569,99
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER		R$ 8.387,79	R$ 3.339,51
INSS A RECOLHER		R$ 7.273,51	R$ 2.384,17
FGTS A RECOLHER		R$ 1.114,28	R$ 955,34
PROVISÕES		R$ 3.243,70	R$ 4.903,60
VALORES PROVISIONADOS		R$ 3.243,70	R$ 4.903,60
(-) PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ (76,10)	R$ (76,10)
PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO		R$ 3.319,80	R$ 4.979,70
(-) PATRIMONIO LIQUIDO		R$ (282.157,07)	R$ (353.637,04)
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 500,00	R$ 500,00
RESERVAS DIVERSAS		R$ 500,00	R$ 500,00
AFAC		R$ 500,00	R$ 500,00
(-) RESULTADOS ACUMULADOS		R$ (332.657,07)	R$ (404.137,04)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ (332.657,07)	R$ (404.137,04)
(-) LUCROS ACUMULADOS		R$ (332.657,07)	R$ (404.137,04)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 123.488,80	R$ 543.556,66
ATIVO CIRCULANTE		R$ 50.081,31	R$ 423.987,58
DISPONIVEL		R$ 50.100,00	R$ 74.041,13
CAIXA		R$ 50.000,00	R$ 50.557,83
CAIXA MATRIZ		R$ 50.000,00	R$ 50.557,83
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R$ 0,00	R$ 10.982,50
BANCO BRADESCO SA - C/C 27.106-3		R$ 0,00	R$ 1,00
BANCO DO BRASIL - C/C 36552-1		R$ 0,00	R$ 10.981,50
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 100,00	R$ 12.500,80
BANCO BRADESCO - INVEST FACIL		R$ 0,00	R$ 12.450,50
BANCO BRADESCO - FIC		R$ 100,00	R$ 50,30
CRÉDITOS		R$ 0,00	R$ 118.494,12
CLIENTES		R$ 0,00	R$ 118.494,12
CLIENTES NACIONAIS		R$ 0,00	R$ 118.494,12
(-) OUTROS CREDITOS		R$ (18,69)	R$ 113.887,49
(-) ADIANTAMENTOS E CRÉDITOS		R$ (18,69)	R$ 919,00
(-) ADIANTAMENTOS DE SALÁRIOS		R$ (18,69)	R$ 919,00
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR		R$ 0,00	R$ 112.968,49
ICMS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 4.338,09
ICMS-ST A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 108.630,40
ESTOQUES		R$ 0,00	R$ 117.564,84
ESTOQUE DE MERCADORIA PARA REVENDA		R$ 0,00	R$ 117.564,84
ESTOQUE - MERCADORIA PARA REVENDA		R$ 0,00	R$ 117.564,84
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 73.407,49	R$ 119.569,08
IMOBILIZADO		R$ 73.407,49	R$ 119.569,08
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 1.796,60	R$ 38.245,43
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 1.796,60	R$ 38.245,43
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 9.205,89	R$ 24.630,19
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 9.205,89	R$ 24.630,19
BENS INTANGIVEIS		R$ 62.405,00	R$ 62.405,00
DIREITOS DE USO - SOFTWARES		R$ 62.405,00	R$ 62.405,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO		R$ (0,00)	R$ (1.999,90)
(-) (-) DEPREC ACUM COMPUTADORES E PERIFERIC		R$ (0,00)	R$ (1.664,46)
(-) (-) DEPREC ACUM MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (0,00)	R$ (335,44)
(-) AMORTIZAÇÕES ACUMULADAS		R$ (0,00)	R$ (3.711,64)
(-) (-) DIREITOS DE USO - SOFTWARE		R$ (0,00)	R$ (3.711,64)
PASSIVO		R$ 123.488,80	R$ 543.556,66
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 477.125,84	R$ 316.396,98
(-) OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R$ (2.282,29)	R$ 298.464,55
(-) FORNECEDORES A PAGAR		R$ (2.282,29)	R$ 298.464,55
(-) FORNECEDORES - NACIONAIS A PAGAR		R$ (2.282,29)	R$ 298.464,55
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 466.970,57	R$ 0,00
EMPRESTIMOS PESSOAS LIGADAS		R$ 466.970,57	R$ 0,00
MARIO KANASHIRO FILHO		R$ 466.970,57	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		R$ 3.624,46	R$ 6.244,38
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES		R$ 3.624,46	R$ 6.244,38
INSS Retido a Recolher		R$ 0,00	R$ 133,97
(-) ICMS a Recolher		R$ (0,01)	R$ 27,50
IRRF s/ Salarios a Recolher		R$ 624,52	R$ 872,99
IRRF s/ Serviços Terceiros		R$ 545,63	R$ 557,81
IRPJ a Recolher		R$ 0,00	R$ 1.589,21
CSLL a Recolher		R$ 0,00	R$ 1.430,29
Contribuições Federais 4,65%		R$ 2.454,32	R$ 1.632,61
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA		R$ 3.909,50	R$ 981,64
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 569,99	R$ 1.601,81
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 569,99	R$ 1.601,81
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER		R$ 3.339,51	R$ (620,17)
INSS A RECOLHER		R$ 2.384,17	R$ (1.519,04)
FGTS A RECOLHER		R$ 955,34	R$ 898,87
PROVISÕES		R$ 4.903,60	R$ 10.706,41
VALORES PROVISIONADOS		R$ 4.903,60	R$ 10.706,41
(-) PROVISÃO DE FÉRIAS		R$ (76,10)	R$ 10.706,41

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO		R$ 4.979,70	R$ 0,00
(-) PATRIMONIO LIQUIDO		R$ (353.637,04)	R$ 227.159,68
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 500,00	R$ 732.603,08
RESERVAS DIVERSAS		R$ 500,00	R$ 732.603,08
AFAC		R$ 500,00	R$ 732.603,08
(-) RESULTADOS ACUMULADOS		R$ (404.137,04)	R$ (555.443,40)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ (404.137,04)	R$ (555.443,40)
(-) LUCROS ACUMULADOS		R$ (404.137,04)	R$ (555.443,40)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Março de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) RECEITAS - CONTAS DE RESULTADO		R$ (2.712,51)
(-) RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (2.712,51)
(-) RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ (2.712,51)
(-) RECEITA BRUTA DE REVENDA DE MERCADORIA		R$ (2.712,51)
(-) INSS		R$ (1.140,05)
(-) FGTS		R$ (1.572,46)
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R$ (0,00)
(-) (-) DEVOLUÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE AS VENDAS		R$ (0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
(-) DESPESAS - CONTAS DE RESULTADOS		R$ (226.298,20)
(-) DESPESAS OPERAC. - ATIVIDADES EM GERAL		R$ (225.967,75)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADMINISTRATIVAS		R$ (34.331,71)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNER. E ENCARG		R$ (29.333,81)
(-) Salários		R$ (25.885,72)
(-) Horas Extras		R$ (301,63)
(-) INSS		R$ (2.583,73)
(-) FGTS		R$ (562,73)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - BENEFÍCIOS		R$ (3.338,00)
(-) Vale Refeição		R$ (2.303,60)
(-) Vale Transporte		R$ (974,40)
(-) Medicina Ocupacional		R$ (60,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - PROVISÕES		R$ (1.659,90)
(-) Provisão p/ 13º Salario e Encargos		R$ (1.659,90)
(-) DESPESAS COM SERVIÇOS E UTILIDADES		R$ (3.692,28)
(-) DESPESAS COM SERV. E UTILID - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - SERVIÇOS		R$ (3.692,28)
(-) Serviços PJ - Administrativos		R$ (3.039,53)
(-) DESPESAS LEGAIS		R$ (652,75)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS DE DESLOCAMENTO		R$ (0,00)
(-) DESPESAS COM FROTA E FRETES		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (186.924,17)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Março de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (186.924,17)
(-) Aluguel predial		R$ (49.668,76)
(-) Condomínio predial e serviços		R$ (135,40)
(-) Energia Elétrica		R$ (661,40)
(-) Água e esgoto		R$ (1.347,96)
(-) Material de Consumo		R$ (30.238,14)
(-) Internet		R$ (204,00)
(-) Manutenção e Despesas - Estruturais		R$ (104.382,11)
(-) Material de Escritório		R$ (286,40)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (1.019,59)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (1.019,59)
(-) Taxas e impostos Municipais		R$ (489,00)
(-) Taxas e impostos Estaduais		R$ (417,95)
(-) Outros tributos		R$ (112,64)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (330,45)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (330,45)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (330,45)
(-) Despesas bancárias		R$ (152,50)
(-) Multas e Juros Comerciais		R$ (177,95)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTO DE RENDA E CONTRIB. SOCIAL		R$ (0,00)
(-) CONTAS DE APURAÇÃO		R$ (6.245,04)
(-) APURAÇÃO DE RESULTADO		R$ (6.245,04)
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS		R$ (6.245,04)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNERAÇÃO E ENC		R$ (6.245,04)
(-) INSS		R$ (6.245,04)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (=) RECEITA LÍQUIDA		R$ (2.712,51)
(-) (=) PREJUÍZO BRUTO		R$ (8.957,55)
(-) (=) PREJUÍZO OPERACIONAL		R$ (235.255,75)
(-) (=) PREJUÍZO ANTES DOS IMPOSTOS, PARTICIP. E CONTRIBUICOES		R$ (235.255,75)
(-) (=) TOTAL DO PREJUÍZO DO PERÍODO		R$ (235.255,75)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2018 a 30 de Junho de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) RECEITAS - CONTAS DE RESULTADO		R$ (2.808,16)
(-) RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (2.808,16)
(-) RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ (2.808,16)
(-) RECEITA BRUTA DE REVENDA DE MERCADORIA		R$ (2.808,16)
(-) INSS		R$ (1.180,24)
(-) FGTS		R$ (1.627,92)
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R$ (0,00)
(-) (-) DEVOLUÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE AS VENDAS		R$ (0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
(-) DESPESAS - CONTAS DE RESULTADOS		R$ (59.405,51)
(-) DESPESAS OPERAC. - ATIVIDADES EM GERAL		R$ (59.096,17)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADMINISTRATIVAS		R$ (23.067,40)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNER. E ENCARG		R$ (17.899,00)
(-) Salários		R$ (17.899,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - BENEFÍCIOS		R$ (3.508,50)
(-) Vale Refeição		R$ (2.450,10)
(-) Vale Transporte		R$ (1.058,40)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - PROVISÕES		R$ (1.659,90)
(-) Provisão p/ 13º Salario e Encargos		R$ (1.659,90)
(-) DESPESAS COM SERVIÇOS E UTILIDADES		R$ (2.151,29)
(-) DESPESAS COM SERV. E UTILID - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - SERVIÇOS		R$ (2.151,29)
(-) Serviços PJ - Administrativos		R$ (1.950,00)
(-) Serviços e Depesas Cartório		R$ (201,29)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS DE DESLOCAMENTO		R$ (0,00)
(-) DESPESAS COM FROTA E FRETES		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (33.877,48)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (33.877,48)
(-) Aluguel predial		R$ (25.191,91)
(-) Condomínio predial e serviços		R$ (5.706,28)
(-) Energia Elétrica		R$ (63,39)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2018 a 30 de Junho de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) Água e esgoto		R$ (388,03)
(-) Manutenção e Despesas - Estruturais		R$ (2.527,87)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (309,34)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (309,34)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (309,34)
(-) Despesas bancárias		R$ (227,10)
(-) Multas e Juros Comerciais		R$ (53,52)
(-) Multas e Juros Fiscais		R$ (28,72)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTO DE RENDA E CONTRIB. SOCIAL		R$ (0,00)
(-) CONTAS DE APURAÇÃO		R$ (4.476,80)
(-) APURAÇÃO DE RESULTADO		R$ (4.476,80)
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS		R$ (4.476,80)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNERAÇÃO E ENC		R$ (4.476,80)
(-) INSS		R$ (4.476,80)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (=) RECEITA LÍQUIDA		R$ (2.808,16)
(-) (=) PREJUÍZO BRUTO		R$ (7.284,96)
(-) (=) PREJUÍZO OPERACIONAL		R$ (66.690,47)
(-) (=) PREJUÍZO ANTES DOS IMPOSTOS, PARTICIP. E CONTRIBUICOES		R$ (66.690,47)
(-) (=) TOTAL DO PREJUÍZO DO PERÍODO		R$ (66.690,47)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2018 a 30 de Setembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) RECEITAS - CONTAS DE RESULTADO		R$ (2.612,78)
(-) RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (2.612,78)
(-) RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ (2.590,82)
(-) RECEITA BRUTA DE REVENDA DE MERCADORIA		R$ (2.590,82)
(-) INSS		R$ (1.088,90)
(-) FGTS		R$ (1.501,92)
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R$ (21,96)
(-) (-) DEVOLUÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE AS VENDAS		R$ (21,96)
(-) (-) ICMS s/ venda de mercadorias		R$ (21,96)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 0,00
(-) DESPESAS - CONTAS DE RESULTADOS		R$ (64.736,87)
(-) DESPESAS OPERAC. - ATIVIDADES EM GERAL		R$ (63.968,63)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADMINISTRATIVAS		R$ (23.822,22)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNER. E ENCARG		R$ (16.899,00)
(-) Salários		R$ (16.899,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - BENEFÍCIOS		R$ (5.263,32)
(-) Vale Refeição		R$ (2.479,40)
(-) Vale Transporte		R$ (1.075,20)
(-) Medicina Ocupacional		R$ (1.820,00)
Farmácia		R$ 111,28
(-) DESPESAS COM PESSOAL - PROVISÕES		R$ (1.659,90)
(-) Provisão p/ 13º Salario e Encargos		R$ (1.659,90)
(-) DESPESAS COM SERVIÇOS E UTILIDADES		R$ (10.263,60)
(-) DESPESAS COM SERV. E UTILID - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - SERVIÇOS		R$ (10.263,60)
(-) Serviços PJ - Administrativos		R$ (3.360,00)
(-) Serviços e Despesas Contábeis		R$ (650,00)
(-) Serviços e Despesas SW e Aplicativos		R$ (6.253,60)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - COMERCIAIS		R$ (0,00)
(-) DESPESAS DE DESLOCAMENTO		R$ (0,00)
(-) DESPESAS COM FROTA E FRETES		R$ (0,00)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (27.882,81)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2018 a 30 de Setembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (27.882,81)
(-) Aluguel predial		R$ (25.100,28)
(-) Condomínio predial e serviços		R$ (1.217,87)
(-) Energia Elétrica		R$ (205,74)
(-) Água e esgoto		R$ (435,02)
(-) Material de Consumo		R$ (366,03)
(-) Internet		R$ (400,00)
(-) Despesas com Telecomunicação		R$ (93,78)
(-) Copa e cozinha		R$ (64,09)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (2.000,00)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (2.000,00)
(-) Outros tributos		R$ (2.000,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (768,24)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (768,24)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (768,24)
(-) Despesas bancárias		R$ (33,60)
(-) Multas e Juros Comerciais		R$ (60,31)
(-) Multas e Juros Fiscais		R$ (546,44)
(-) IR SOBRE APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ (127,89)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (0,00)
(-) PROV. IMPOSTO DE RENDA E CONTRIB. SOCIAL		R$ (0,00)
(-) CONTAS DE APURAÇÃO		R$ (4.130,32)
(-) APURAÇÃO DE RESULTADO		R$ (4.130,32)
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS		R$ (4.130,32)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNERAÇÃO E ENC		R$ (4.130,32)
(-) INSS		R$ (4.130,32)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (0,00)
(-) (=) RECEITA LÍQUIDA		R$ (2.612,78)
(-) (=) PREJUÍZO BRUTO		R$ (6.743,10)
(-) (=) PREJUÍZO OPERACIONAL		R$ (71.479,97)
(-) (=) PREJUÍZO ANTES DOS IMPOSTOS, PARTICIP. E CONTRIBUICOES		R$ (71.479,97)
(-) (=) TOTAL DO PREJUÍZO DO PERÍODO		R$ (71.479,97)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

012305

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
RECEITAS - CONTAS DE RESULTADO		R$ 104.962,12
RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 104.962,12
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ 145.017,29
RECEITA BRUTA DE REVENDA DE MERCADORIA		R$ 145.017,29
Revenda de Mercadorias		R$ 148.899,09
(-) INSS		R$ (1.382,30)
(-) FGTS		R$ (2.499,50)
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R$ (40.183,50)
(-) (-) DEVOLUÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		R$ (16.465,17)
(-) (-) Devolução Vendas Mercado Interno		R$ (16.465,17)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE AS VENDAS		R$ (23.718,33)
(-) (-) ICMS s/ venda de mercadorias		R$ (23.718,33)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 128,33
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 128,33
Rendimento Automático - Bradesco		R$ 6,33
Descontos obtidos		R$ 122,00
(-) DESPESAS - CONTAS DE RESULTADOS		R$ (161.515,49)
(-) DESPESAS OPERAC. - ATIVIDADES EM GERAL		R$ (157.480,28)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADMINISTRATIVAS		R$ (41.330,85)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNER. E ENCARG		R$ (23.911,62)
(-) Salários		R$ (22.491,68)
(-) Horas Extras		R$ (34,07)
(-) BOLSA AUXILIO		R$ (1.385,87)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - BENEFÍCIOS		R$ (4.976,91)
(-) Vale Refeição		R$ (2.882,40)
(-) Vale Transporte		R$ (1.953,01)
(-) Gratificações / Brindes		R$ (90,91)
(-) Seguro de Vida		R$ (169,19)
(-) Medicina Ocupacional		R$ (40,00)
Farmácia		R$ 158,60
(-) DESPESAS COM PESSOAL - PROVISÕES		R$ (12.442,32)
(-) Provisão p/ 13º Salario e Encargos		R$ (1.659,81)
(-) Provisão p/ Férias e Encargos		R$ (10.782,51)
(-) DESPESAS COM SERVIÇOS E UTILIDADES		R$ (22.584,18)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) DESPESAS COM SERV. E UTILID - COMERCIAIS		R$ (12.281,64)
(-) Serviços PJ - Comerciais Contratos		R$ (12.281,64)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS - SERVIÇOS		R$ (10.302,54)
(-) Serviços e Despesas Contábeis		R$ (4.600,00)
(-) Serviços e Despesas SW e Aplicativos		R$ (2.440,98)
(-) Serviços e Depesas Cartório		R$ (794,19)
(-) Serviços e Depesas Correios		R$ (538,83)
(-) DESPESAS LEGAIS		R$ (1.928,54)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - COMERCIAIS		R$ (12.630,35)
(-) DESPESAS DE DESLOCAMENTO		R$ (11.318,49)
(-) Diárias e hospedágens		R$ (1.131,68)
(-) Alimentação		R$ (1.419,00)
(-) DESPESAS DE VIAGENS E DESLOCAMENTOS		R$ (8.767,81)
(-) DESPESAS COM FROTA E FRETES		R$ (1.311,86)
(-) Fretes e Carretos		R$ (1.311,86)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (80.223,41)
(-) DESPESAS ESTRUTURAIS		R$ (80.223,41)
(-) Aluguel predial		R$ (33.833,46)
(-) Estacionamento/ Garagens		R$ (9,00)
(-) Energia Elétrica		R$ (846,20)
(-) Água e esgoto		R$ (328,23)
(-) Despesas com Telecomunicação		R$ (782,89)
(-) Assinatura de periódicos, jornais e revs		R$ (773,91)
(-) Portaria / Segurança		R$ (2.435,74)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (5.299,65)
(-) Manutenção e Despesas - Estruturais		R$ (15.825,56)
(-) Manutenção e Despesas - Bens		R$ (5.692,00)
(-) Locação de bens - Consumo		R$ (900,00)
(-) Copa e cozinha		R$ (662,82)
(-) Material de Escritório		R$ (7.122,41)
(-) DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO		R$ (5.711,54)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (711,49)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (711,49)
(-) Outros tributos		R$ (461,85)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 28.123.417/0001-60

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Valor
(-) ICMS - DIFERENCIAL DE ALIQUOTA		R$ (249,64)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.015,71)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.015,71)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (1.015,71)
(-) Despesas bancárias		R$ (829,55)
(-) Multas e Juros Comerciais		R$ (123,34)
(-) Multas e Juros Fiscais		R$ (62,82)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (3.019,50)
(-) PROV. IMPOSTOS E CONTRIB. SOBRE LUCRO		R$ (3.019,50)
(-) PROV. IMPOSTO DE RENDA E CONTRIB. SOCIAL		R$ (3.019,50)
(-) Provisão para CSLL Lucro Presumido		R$ (1.430,29)
(-) Provisão para IRPJ Lucro Presumido		R$ (1.589,21)
(-) CONTAS DE APURAÇÃO		R$ (94.752,99)
(-) APURAÇÃO DE RESULTADO		R$ (94.752,99)
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS		R$ (5.243,23)
(-) DESPESAS COM PESSOAL - REMUNERAÇÃO E ENC		R$ (5.243,23)
(-) INSS		R$ (5.243,23)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (89.509,76)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE MERCADORIAS		R$ (89.509,76)
(-) CMV - Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (89.509,76)
(=) RECEITA LÍQUIDA		R$ 104.962,12
(=) LUCRO BRUTO		R$ 10.209,13
(-) (=) PREJUÍZO OPERACIONAL		R$ (151.306,36)
(-) (=) PREJUÍZO ANTES DOS IMPOSTOS, PARTICIP. E CONTRIBUICOES		R$ (151.306,36)
(-) (=) TOTAL DO PREJUÍZO DO PERÍODO		R$ (151.306,36)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.4 do Visualizador

012308

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 6.0.4

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
35602538997	28.123.417/0001-60	
NOME EMPRESARIAL		
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2018 a 31/12/2018
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIÁRIO	2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66.4A.32.DB.39.70.08.95.25	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	28123417000160	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:28123417000160	107513712959185081206069418854420626612	13/06/2018 a 13/06/2019	Sim
Contabilista	83568816849	MANUEL LOURENCO DALLACQUA:83568816849	135372271655343008356229491168239793741	03/05/2019 a 02/05/2020	Não

NÚMERO DO RECIBO:

1C.DE.B9.D8.DB.F4.23.90.DA.87.31.66
.4A.32.DB.39.70.08.95.25-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 30/05/2019 às 15:45:20

B6.6B.E2.18.78.C3.2D.F9
20.B9.63.BE.AC.37.DC.75

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

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V e 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico o presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 8201120619161256033-1; Data: 12/06/2019 16:15:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIR08227-2V9H
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Vilber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tabelião

0123309

Partner – CNPJ 28.123.417/0007-60

Índices econômicos e financeiros

Índice	Contas	OBJETIVOS	INTERPRETAÇÕES	31/12/2018	31/12/2017
LIQUIDEZ GERAL	Ativo Circulante + Não Circulante / Passivo Circulante + Não Circulante	Indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações, com vencimento nesse mesmo período.	Indica quanto a empresa tem no ativo circulante mais realizável a longo prazo para cada Real (R$ 1,00) de dívida total. Quanto maior o índice melhor a situação	1,720	1,628
LIQUIDEZ CORRENTE	Ativo Circulante / Passivo Circulante	Verificar a capacidade da empresa em pagar seus compromissos com vencimentos ao longo no exercício seguinte.	Indica quanto a empresa tem no ativo circulante para cada Real (R$ 1,00) de Passivo Circulante. Quanto maior o índice melhor a situação	1,341	1,628
SOLVÊNCIA GERAL	Ativo Total / Passivo Circulante + Não Circulante	Expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos, para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes	Indica quanto a empresa tem no ativo total para cada Real (R$ 1,00) de dívida total. Quanto maior o índice melhor a situação	1,720	1,628

MARIO KANASHIRO FILHO
CPF: 164.285.718-11

MANUEL LOURENÇO DALLACQUA
CRC: 1SP107053/O-2

DGR

Reconhecemos a exatidão do presente balanço intermediário encerrado em 31 de dezembro de 2018. Demonstrações Financeiras, preparadas com elementos, dados e comprovantes fornecidos por esta empresa, que se responsabiliza por sua exatidão e veracidade, bem como sob sua total e exclusiva responsabilidade

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

012310

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/06/2019 17:05:25 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1272788

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/06/2020 16:15:52 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82011206191612560333-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc99c293428f83a7fddfee8aa819b7a5a7ea050fca170e9c99bc8e4ab56afe7aec61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7fc737ebad0beeac819c102ea6e4e114ca

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

012311

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 28.123.417/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:16:23 do dia 12/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/05/2020.
Código de controle da certidão: **AA7A.CAD8.E442.154D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

012312

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 28.123.417

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	25125714	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	06/02/2020 11:04:35	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

012313

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 28.123.417/0001-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	19110062566-52
Data e hora da emissão	12/11/2019 10:30:33
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

012314

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: **007.276/20-10**

Certidão via web

Inscrição Municipal: **356.237**

Contribuinte: **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME**

CPF/CNPJ: **28.123.417/0001-60**

Endereço: **RODOVIA RAPOSO TAVARES, 102000 - KM 102 - GALPAO 10**
BAIRRO REGIAO SUL
SOROCABA/SP - CEP: 18.108-240

Atividade: **464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 09:54:32 h, do dia 14/01/2020.

Válida até 16/03/2020.

Código de autenticidade: **F0125179CB94990A**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nº Via 1

012315

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO Nº: **011.670/20-06**

PROCESSO Nº: **2020/001034-6**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que nesta Área de Administração Tributária, na forma grafada nesta data, não consta Registro Cadastral Imobiliário em nome de PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, CNPJ 28.123.417 /0001-60.

Esta certidão só se refere ao nome como nela grafado, não abrangendo nomes diferentes, ainda que próximos, semelhantes ou resultantes de erros de grafia.

Certidão emitida às 12:46:08 h, do dia 21/01/2020.

Código de autenticidade: **1AC7ADDDB5BEADE9**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões"

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

012316

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.123.417/0001-60
Razão Social: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: ROD RAPOSO TAVARES 410 KM 102 GALPAO 10 / PQ RES FAZ IMPERIAL / SOROCABA / SP / 18052-775

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/02/2020 a 17/03/2020

Certificação Número: 2020021702101020487508

Informação obtida em 19/02/2020 09:19:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.123.417/0001-60
Certidão nº: 4522849/2020
Expedição: 13/02/2020, às 10:55:35
Validade: 10/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.123.417/0001-60, 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.

012318

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

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DDG 2003 COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.433.252/0001-28 - AUTORIZ/MS: 1129545 - AE: 1228027
ENDEREÇO: RUA IRINEU DE BRITO, 110 - FRENTE
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 2011241/16-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.376, DE 30 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.955, de 24 de novembro de 2017, tendo ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SMARTWAY COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA ACADEMIA 911
BAIRRO: UNIVERSITARIO CEP: 85819100 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 23.865.356/0001-93
PROCESSO: 25351.113930/2018-81 AUTORIZ/MS: 2.09968.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CHIC ME ACESSORIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ELISA WHITAKER 164 2 °ANDAR
BAIRRO: BRÁS CEP: 03005030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 28.326.697/0001-04
PROCESSO: 25351.106029/2018-82 AUTORIZ/MS: 2.09989.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rodovia Raposo Tavares km 102, n 102.000 GALPÃO 10
BAIRRO: Pq Reserva Fazenda Imperial CEP: 18052775 - SOROCABA/SP
CNPJ: 28.123.417/0001-60
PROCESSO: 25351.179283/2018-08 AUTORIZ/MS: 1.17586.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA, 1080
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSÉ CEP: 06715865 - COTIA/SP
CNPJ: 22.543.997/0001-69
PROCESSO: 25351.203334/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17619.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGARIA FARMA VIDE LTDA
ENDEREÇO: Estrada do Campo Limpo, 2858
BAIRRO: VILA PREL CEP: 05777000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.769.053/0001-65
PROCESSO: 25351.087933/2018-81 AUTORIZ/MS: 7.57906.0
ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Q 104 NORTE RUA NE 9 S/N CONJ 03 LOTE 24 SALA 02
BAIRRO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006028 - PALMAS/TO
CNPJ: 20.096.886/0001-26
PROCESSO: 25351.039337/2018-95 AUTORIZ/MS: 1.17611.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ASAC PHARMA IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIA CURUPAITI, 441 SALA 6011 BLOCO 02
BAIRRO: SANTANA CEP: 02452001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.476.844/0001-60
PROCESSO: 25351.079075/2018-00 AUTORIZ/MS: YM8168370X3W (8.16490.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSREP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: R JOSE MARTINS FERNANDES (FQ IMIGRANTES) S/N ROD. IMIGRANTES KM 26 UNID. 49 CLIR
BAIRRO: BATISTINI CEP: 09843400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 43.338.128/0001-72
PROCESSO: 25351.213731/2018-00 AUTORIZ/MS: X6729W17LX48 (8.16503.0)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ASAC PHARMA IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIA CURUPAITI, 441 SALA 6011 BLOCO 02
BAIRRO: SANTANA CEP: 02452001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.476.844/0001-60
PROCESSO: 25351.079075/2018-00 AUTORIZ/MS: YM8168370X3W (8.16490.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AR3 MEDICA REPRESENTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI
ENDEREÇO: RUA JARDIM BOTÂNICO 568 SALA 412
BAIRRO: JARDIM BOTÂNICO CEP: 22461000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.717.945/0001-48
PROCESSO: 25351.107188/2018-02 AUTORIZ/MS: H1X19HX64Y91 (8.16477.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV MATO VERDE QUADRA 29 LOTE 09
BAIRRO: JIBRAN EL HADJ CEP: 75131500 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 28.415.097/0001-12
PROCESSO: 25351.070435/2018-08 AUTORIZ/MS: 7Y913L7H0W05 (8.16486.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS

EMPRESA: G2 MED.DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR EUZEBIO BASTIANI Nº 181
BAIRRO: DOM FELICIANO CEP: 94015070 - GRAVATAÍ/RS
CNPJ: 28.026.495/0001-47
PROCESSO: 25351.186220/2018-08 AUTORIZ/MS: Y79174Y635H5 (8.16456.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: av alexandre buaiz, nº 350 - box: a; loja a,b,c,d,e,f; box: b; loja: a,b,c
BAIRRO: ilha do principe CEP: 29020300 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 08.860.184/0002-52
PROCESSO: 25351.198741/2018-08 AUTORIZ/MS: PH08H1LHLM6W (8.16485.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV MATO VERDE QUADRA 29 LOTE 09
BAIRRO: JIBRAN EL HADJ CEP: 75131500 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 28.415.097/0001-12
PROCESSO: 25351.070435/2018-08 AUTORIZ/MS: 7Y913L7H0W05 (8.16486.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS

EMPRESA: HDMN COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: Avenida Brigadeiro Lima e Silva, 1245, sala 404
BAIRRO: Jd 25 de Agosto CEP: 25071181 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 08.830.154/0001-12
PROCESSO: 25351.203842/2018-08 AUTORIZ/MS: P70813HH0M64 (8.16493.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: G2 MED.DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR EUZEBIO BASTIANI Nº 181
BAIRRO: DOM FELICIANO CEP: 94015070 - GRAVATAÍ/RS
CNPJ: 28.026.495/0001-47
PROCESSO: 25351.186220/2018-08 AUTORIZ/MS: Y79174Y635H5 (8.16456.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA, 1080
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSÉ CEP: 06715865 - COTIA/SP
CNPJ: 22.543.997/0001-69
PROCESSO: 25351.203327/2018-10 AUTORIZ/MS: 0841HHHH9H9Y (8.16494.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TERUMO MEDICAL DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: R EDGAR MARCHIORI, 255 BLOCO 2 SETOR TERUMO
BAIRRO: DISTRITO IND BENEDITO STORANI CEP: 13288006 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.129.105/0003-93
PROCESSO: 25351.174080/2018-17 AUTORIZ/MS: P8Y21LY8M672 (8.16491.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: IMPLANSEVEN SURGICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 439 - SALA 72
BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 27.877.252/0001-50
PROCESSO: 25351.069120/2018-18 AUTORIZ/MS: X5913WYX699H (8.16481.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTÁRIA ZEILMANN LOPES LTDA - LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS ANDRADAS 1519, SALA 93
BAIRRO: CENTRO CEP: 90020011 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.087.066/0001-00
PROCESSO: 25351.031588/2018-21 AUTORIZ/MS: P276Y0614HX2 (8.16478.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018060400076

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

012319

CNPJ: 10.957.159/0001-52
PROCESSO: 25351.179329/2014-91 AUTORIZ/MS: G7M91992858H (8.10390.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: WAGNER DA SILVA COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS - ME
ENDEREÇO: Rua Francisco Marengo 1409
BAIRRO: Tatuape CEP: 03313001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.429.530/0001-24
PROCESSO: 25351.634861/2017-93 AUTORIZ/MS: P39891W7LMX3 (8.15869.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LABINBRAZ COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI 1935, BLOCO A e B, TERREO
BAIRRO: JARDIM SÃO LUIS CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 73.008.682/0001-52
PROCESSO: 25004.004045/94 AUTORIZ/MS: 1.02685.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GAT LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241 BOX 35 AO 108
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.165.642/0001-52
PROCESSO: 25351.116025/2008-31 AUTORIZ/MS: 3.03716.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMO/SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: WAGNER DA SILVA COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS - ME
ENDEREÇO: Rua Francisco Marengo 1409
BAIRRO: Tatuape CEP: 03313001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.429.530/0001-24
PROCESSO: 25351.634867/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07713.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MED SUPPLY PRODUTOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA CARMITA MONTEIRO Nº 433
BAIRRO: MARIA GUIMARAES FRANÇA CEP: 36700000 - LEOPOLDINA/MG
CNPJ: 05.524.742/0001-30
PROCESSO: 25351.649859/2010-71 AUTORIZ/MS: 3.04697.0
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FONTANA SA
ENDEREÇO: RUA CORONEL SOBRAL 415
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS
CNPJ: 89.305.197/0001-80
PROCESSO: 25025.007723/91 AUTORIZ/MS: 3.01293.4
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.378, DE 30 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ROMARIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Av. Juscelino Kubitschek, nº 45
BAIRRO: Novo Horizonte CEP: 68551280 - REDENÇÃO/PA
CNPJ: 03.209.485/0001-16
PROCESSO: 25351.910357/2016-21 AUTORIZ/MS: 1.15642.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BAXALTA BRASIL BIOCIÊNCIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. CHUCRI ZAIDAN, 1240 - TORRE B, 12 ANDAR, CONJ 1204 PARTE A
BAIRRO: VILA SÃO FRANCISCO CEP: 04711130 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 32.558.594/0001-93
PROCESSO: 25351.200452/2016-31 AUTORIZ/MS: 1.15628.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO N 1090 QI3 L 28E
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74330010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.459.413/0002-24
PROCESSO: 25351.744595/2015-11 AUTORIZ/MS: K62YL2S9020M (8.13097.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 1585, SALA 26
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74673080 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.296.460/0001-95
PROCESSO: 25351.205299/2005-51 AUTORIZ/MS: GXW524203LWM (8.02586.4)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATO

EMPRESA: ALFA MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA
ENDEREÇO: RUA SALGADO DE CASTRO, Nº 280
BAIRRO: CENTRO CEP: 09920690 - DIADEMA/SP
CNPJ: 03.832.360/0001-48
PROCESSO: 25351.474644/2007-66 AUTORIZ/MS: PL7547X449XY (8.04111.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: DENTÁRIA ZEILMANN LOPES LTDA - LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS ANDRADAS 1519, SALA 93
BAIRRO: CENTRO CEP: 90020011 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.087.066/0001-00
PROCESSO: 25025.025947/2006-70 AUTORIZ/MS: G276Y0614HX2 (8.03912.6)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATO

EMPRESA: ALVES LOPES COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA IRMÃ BEATA, 457 - SALA 304
BAIRRO: CENTRO CEP: 39400110 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 17.989.293/0001-84
PROCESSO: 25351.272176/2016-92 AUTORIZ/MS: L301W657RM54 (8.14010.3)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: SURGITEK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROTÁSIO ALVES 2561, SALA 601
BAIRRO: RIO BRANCO CEP: 90410002 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.566.838/0001-60
PROCESSO: 25025.036776/2007-98 AUTORIZ/MS: 00156612O2XL (8.04233.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.379, DE 30 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SANTA MÔNICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES 570
BAIRRO: PARQUE 10 DE NOVEMBRO CEP: 69054700 - MANAUS/AM
CNPJ: 07.292.903/0001-32
PROCESSO: 25351.112609/2018-17 AUTORIZ/MS: 1.17615.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRIME HOSPITALAR LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DELTA, 06 QUADRA 12 LOTE 06 C
BAIRRO: PARQUE DA LAGOA CEP: 65930000 - AÇAILÂNDIA/MA
CNPJ: 12.844.060/0001-70
PROCESSO: 25351.207612/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.17617.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.063868/2018-33 AUTORIZ/MS: 1.17613.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: genésio a. mendes & cia ltda
ENDEREÇO: R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA 1472 ARMZ 1
BAIRRO: CIVIT I CEP: 29168055 - SERRA/ES
CNPJ: 82.873.068/0006-54
PROCESSO: 25351.203471/2018-56 AUTORIZ/MS: 1.17618.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: COOPERATIVA REDE SUL DE LOGISTICA
ENDEREÇO: AV SÃO PEDRO, 150 D
BAIRRO: CENTRO CEP: 89801300 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 27.221.173/0001-96
PROCESSO: 25351.194920/2018-68 AUTORIZ/MS: 1.17604.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PARTNER PARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rodovia Raposo Tavares km 102, n 102.000 GALPÃO 10
BAIRRO: Pq Reserva Fazenda Imperial CEP: 18052775 - SOROCABA/SP
CNPJ: 28.123.417/0001-60
PROCESSO: 25351.179292/2018-91 AUTORIZ/MS: 1.17587.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.380, DE 30 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: RIO QUIMICA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA NESTOR MILHOMEM Nº 49
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 65922000 - JOÃO LISBOA/MA
CNPJ: 22.833.391/0001-68

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018060400079

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

012320

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SOROCABA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355220501-464-000112-1-5 DATA DE VALIDADE: 05/06/2020

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:	2018 - 1.253 6
Nº PROTOCOLO:	1.253/18 - SO Data do Protocolo: 17/01/2018
SUBGRUPO:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO
DETALHE:	

RAZÃO SOCIAL:	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA	
CNPJ / CPF:	28.123.417/0001-60	
LOGRADOURO:	Rodovia RAPOSO TAVARES	NÚMERO: 102.000
COMPLEMENTO:	KM 102/GALPÃO 10	
BAIRRO:	Parque Reserva Fazenda Imperial	
MUNICÍPIO:	SOROCABA	
CEP:	18052-775	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: MÁRIO KANASHIRO FILHO
CPF: 16428571811 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANIELE CRISTINA DATRI RIBEIRO
CPF: 31567429882 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 39.561 UF: SP

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0

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. 8 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: 82011208190930410963-1; Data: 12/08/2019 09:36:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIX11712-A09R;
Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

012321

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355220501-464-000112-1-5 DATA DE VALIDADE: 05/06/2020

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SOROCABA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DRTERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

Marília de Oliveira e Silva
Chefe da Divisão de
Vigilância Sanitária
SES/AVS/DVS

SOROCABA — LOCAL

05/06/2018 — DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

07/06/2018

DATA DE CIÊNCIA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.470-0
Av. Frederico Ozanan Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58036-809 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (83) 3244-5454 - Fax: (83) 3244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 3º, IV e 7º, inc. VI, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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.
Cod. Autenticação: 82011208190930410963-2; Data: 12/08/2019 09:36:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIX11711-FW93;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012322

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/08/2019 09:40:23 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1320742

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/08/2020 09:36:28 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82011208190930410963-1 a 82011208190930410963-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be545073fbceeaf1f273e9b81dd6063f61d3c5eabba568abd4a2dea575a4cf730c61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7fee552b98493ab7301e19bd3809526205

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

012323

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Reg Nº: 75074

Nome do Estabelecimento:
PARTNER FARMA DIST MED

CNPJ:
28123417000160

Razão Social:
PARTNER FARMA DIST MED LTDA

Endereço:
ROD RAPOSO TAVARES 102000 KM 102 GALPAO 10 PQ RESERVA FAZENDA IMPERIAL

Município:
SOROCABA - SP

Ramo de Atividade:
DIST MEDICAMENTOS

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 18:00

Responsável Técnico Titular

		CRF:
Dra. DANIELE CRISTINA DATRI RIBEIRO	FARMACÊUTICO	39561

Horário de Assistência:
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 14:00h)

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 5 DE NOVEMBRO DE 2.020 , exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 5 DE NOVEMBRO DE 2.019

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-900 - www.cartorioazevedo.net.br - Tel.: (83) 3244-5484 - Fax: (83) 3244-5484
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. 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: 82010910190833490818-1; Data: 09/10/2019 08:36:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJG19857-OGGC.
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012324
X

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
39561 / SP

NOME
DRª. DANIELE CRISTINA DATRI RIBEIRO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
21/04/1983

DIPLOMADO PELA
UNIF SOROCABA

DATA DE CONCLUSÃO
27/01/2006

NATURALIDADE/UF
SOROCABA / SP

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FILIAÇÃO
ROGERIO DATRI
TEREZINHA CRISTINA NORONHA MOREIRA DATRI

RG
197911912 SSP SP

DATA DE EXPEDIÇÃO
11/10/2013

CPF
315.674.298-82

TÍTULO DE ELEITOR
299934800124

ZONA
342

SEÇÃO
0019

GRUPO SANGUÍNEO
O

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
10/03/2018

MARCOS MACHADO FERREIRA
PRESIDENTE DO CRF / SP

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

012325

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/10/2019 09:38:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1368109

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/10/2020 08:36:39 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82010910190833490818-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b95738998e716f733f39837bed566f401187e97153fad7e4ec42902bc365d45bcc61aed648da48aa3893fb3eaadd88a7ff4b1f23cfab574d843f0db62e2e25d21

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

012326

X

Prefeitura Municipal de Jundiaí

Unidade de Gestão de Administração e Gestão de Pessoas

ATESTADO

ALEXANDRE CASTRO NUNES, Diretor do Departamento de Compras Governamentais da Prefeitura do Município de Jundiaí, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais.

ATESTA que a empresa PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP, estabelecida na cidade de SOROCABA/SP, RODOVIA RAPOSO TAVARES N. 102000, KM102 - Bairro PQ.R.FAZEND.IMPERIAL, inscrita no CNPJ/MF sob nº 28123417/0001-60, forneceu a UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE o seguinte :

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 211/2018

Nota de empenho nº 5.239, de 19/02/2019

356500 CMPS - CARVEDILOL 12,5 MG- COMPRIMIDO- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE- PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATADA ENTREGA- CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E AEXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : KARVIL 12,5MG / TORRENT

Nota de empenho nº 5.240, de 19/02/2019

643500 CMPS - CARVEDILOL 12,5 MG- COMPRIMIDO- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE- PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATADA ENTREGA- CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E AEXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : KARVIL 12,5MG / TORRENT

Nota de empenho nº 23.806, de 22/08/2019

450000 CMPS - CARVEDILOL 12,5 MG- COMPRIMIDO- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE- PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATADA ENTREGA- CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E AEXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : KARVIL 12,5MG / TORRENT

Nota de empenho nº 30.520, de 24/10/2019

600000 CMPS - CARVEDILOL 12,5 MG- COMPRIMIDO- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE- PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATADA ENTREGA- CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E AEXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : KARVIL 12,5MG / TORRENT

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 223/2019

Nota de empenho nº 25.213, de 30/08/2019

180 CMPS - PIRACETAM 800MG-MARCA REFERÊNCIA: NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS) - Marca : NOOTROPIL/UCB

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 279/2018

Nota de empenho nº 1.664, de 22/01/2019

490 DRGS - TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG-TITAMINA NITRATO 100MG-PIRIDOXINA CLORIDRATO 100MG-CIANOCOBALAMINA 5000MCG-MARCA DE REFERÊNCIA: CITONEURIN (LAB.MERCK) - Marca : CITONEURIN

ATESTA, ainda, que a referida empresa forneceu o material de acordo com as exigências da UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, nada havendo que a desabone

Prefeitura Municipal de Jundiaí, 26 de novembro de 2019

Emissão de atestado com verificação de autenticidade no site https://compraaberta.jundiai.sp.gov. br na opção Validar Atestado

Data/Hora Emissão: **26/11/2019 09:52:12**

Código de Controle do Atestado: **1269.BB87.49BF.3A54**

012327

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1583
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **1583**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 1128 1234 1700 0160 5500 1000 0015 8311 1100 5113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190823383229 05/11/2019 15:04:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	05/11/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	05/11/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	14:04

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	05/12/19	58.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58.080,00	10.454,40	0,00	0,00	58.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
139	VOLUME		139	0,00	0,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09F010 DATA FAB.: 01/04/2019 DATA VAL.: 31/03/2022CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 48ED22FD-B217-4D93-B694-589866CB0F85	30049069	200	5102	CP	600000	0,0968	58.080,00	58.080,00	10.454,40	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED_INT.: 1001125 CARGA: 0 COB.: C 30 DIAS TRANS. 1722 NE 30.520 LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS TULIPAS - JUNDIAI/ SP HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 11:30 - 13H AS 16H PED_CLI: COD. CONTRATO 36 COD EDITAL: 211/2018 Lei 10.147/00 Regime Monofasico Dados para Depósito: Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1 Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7	

X012328

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1108
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1108
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0928 1234 1700 0160 5500 1000 0011 0811 1100 4095

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190645894831 04/09/2019 11:05:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	04/09/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	04/09/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	11:05

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	04/10/19	43.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43.560,00	7.840,81	0,00	0,00	43.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105	VOLUME		105	0,00	0,45

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09F007 DATA FAB.: 19/03/2019 DATA VAL.: 28/02/2022CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 36AC2456-2AC6-4347-906A-D8A5BF11FE38	30049069	200	5102	CP	172110	0,0968	16.660,25	16.660,25	2.998,85	0,00	18,00	0,00
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09F006 DATA FAB.: 19/03/2019 DATA VAL.: 28/02/2022CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 36AC2456-2AC6-4347-906A-D8A5BF11FE38	30049069	200	5102	CP	277890	0,0968	26.899,75	26.899,75	4.841,96	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1000725 CARGA: 334 COB.: C 30 DIAS TRANS. 1174
NE 23806
LOCAL DE ENTREGA: AV DR WADY BADRA, 634 - JD DAS TULIPAS - JUNDIAI/SP
PED_CLI:
COD. CONTRATO 36
COD EDITAL: 211/2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

X012329

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 270
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 270
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0328 1234 1700 0160 5500 1000 0002 7011 1102 5039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190211742690 25/03/2019 17:18:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI				45.780.103/0001-50	25/03/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO		25/03/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP		17:18

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/04/19	42.929,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42.929,84	7.727,37	0,00	0,00	42.929,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.929,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA			SP	798065228118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
104	VOLUME		104	300,00	0,44

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09E033 DATA FAB.: 02/07/2018 DATA VAL.: 30/06/2021CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 898856F4-F2C3-4F3D-99F6-191FDDC2847C	30049069	200	5102	CP	329370	0,0968	31.883,02	31.883,02	5.738,94	0,00	18,00	0,00
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09E041 DATA FAB.: 25/09/2018 DATA VAL.: 31/08/2021CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 898856F4-F2C3-4F3D-99F6-191FDDC2847C	30049069	200	5102	CP	114120	0,0968	11.046,82	11.046,82	1.988,43	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1000261 CARGA: 98 COB.: C 30 DIAS TRANS. 310
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA WADY BADRA 634/ JD DAS TULIPAS/JUNDIAI-SP
PED_CLI:
EMPENHO: ATA RP S/N COD. CONTRATO 65
COD EDITAL: 211 2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

012330

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 269
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **269**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0328 1234 1700 0160 5500 1000 0002 6911 1102 5038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190211742685 25/03/2019 17:18:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	25/03/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	25/03/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	17:18

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/04/19	34.508,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.508,23	6.211,48	0,00	0,00	34.508,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.508,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83	VOLUME		83	200,00	0,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09E041 DATA FAB.: 25/09/2018 DATA VAL.: 31/08/2021CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 898856F4-F2C3-4F3D-99F6-191FDDC2847C	30049069	200	5102	CP	356490	0,0968	34.508,23	34.508,23	6.211,48	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1000262 CARGA: 98 COB.: C 30 DIAS TRANS. 309
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA WADY BADRA 634/ JD DAS TULIPAS/JUNDIAI-SP
PED_CLI:
EMPENHO: ATA RP S/N COD. CONTRATO 65
COD EDITAL: 211 2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

012331

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 219
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **219**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0328 1234 1700 0160 5500 1000 0002 1911 1101 2031

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190174913552 12/03/2019 09:10:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	12/03/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	12/03/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	09:10

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	11/04/19	19.360,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.360,97	3.484,97	0,00	0,00	19.360,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.360,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	VOLUME		47	0,20	0,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09E024 DATA FAB.: 24/05/2018 DATA VAL.: 30/04/2021CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A214E39B-35F7-4CEE-8FD0-7F494FD4ED98	30049069	200	5102	CP	200010	0,0968	19.360,97	19.360,97	3.484,97	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED_INT.: 1000221 CARGA: 81 COB.: C 30 DIAS TRANS. 258 LOCAL DE ENTREGA:AVENIDA WADY BADRA 631/JD DAS TULIPAS/JUNDIAI-SP PED_CLI: NE 5.240 EMPENHO: ATA RP S/N COD. CONTRATO 65 COD EDITAL: 211 2018 Lei 10.147/00 Regime Monofasico Dados para Depósito: Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1 Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7	

012332

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 113
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **113**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0228 1234 1700 0160 5500 1000 0001 1311 1100 4028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190083513287 04/02/2019 10:42:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	04/02/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	04/02/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	10:40

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	06/03/19	706,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
706,80	127,22	0,00	0,00	706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	0,50	48,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109	CITONEURIN (B1+B6+B12) 5000 CX 20 DG (-) N LT. BR103578 DATA FAB.: 11/10/2018 DATA VAL.: 31/03/2020CIANOCOBALAMINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0D34D9B8-0303-4745-92C2-3EC0C40EED21	30045030	200	5102	CP	480	1,4725	706,80	706,80	127,22	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1000146 CARGA: 48 COB.: C 30 DIAS TRANS. 132
REPRESENTANTE:PARTNERFARMA
LOCAL DE ENTREGA:CENTRO LOGISTICO DE JUNDIAI
AVENIDA DR WADY BADRA 634/JD DAS TULIPAS/JUNDIAI-SP
PED_CLI: NE 1.664 - SOLI
EMPENHO: NE 1.664 COD. CONTRATO 42
COD EDITAL: 279/2018
*** *** ***

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

012333

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1291
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **1291**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0928 1234 1700 0160 5500 1000 0012 9111 1102 6090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190709819521 26/09/2019 16:47:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	26/09/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	26/09/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	16:47

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	26/10/19	120,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,53	21,70	0,00	0,00	120,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	0,00	3,42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
222	NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG CX 30 CP (-) N LT. 9RA02278 DATA FAB.: 05/04/2019 DATA VAL.: 31/03/2021PIRACETAM	30049069	000	5102	CP	180	0,6696	120,53	120,53	21,70	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED_INT.: 1000869 CARGA: 389 COB.: C 30 DIAS TRANS. 1414 NE 25213 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR WADY BADRA, 634 - JD DAS TULIPAS - JUNDIAI/ SP HORARIO DE ENTREGA: 08H AS 11:30H - 13H AS 16H PED_CLI: COD. CONTRATO 295 COD EDITAL: 223/2019PE Lei 10.147/00 Regime Monofasico Dados para Depósito: Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1 Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7	

X 012334

Prefeitura Municipal São João da Boa Vista

Estado de São Paulo

ATESTADO DE BOM DESEMPENHO

A Prefeitura do Município de São João da Boa Vista, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 46.429.379/0001-50, com sede à rua Marechal Deodoro nº 366 – Centro, São João da Boa Vista/SP, **Atesta** para os devidos fins e a pedido do interessado, que a empresa **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI**, com sede a Rodovia Raposo Tavares, KM 102, Galpão 10, Parque Reserva Fazenda Imperial, Sorocaba – SP, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o n.º 28.123.417/0001-60, executou a entrega imediata de **MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS** conforme descrição abaixo, no prazo e condições solicitadas pela contratante, através do seguinte processo licitatório:

Processo Administrativo Licitatório nº 13449/18

Pregão Presencial nº 070/18

Objeto: **MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS** abaixo, com imediata:

Item 74 - CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES

Quantidade: 21.000 comprimidos

Item 75 - CARVEDILOL 3,125 MG.

Quantidade: 80.000 comprimidos

Item 103 – CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG

Quantidade: 80.000 comprimidos

Item 135 – GLICAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA

Quantidade: 12.500 comprimidos

Prazos:

Entrega imediata.

Não havendo até a presente data nada que a desabone, por ser verdade firmo o presente.

São João da Boa Vista, 28 de agosto de 2019.

GIOVANA FONTANA PEREIRA

Chefe do Setor de Compras em Substituição

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.370-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 82012908191126420547-1; Data: 29/08/2019 11:32:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA86067-1TOP
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Av. Dr. Durval Nicolau, 125 – Jd. Priscila – São João da Boa Vista – CEP 13874-122 – Fone (19) 3634-8006 – Fax (19) 3634-8007
Home Page: www.saojoao.sp.gov.br e-mail: compras@saojoao.sp.gov.br

012335

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/08/2019 10:27:53 (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 **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** 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: 1335948

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/08/2020 11:32:19 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 82012908191126420547-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf03583af4e8aaa7552ba4d619b83f5f525602bc7de21801469969d1f428fda2fc61aed648da48aa3893fb3eaadd8
8a7fb14074a706cb5719ea6bde827fe25c12

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

012336

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 69
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 69
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0128 1234 1700 0160 5500 1000 0000 6911 1100 8011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135190016942435 09/01/2019 08:17:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA			46.429.379/0001-50	08/01/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DURVAL NICOLAU	125		JARDIM PRISCILA	08/01/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13874-122	SAO JOAO DA BOA VISTA		SP	17:54

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/02/19	38.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.850,00	6.993,00	0,00	0,00	38.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX		13	1,00	7,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	VENLIFT OD (VENLAFAXINA) 75MG CX 30 CS (C1) N LT. C975E020 DATA FAB.: 22/03/2018 DATA VAL.: 28/02/2021VENLAFAXINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1F050D8F-059E-49BC-B677-FD95DF417994	30049099	200	5102	CP	73560	0,518	38.104,08	38.104,08	6.858,73	0,00	18,00	0,00
26	VENLIFT OD (VENLAFAXINA) 75MG CX 30 CS (C1) N LT. C975E017 DATA FAB.: 05/03/2018 DATA VAL.: 28/02/2021VENLAFAXINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1F050D8F-059E-49BC-B677-FD95DF417994	30049099	200	5102	CP	1440	0,518	745,92	745,92	134,27	0,00	18,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 2000244 CARGA: 30 COB.: C 30 DIAS TRANS. 77
REPRESENTANTE:MARCO ANTONIO TELINI
LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO DPTO SAUDE / 7:30 AS 11HRS E 12HRS AS 16HRS
AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS 1520/AJRDIM STA EDWIRGES
PED_CLI: 18610
EMPENHO: 70/2018 COD. CONTRATO 14
COD EDITAL: 70/2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

X 012337

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 33
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 33
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1228 1234 1700 0160 5500 1000 0000 3311 1101 3122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135180868232334 13/12/2018 10:35:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA			46.429.379/0001-50	13/12/2018
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DURVAL NICOLAU	125		JARDIM PRISCILA	13/12/2018
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13874-122	SAO JOAO DA BOA VISTA		SP	10:35

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/01/19	8.828,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.828,58	1.589,14	0,00	0,00	8.828,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.828,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CX		27	1,00	0,23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9	AZUKON MR (GLICLAZIDA) 30MG CX 30 CP (-) N LT. CBZ7D085 DATA FAB.: 05/12/2017 DATA VAL.: 30/11/2019GLICLAZIDA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E1F5E0DE-947A-42E4-A668-5D6B1F02B8E3	30049079	200	5102	CP	4050	0,16	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00
9	AZUKON MR (GLICLAZIDA) 30MG CX 30 CP (-) N LT. CBZ7E005 DATA FAB.: 05/04/2018 DATA VAL.: 31/03/2021GLICLAZIDA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E1F5E0DE-947A-42E4-A668-5D6B1F02B8E3	30049079	200	5102	CP	8430	0,16	1.348,80	1.348,80	242,78	0,00	18,00	0,00
5	KARVIL (CARVEDILOL) 12,5MG CX 30 CP (-) N LT. CR09E020 DATA FAB.: 26/04/2018 DATA VAL.: 31/03/2021CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 72B482C6-DFC9-47A9-8FA9-2E2815727580	30049069	200	5102	CP	21000	0,093	1.953,00	1.953,00	351,54	0,00	18,00	0,00
	KARVIL (CARVEDILOL) 3,125MG CX 30 CP (-) N LT. CR07E004 DATA FAB.: 03/01/2018 DATA VAL.: 31/12/2020CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3D771840-A3AA-4D8F-AE0F-5E01515D49B9	30049069	200	5102	CP	62670	0,061	3.822,87	3.822,87	688,12	0,00	18,00	0,00
1	KARVIL (CARVEDILOL) 3,125MG CX 30 CP (-) N LT. CR07E003 DATA FAB.: 03/01/2018 DATA VAL.: 31/12/2020CARVEDILOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3D771840-A3AA-4D8F-AE0F-5E01515D49B9	30049069	200	5102	CP	17310	0,061	1.055,91	1.055,91	190,06	0,00	18,00	0,00
						FIM DOS PRODUTOS							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 2000168 CARGA: 18 COB.: C 30 DIAS TRANS. 40
LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO DPTO SAUDE
AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS 1520/AJRDIM STA EDWIRGES
DAS 7:30 AS 11HRS E 13HRS AS 16HRS TEL (19) 36348128
PED_CLI: 18610
EMPENHO: 70/2018 COD. CONTRATO 14
COD EDITAL: 70/2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

X 012238

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 32
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO
10 - 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL -
SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 32
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1228 1234 1700 0160 5500 1000 0000 3211 1101 3125

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135180868232331 13/12/2018 10:35:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA			46.429.379/0001-50	13/12/2018
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DURVAL NICOLAU	125		JARDIM PRISCILA	13/12/2018
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13874-122	SAO JOAO DA BOA VISTA		SP	10:35

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/01/19	2.579,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.579,64	464,34	0,00	0,00	2.579,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Remetente				28123417000160

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10, 10200 - PQ RES FAZ IMPERIAL	SOROCABA	SP	798065228118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		1	1,00	0,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	VENLIFT OD (VENLAFAXINA) 75MG CX 30 CS (C1) N LT. C975E016 DATA FAB.: 19/02/2018 DATA VAL.: 31/01/2021VENLAFAXINA	30049099	200	5102	CP	4980	0,518	2.579,64	2.579,64	464,34	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 2000179 CARGA: 18 COB.: C 30 DIAS TRANS. 39
LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO DPTO SAUDE
AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS 1520/AJRDIM STA EDWIRGES
DAS 7:30 AS 11HRS E 13HRS AS 16HRS TEL (19) 36348128
PED_CLI: 18610 PARCIAL
EMPENHO: 70/2018 COD. CONTRATO 14
COD EDITAL: 70/2018

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334191706598464037
19/12/2018 17:28:02

Cliente - Conta atual

Agência	3310-3
Conta corrente	36552-1 PARTNER F D M LTDA - ME
Período do extrato	11 / 2018

Transação efetuada com sucesso por: JC566369 MARIO KANASHIRO FILHO.

012340

KEPPRA

UCB Biopharma Ltda

Comprimido revestido
250 mg/750 mg

012341

VERSÃO PARA O MERCADO PRIVADO

012342

Keppra®
levetiracetam

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Keppra (levetiracetam)

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos de 250 mg em embalagens com 30 ou 60 comprimidos.

Comprimidos revestidos de 750 mg em embalagens com 30 ou 60 comprimidos.

VIA ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS

COMPOSIÇÃO

Keppra 250 mg

Cada comprimido revestido contém 250 mg de levetiracetam.
Excipientes: croscarmelose sódica, macrogol 6000, dióxido de silício, estearato de magnésio e Opadry 85F20694 Azul.
Composição do Opadry 85F20694 Azul: álcool polivinílico (parcialmente hidrolisado), dióxido de titânio (E171), macrogol 3350, talco e corante FD&C blue #2/Indigo carmine aluminium lake (E132).

Keppra 750 mg

Cada comprimido revestido contém 750 mg de levetiracetam.
Excipientes: croscarmelose sódica, macrogol 6000, dióxido de silício, estearato de magnésio e Opadry 85F23452 Laranja.
Composição do Opadry 85F23452 Laranja: álcool polivinílico (parcialmente hidrolisado), dióxido de titânio, macrogol 3350, talco, corante FD&C yellow #6/sunset yellow FCF aluminium lake e óxido férrico vermelho.

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Keppra é indicado como monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária, em pacientes com 16 anos ou mais e diagnóstico recente de epilepsia.

Keppra é indicado como terapia adjuvante (utilizado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de:

- crises focais/parciais, com ou sem generalização, em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 6 anos, com epilepsia;
- crises mioclônicas em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 12 anos, com epilepsia mioclônica juvenil;
- crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos, adolescentes e crianças com mais de 6 anos de idade com epilepsia idiopática generalizada.

Para bebês e crianças com menos de 20 kg o tratamento deve ser preferencialmente iniciado com Keppra solução oral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O mecanismo de ação do levetiracetam não está totalmente esclarecido.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar Keppra se você tem alergia ao levetiracetam ou a outros derivados de pirrolidona (ex., piracetam), ou a qualquer outro componente deste medicamento.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Fale com o seu médico antes de tomar Keppra:

- se você tiver doença renal ou hepática, siga as instruções do seu médico. Ele poderá decidir se a sua dose deve ser ajustada.
- se você detectar um aumento na gravidade das crises (por exemplo, aumento do número), contate o seu médico.
- um pequeno número de pessoas que iniciaram tratamento com antiepilépticos como Keppra teve pensamentos de autoagressão ou suicídio. Se você tiver algum sintoma de depressão ou ideias suicidas, contate de imediato o seu médico.
- se você tiver transtornos psiquiátricos e mudanças de comportamento como agressividade, agitação, raiva, ansiedade, apatia, depressão, hostilidade, irritabilidade e transtornos psicóticos.

No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra deverá ser descontinuado gradualmente para evitar o aumento das crises. Consulte seu médico sobre como proceder.
Casos de diminuição na contagem de células sanguíneas - neutropenia (redução de neutrófilos), agranulocitose (redução acentuada de granulócitos), leucopenia (redução de glóbulos brancos), trombocitopenia (diminuição do número de plaquetas) e pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue) – foram descritos em associação com a administração de levetiracetam. Contagens completas de células sanguíneas são recomendadas em pacientes apresentando fraqueza, pirexia (febre), infecções recorrentes ou distúrbios de coagulação (vide item 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?).
Pode ser observado o agravamento das crises epilépticas, especialmente ao iniciar o tratamento ou no aumento da dose.

Interações medicamentosas:

- Com outros medicamentos antiepilépticos:

Não foi observada interação de Keppra com fenitoína, carbamazepina, ácido valpróico, fenobarbital, gabapentina, primidona, topiramato e lamotrigina.

- Com probenecida:

O efeito de Keppra sobre a eliminação da probenecida não foi estudado. O efeito de Keppra sobre medicamentos normalmente eliminados pelos rins, como anti-inflamatórios não esteroidais (ex., diclofenaco e ibuprofeno), sulfonamidas (ex., sulfassalazina e sulfametoxazol) e metotrexato não é conhecido.

- Com contraceptivos orais:

Não foi observada interação entre Keppra e contraceptivos orais (etinilestradiol e levonorgestrel).

- Com digoxina e varfarina:

Não foi observada interação de Keppra com digoxina e varfarina.

- Com antiácidos:

Não há dados a respeito da influência de antiácidos sobre a absorção de Keppra.
- Com laxantes:

Foram observados relatos isolados de diminuição de eficácia quando o laxante macrogol foi administrado junto com levetiracetam oral. Assim, a administração oral de macrogol não deve ser realizada dentro de 1 hora (antes ou após) da administração de levetiracetam.

- Com alimentos e álcool:

Os alimentos não alteram significativamente o nível de levetiracetam no sangue. Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Como medida de precaução, não ingira bebidas alcoólicas durante o tratamento com Keppra.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Gravidez e Amamentação:

Keppra não deve ser utilizado durante a gravidez, a menos que seja clinicamente necessário. O risco potencial de malformações hereditárias não pode ser completamente excluído. O tratamento com múltiplos medicamentos antiepilépticos está associado com um maior risco de malformações hereditárias em comparação com a monoterapia, portanto, esta pode ser considerada.
Estudos em animais revelaram efeitos indesejáveis na reprodução.

Como acontece com outros medicamentos antiepilépticos, alterações durante a gravidez podem afetar a concentração do levetiracetam. Houve relatos de diminuição de concentração do levetiracetam durante a gravidez. Esta diminuição é maior durante o terceiro trimestre. A descontinuação do tratamento com antiepilépticos pode resultar em piora da doença, que pode ser prejudicial à mãe e ao bebê. Mulheres em tratamento com Keppra devem ser monitoradas pelo médico.
Se estiver grávida, ou achar que esta grávida, informe o seu médico.

O levetiracetam é eliminado no leite materno, por isso, a amamentação não é recomendada durante o tratamento. Entretanto, se o tratamento com Keppra for necessário durante a amamentação, você e seu médico deverão decidir se o uso de Keppra e a amamentação devem continuar.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeito sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:

Keppra pode reduzir a sua capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas, dado que Keppra pode fazê-lo sentir-se sonolento ou apresentar outros sintomas relacionados ao sistema nervoso central, no início do tratamento ou após um aumento da dose. Desta forma, recomenda-se cautela aos pacientes na execução destas atividades.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESSE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Keppra 250 mg é um comprimido azul, oblongo e gravado com o código "ucb" e "250" em uma das faces.

Keppra 750 mg é um comprimido laranja, oblongo e gravado com o código "ucb" e "750" em uma das faces.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de usar:

Engolir os comprimidos de Keppra com uma quantidade suficiente de líquido (exemplo: um copo com água). A dosagem diária deve ser administrada em duas doses igualmente divididas (a cada 12 horas), aproximadamente no mesmo horário de cada dia.
Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Após a administração oral, o gosto amargo de levetiracetam pode ser sentido.

Posologia:

- Doses para Monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes a partir dos 16 anos com diagnóstico recente de epilepsia:

A dose inicial recomendada é de 250 mg duas vezes ao dia, a qual pode ser aumentada para uma dose terapêutica inicial de 500 mg duas vezes ao dia, após duas semanas. Esta dose pode ser aumentada ainda em mais 250 mg duas vezes ao dia, a cada duas semanas, dependendo da sua resposta clínica. A dose máxima é de 1500 mg duas vezes ao dia. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Não foram conduzidos estudos clínicos para Monoterapia no tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes com menos de 16 anos e diagnóstico recente de epilepsia.

- Doses para Terapia adjuvante (combinado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de:

- Crises focais/parciais com ou sem generalização secundária em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 6 anos, com epilepsia.
- Crises mioclônicas em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 12 anos, com epilepsia mioclônica juvenil.

Crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos, adolescentes e crianças com mais de 6 anos de idade, com epilepsia idiopática generalizada.

Terapia adjuvante em adultos e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso igual ou superior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 500 mg/duas vezes ao dia. Esta dose pode ser iniciada no primeiro dia de tratamento. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose diária pode ser aumentada para até o máximo de 1500 mg/duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose podem ser realizados com aumentos ou reduções de 500 mg/duas vezes ao dia, a cada duas a quatro semanas. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Terapia adjuvante em crianças (6 aos 11 anos) e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso inferior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 10 mg/kg duas vezes ao dia. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose pode ser aumentada para até 30 mg/kg duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose não podem ser realizados com aumentos ou decréscimos maiores que 10 mg/kg duas vezes ao dia, a cada duas semanas. A menor dose eficaz deve ser usada. O médico deverá orientar sobre ajustes de dose.

O médico irá prescrever a forma farmacêutica, apresentação e concentração mais apropriadas para você, de acordo com seu peso, idade e dosagem.

Keppra comprimidos não é adaptado para administração a bebês e crianças com menos de 6 anos. Para estas populações, Keppra solução oral é mais apropriado.

Além disso, as miligramagens disponíveis de Keppra em comprimidos não são apropriadas para o tratamento inicial de crianças com menos de 25 kg, para pacientes incapazes de engolir comprimidos e para administração de doses menores que 250 mg. Nestas situações deve ser utilizada a solução oral de Keppra.
Para crianças com peso corpóreo igual ou maior que 50 kg a dosagem é a mesma de adultos.

Ajuste de dose para populações especiais:

Nos casos em que o ajuste de dose for necessário, o médico indicará a dose de levetiracetam adequada.

Idosos:

O ajuste de dose é recomendado em pacientes idosos com função renal reduzida.

Insuficiência renal (dos rins):

Uma vez que o levetiracetam é eliminado pelos rins, a dose diária de levetiracetam deve ser individualizada de acordo com a sua função renal. Para crianças com comprometimento da função renal, esta recomendação se baseia em um estudo realizado em pacientes adultos com insuficiência renal.
Seu médico irá determinar como está sua função renal para verificar se é necessário ajustar sua dose.

Insuficiência hepática (do fígado):

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada.
Em pacientes com insuficiência hepática grave, o ajuste de dose é recomendado.

Duração do tratamento:

O tratamento com Keppra deve ser continuado durante o tempo que o seu médico indicar.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Interrupção do tratamento:

No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra deverá ser descontinuado gradualmente. Seu médico irá orientar sobre a interrupção gradual de Keppra.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso tenha se esquecido de tomar Keppra:
Contatar o seu médico se você se esqueceu de tomar uma ou mais doses.
Não tome uma dose em dobro para compensar um comprimido que você se esqueceu de tomar.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou do seu médico, ou do cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- dor de cabeça, sonolência;
- nasofaringite (inflamação aguda ou crônica da mucosa nasal da nasofaringe).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- astenia (fraqueza);
- fadiga (sensação de cansaço);
- anorexia* (perda de apetite);
- depressão, hostilidade, agressividade, insônia, nervosismo, irritabilidade, ;
- convulsão, desordem do equilíbrio, tontura, tremor, ;
- vertigem (sensação de estar rodando);
- tosse;
- dor abdominal, diarreia, dispepsia (indigestão), vômito, náusea;
- rash (erupção na pele).

* O risco de anorexia é mais alto quando o topiramato é administrado com Keppra.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):
- trombocitopenia (aumento do número de plaquetas);
- aumento de peso;
- instabilidade emocional/mudança de humor, agitação;
- amnésia (perda de memória), coordenação anormal/ataxia cerebelar (impedimento dos movimentos coordenados), distúrbio de atenção (perda de concentração), prejuízo de memória;
- diplopia (visão dupla), visão borrada;
- eczema (inflamação na pele), prurido (coceira na pele);
- mialgia (dor no músculo);
- ferimento.

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento)
- infecção;
- distúrbios de personalidade, pensamento anormal;
- hipercinesia (hiperatividade)

Reações adversas com frequências não conhecidas:

- Pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue e plaquetas), com supressão da medula óssea em alguns casos;
- Agranulocitose (redução acentuada de granulócitos, um tipo de glóbulo branco);
- Leucopenia (redução de glóbulos brancos);
- Neutropenia (redução de neutrófilos, um tipo de glóbulo branco);
- Reação ao medicamento com eosinofilia (redução do número de eosinófilos, um tipo de glóbulo branco) e sintomas sistêmicos, reações anafiláticas;
- Hiponatremia (baixa concentração de sódio no sangue);
- perda de peso;
- suicídio, tentativa de suicídio e ideação suicida, distúrbios psicóticos, alterações do comportamento, alucinação, ira, delírio, ansiedade, confusão, ataque de pânico;
- parestesia (sensação de formigamento), coreoatetose (associação de movimentos involuntários contínuos, uniformes e lentos e rápidos), discinesia (movimentos repetitivos involuntários), letargia, alteração na maneira de andar;
- teste anormal da função hepática, falência hepática, hepatite;
- alopecia (perda de cabelo), síndrome de Stevens-Johnson (erupção extensa com bolhas e descamação da pele), necrólise epidérmica tóxica (forma mais grave da síndrome de Stevens-Johnson), eritema multiforme (erupção cutânea, que pode formar bolhas e assemelha-se a alvos pequenos) e angioedema;
- fraqueza muscular, rabdomiólise (destruição de fibras musculares) e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue;
- pancreatite (inflamação do pâncreas);
- dano renal agudo.

A prevalência de rabdomiólise e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue é significativamente mais alta em pacientes japoneses em relação aos pacientes não japoneses.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações adversas indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

Atenção: este produto é um medicamento novo e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, informe seu médico ou cirurgião-dentista.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Os efeitos secundários possíveis de uma superdose com Keppra são sonolência, agitação, agressão, diminuição do nível de consciência, depressão da respiração e coma.
Contate o seu médico se você tomou mais comprimidos do que deveria.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

012349

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

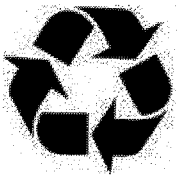
M.S. n.º: 1.2361.0083
Responsável Técnico:
Silvio Luiz Tiezzi Cardoso – CRF/SP: 44.773

Fabricado por:
UCB Farchim SA
Bulle
Suiça

Embalado por:
UCB Pharma SA
Braine-l'Alleud
Bélgica

Importado e Distribuído por:
UCB Biopharma Ltda
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1327 - 5° andar
Itaim Bibi - São Paulo/SP - CEP: 04543-011
C.N.P.J.: 64.711.500/0001-14

SAC: 0800-166613



0302040013 R21 Rev. Dezembro/2019

012350

VERSÃO PARA O MERCADO PÚBLICO

012351

Keppra®
levetiracetam

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Keppra (levetiracetam)

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos de 250 mg em embalagem com 60 comprimidos.

Comprimidos revestidos de 750 mg em embalagem com 60 comprimidos.

VIA ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS

COMPOSIÇÃO

Keppra 250 mg

Cada comprimido revestido contém 250 mg de levetiracetam.
Excipientes: croscarmelose sódica, macrogol 6000, dióxido de silício, estearato de magnésio e Opadry 85F20694 Azul.
Composição do Opadry 85F20694 Azul: álcool polivinílico (parcialmente hidrolisado), dióxido de titânio (E171), macrogol 3350, talco e corante FD&C blue #2/Indigo carmine aluminium lake (E132).

Keppra 750 mg

Cada comprimido revestido contém 750 mg de levetiracetam.
Excipientes: croscarmelose sódica, macrogol 6000, dióxido de silício, estearato de magnésio e Opadry 85F23452 Laranja.
Composição do Opadry 85F23452 Laranja: álcool polivinílico (parcialmente hidrolisado), dióxido de titânio, macrogol 3350, talco, corante FD&C yellow #6/sunset yellow FCF aluminium lake e óxido férrico vermelho.

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Keppra é indicado como monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária, em pacientes com 16 anos ou mais e diagnóstico recente de epilepsia.

Keppra é indicado como terapia adjuvante (utilizado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de:

- crises focais/parciais, com ou sem generalização, em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 6 anos, com epilepsia;
- crises mioclônicas em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 12 anos, com epilepsia mioclônica juvenil;
- crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos, adolescentes e crianças com mais de 6 anos de idade com epilepsia idiopática generalizada.

Para bebês e crianças com menos de 20 kg o tratamento deve ser preferencialmente iniciado com Keppra solução oral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O mecanismo de ação do levetiracetam não está totalmente esclarecido.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar Keppra se você tem alergia ao levetiracetam ou a outros derivados de pirrolidona (ex., piracetam), ou a qualquer outro componente deste medicamento.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Fale com o seu médico antes de tomar Keppra:

- se você tiver doença renal ou hepática, siga as instruções do seu médico. Ele poderá decidir se a sua dose deve ser ajustada.
- se você detectar um aumento na gravidade das crises (por exemplo, aumento do número), contate o seu médico.
- um pequeno número de pessoas que iniciaram tratamento com antiepilépticos como Keppra teve pensamentos de autoagressão ou suicídio. Se você tiver algum sintoma de depressão ou ideias suicidas, contate de imediato o seu médico.
- se você tiver transtornos psiquiátricos e mudanças de comportamento como agressividade, agitação, raiva, ansiedade, apatia, depressão, hostilidade, irritabilidade e transtornos psicóticos.

No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra deverá ser descontinuado gradualmente para evitar o aumento das crises. Consulte seu médico sobre como proceder.

Casos de diminuição na contagem de células sanguíneas - neutropenia (redução de neutrófilos), agranulocitose (redução acentuada de granulócitos), leucopenia (redução de glóbulos brancos), trombocitopenia (diminuição do número de plaquetas) e pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue) – foram descritos em associação com a administração de levetiracetam. Contagens completas de células sanguíneas são recomendadas em pacientes apresentando fraqueza, pirexia (febre), infecções recorrentes ou distúrbios de coagulação (vide item 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?).

Pode ser observado o agravamento das crises epilépticas, especialmente ao iniciar o tratamento ou no aumento da dose.

Interações medicamentosas:

- Com outros medicamentos antiepilépticos:

Não foi observada interação de Keppra com fenitoína, carbamazepina, ácido valpróico, fenobarbital, gabapentina, primidona, topiramato e lamotrigina.

- Com probenecida:

O efeito de Keppra sobre a eliminação da probenecida não foi estudado. O efeito de Keppra sobre medicamentos normalmente eliminados pelos rins, como anti-inflamatórios não esteroidais (ex., diclofenaco e ibuprofeno), sulfonamidas (ex., sulfassalazina e sulfametoxazol) e metotrexato não é conhecido.

- Com contraceptivos orais:

Não foi observada interação entre Keppra e contraceptivos orais (etinilestradiol e levonorgestrel).

- Com digoxina e varfarina:

Não foi observada interação de Keppra com digoxina e varfarina.

- Com antiácidos:

Não há dados a respeito da influência de antiácidos sobre a absorção de Keppra.
- Com laxantes:

Foram observados relatos isolados de diminuição de eficácia quando o laxante macrogol foi administrado junto com levetiracetam oral. Assim, a administração oral de macrogol não deve ser realizada dentro de 1 hora (antes ou após) da administração de levetiracetam.

- Com alimentos e álcool:

Os alimentos não alteram significativamente o nível de levetiracetam no sangue. Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Como medida de precaução, não ingira bebidas alcoólicas durante o tratamento com Keppra.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Gravidez e Amamentação:

Keppra não deve ser utilizado durante a gravidez, a menos que seja clinicamente necessário. O risco potencial de malformações hereditárias não pode ser completamente excluído. O tratamento com múltiplos medicamentos antiepilépticos está associado com um maior risco de malformações hereditárias em comparação com a monoterapia, portanto, esta pode ser considerada.
Estudos em animais revelaram efeitos indesejáveis na reprodução.

Como acontece com outros medicamentos antiepilépticos, alterações durante a gravidez podem afetar a concentração do levetiracetam. Houve relatos de diminuição de concentração do levetiracetam durante a gravidez. Esta diminuição é maior durante o terceiro trimestre. A descontinuação do tratamento com antiepilépticos pode resultar em piora da doença, que pode ser prejudicial à mãe e ao bebê. Mulheres em tratamento com Keppra devem ser monitoradas pelo médico.
Se estiver grávida, ou achar que esta grávida, informe o seu médico.

O levetiracetam é eliminado no leite materno, por isso, a amamentação não é recomendada durante o tratamento. Entretanto, se o tratamento com Keppra for necessário durante a amamentação, você e seu médico deverão decidir se o uso de Keppra e a amamentação devem continuar.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeito sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:

Keppra pode reduzir a sua capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas, dado que Keppra pode fazê-lo sentir-se sonolento ou apresentar outros sintomas relacionados ao sistema nervoso central, no início do tratamento ou após um aumento da dose. Desta forma, recomenda-se cautela aos pacientes na execução destas atividades.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESSE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Keppra 250 mg é um comprimido azul, oblongo e gravado com o código "ucb" e "250" em uma das faces.

Keppra 750 mg é um comprimido laranja, oblongo e gravado com o código "ucb" e "750" em uma das faces.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de usar:

Engolir os comprimidos de Keppra com uma quantidade suficiente de líquido (exemplo: um copo com água). A dosagem diária deve ser administrada em duas doses igualmente divididas (a cada 12 horas), aproximadamente no mesmo horário de cada dia.
Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Após a administração oral, o gosto amargo de levetiracetam pode ser sentido.

Posologia:

- Doses para Monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes a partir dos 16 anos com diagnóstico recente de epilepsia:

A dose inicial recomendada é de 250 mg duas vezes ao dia, a qual pode ser aumentada para uma dose terapêutica inicial de 500 mg duas vezes ao dia, após duas semanas. Esta dose pode ser aumentada ainda em mais 250 mg duas vezes ao dia, a cada duas semanas, dependendo da sua resposta clínica. A dose máxima é de 1500 mg duas vezes ao dia. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Não foram conduzidos estudos clínicos para Monoterapia no tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes com menos de 16 anos e diagnóstico recente de epilepsia.

- Doses para Terapia adjuvante (combinado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de:

- Crises focais/parciais com ou sem generalização secundária em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 6 anos, com epilepsia.

- Crises mioclônicas em adultos, adolescentes e crianças com idade superior a 12 anos, com epilepsia mioclônica juvenil.
  Crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos, adolescentes e crianças com mais de 6 anos de idade, com epilepsia idiopática generalizada.

Terapia adjuvante em adultos e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso igual ou superior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 500 mg/duas vezes ao dia. Esta dose pode ser iniciada no primeiro dia de tratamento. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose diária pode ser aumentada para até o máximo de 1500 mg/duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose podem ser realizados com aumentos ou reduções de 500 mg/duas vezes ao dia, a cada duas a quatro semanas. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Terapia adjuvante em crianças (6 aos 11 anos) e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso inferior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 10 mg/kg duas vezes ao dia. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose pode ser aumentada para até 30 mg/kg duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose não podem ser realizados com aumentos ou decréscimos maiores que 10 mg/kg duas vezes ao dia, a cada duas semanas. A menor dose eficaz deve ser usada. O médico deverá orientar sobre ajustes de dose.

O médico irá prescrever a forma farmacêutica, apresentação e concentração mais apropriadas para você, de acordo com seu peso, idade e dosagem.

Keppra comprimidos não é adaptado para administração a bebês e crianças com menos de 6 anos. Para estas populações, Keppra solução oral é mais apropriado.

Além disso, as miligramagens disponíveis de Keppra em comprimidos não são apropriadas para o tratamento inicial de crianças com menos de 25 kg, para pacientes incapazes de engolir comprimidos e para administração de doses menores que 250 mg. Nestas situações deve ser utilizada a solução oral de Keppra.
Para crianças com peso corpóreo igual ou maior que 50 kg a dosagem é a mesma de adultos.

Ajuste de dose para populações especiais:

Nos casos em que o ajuste de dose for necessário, o médico indicará a dose de levetiracetam adequada.

Idosos:

O ajuste de dose é recomendado em pacientes idosos com função renal reduzida.

Insuficiência renal (dos rins):

Uma vez que o levetiracetam é eliminado pelos rins, a dose diária de levetiracetam deve ser individualizada de acordo com a sua função renal. Para crianças com comprometimento da função renal, esta recomendação se baseia em um estudo realizado em pacientes adultos com insuficiência renal.
Seu médico irá determinar como está sua função renal para verificar se é necessário ajustar sua dose.

Insuficiência hepática (do fígado):

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada.
Em pacientes com insuficiência hepática grave, o ajuste de dose é recomendado.

Duração do tratamento:

O tratamento com Keppra deve ser continuado durante o tempo que o seu médico indicar.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Interrupção do tratamento:

No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra deverá ser descontinuado gradualmente. Seu médico irá orientar sobre a interrupção gradual de Keppra.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso tenha se esquecido de tomar Keppra:
Contatar o seu médico se você se esqueceu de tomar uma ou mais doses.
Não tome uma dose em dobro para compensar um comprimido que você se esqueceu de tomar.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou do seu médico, ou do cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- dor de cabeça, sonolência;
- nasofaringite (inflamação aguda ou crônica da mucosa nasal da nasofaringe).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- astenia (fraqueza);
- fadiga (sensação de cansaço);
- anorexia* (perda de apetite);
- depressão, hostilidade, agressividade, insônia, nervosismo, irritabilidade, ;
- convulsão, desordem do equilíbrio, tontura, tremor, ;
- vertigem (sensação de estar rodando);
- tosse;
- dor abdominal, diarreia, dispepsia (indigestão), vômito, náusea;
- rash (erupção na pele).

* O risco de anorexia é mais alto quando o topiramato é administrado com Keppra.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):
- trombocitopenia (aumento do número de plaquetas);
- aumento de peso;
- instabilidade emocional/mudança de humor, agitação;
- amnésia (perda de memória), coordenação anormal/ataxia cerebelar (impedimento dos movimentos coordenados), distúrbio de atenção (perda de concentração), prejuízo de memória;
- diplopia (visão dupla), visão borrada;
- eczema (inflamação na pele), prurido (coceira na pele);
- mialgia (dor no músculo);

- ferimento.

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento)
- infecção;
- distúrbios de personalidade, pensamento anormal;
- hipercinesia (hiperatividade)

Reações adversas com frequências não conhecidas:

- Pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue e plaquetas), com supressão da medula óssea em alguns casos;
- Agranulocitose (redução acentuada de granulócitos, um tipo de glóbulo branco);
- Leucopenia (redução de glóbulos brancos);
- Neutropenia (redução de neutrófilos, um tipo de glóbulo branco);
- Reação ao medicamento com eosinofilia (redução do número de eosinófilos, um tipo de glóbulo branco) e sintomas sistêmicos, reações anafiláticas;
- Hiponatremia (baixa concentração de sódio no sangue);
- perda de peso;
- suicídio, tentativa de suicídio e ideação suicida, distúrbios psicóticos, alterações do comportamento, alucinação, ira, delírio, ansiedade, confusão, ataque de pânico;
- parestesia (sensação de formigamento), coreoatetose (associação de movimentos involuntários contínuos, uniformes e lentos e rápidos), discinesia (movimentos repetitivos involuntários), letargia, alteração na maneira de andar;
- teste anormal da função hepática, falência hepática, hepatite;
- alopecia (perda de cabelo), síndrome de Stevens-Johnson (erupção extensa com bolhas e descamação da pele), necrólise epidérmica tóxica (forma mais grave da síndrome de Stevens-Johnson), eritema multiforme (erupção cutânea, que pode formar bolhas e assemelha-se a alvos pequenos) e angioedema;
- fraqueza muscular, rabdomiólise (destruição de fibras musculares) e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue;
- pancreatite (inflamação do pâncreas);
- dano renal agudo.

A prevalência de rabdomiólise e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue é significativamente mais alta em pacientes japoneses em relação aos pacientes não japoneses.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações adversas indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

Atenção: este produto é um medicamento novo e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, informe seu médico ou cirurgião-dentista.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Os efeitos secundários possíveis de uma superdose com Keppra são sonolência, agitação, agressão, diminuição do nível de consciência, depressão da respiração e coma.
Contate o seu médico se você tomou mais comprimidos do que deveria.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

012358

III) DIZERES LEGAIS

USO SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER UTILIZADO COM RETENÇÃO DA RECEITA

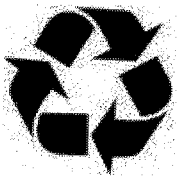
M.S. n.º: 1.2361.0083
Responsável Técnico:
Silvio Luiz Tiezzi Cardoso - CRF/SP: 44.773

Fabricado por:
UCB Farchim SA
Bulle
Suiça

Embalado por:
UCB Pharma SA
Braine-l'Alleud
Bélgica

Importado e Distribuído por:
UCB Biopharma Ltda
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1327 - 5º andar - Vila Nova Conceição
CEP: 04543-011 - São Paulo/SP
C.N.P.J.: 64.711.500/0001-14

SAC: 0800-166613



0302040044 R0 Rev. Dezembro/2019

012359

KEPPRA

UCB Biopharma Ltda

Solução oral
100 mg/mL

012360

Keppra®
levetiracetam

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Keppra (levetiracetam)

APRESENTAÇÕES

Frasco de vidro âmbar contendo 150 mL de solução (100 mg/mL), acompanhado de uma seringa de 3 mL para administração.

VIA ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 MÊS

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução oral contém 100 mg de levetiracetam.
Excipientes: metilparabeno, propilparabeno, maltitol, citrato de sódio, ácido cítrico monoidratado, glicirrizato de amônio, glicerol (85%), acessulfame de potássio, flavorizante sabor uva e água purificada.

II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Keppra é indicado como monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária, em pacientes com 16 anos ou mais e diagnóstico recente de epilepsia.

Keppra é indicado como terapia adjuvante (utilizado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de:
- crises focais/parciais em adultos, crianças e bebês com idade superior a 1 mês com epilepsia;
- crises mioclônicas em adultos e adolescentes com idade superior a 12 anos com epilepsia mioclônica juvenil;
- crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos e crianças com mais de 6 anos de idade com epilepsia idiopática generalizada.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O mecanismo de ação do levetiracetam não está totalmente esclarecido.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar Keppra se você tem alergia ao levetiracetam ou a outros derivados de pirrolidona (ex., piracetam), ou a qualquer outro componente deste medicamento.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Fale com o seu médico antes de tomar Keppra:

- se você tiver doença renal ou hepática, siga as instruções do seu médico. Ele poderá decidir se a sua dose deve ser ajustada.

- se você detectar um aumento na gravidade das crises (por exemplo, aumento do número), contate o seu médico.
- um pequeno número de pessoas que iniciaram tratamento com antiepilépticos como Keppra teve pensamentos de autoagressão ou suicídio. Se você tiver algum sintoma de depressão ou ideias suicidas, contate de imediato o seu médico.
- se você tiver transtornos psiquiátricos e mudanças de comportamento como agressividade, agitação, raiva, ansiedade, apatia, depressão, hostilidade, irritabilidade e transtornos psicóticos.
No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra devera ser descontinuado gradualmente para evitar o aumento das crises. Consulte seu médico sobre como proceder.
Casos de diminuição na contagem de células sanguíneas - neutropenia (redução de neutrófilos), agranulocitose (redução acentuada de granulócitos), leucopenia (redução de glóbulos brancos), trombocitopenia (diminuição do número de plaquetas) e pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue) – foram descritos em associação com a administração de levetiracetam. Contagens completas de células sanguíneas são recomendadas em pacientes apresentando fraqueza, pirexia (febre), infecções recorrentes ou distúrbios de coagulação (vide item 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?).
Pode ser observado o agravamento das crises epilépticas, especialmente ao iniciar o tratamento ou no aumento da dose.

Interações medicamentosas:

- Com outros medicamentos antiepilépticos:

Não foi observada interação de Keppra com fenitoína, carbamazepina, ácido valpróico, fenobarbital, gabapentina, primidona, topiramato e lamotrigina.

- Com probenecida:

O efeito de Keppra sobre a eliminação da probenecida não foi estudado. O efeito de Keppra sobre medicamentos normalmente eliminados pelos rins, como anti-inflamatórios não esteroidais (ex., diclofenaco e ibuprofeno), sulfonamidas (ex., sulfassalazina e sulfametoxazol) e metotrexato não é conhecido.

- Com contraceptivos orais:

Não foi observada interação entre Keppra e contraceptivos orais (etinilestradiol e levonorgestrel).

- Com digoxina e varfarina:

Não foi observada interação de Keppra com digoxina e varfarina.

- Com antiácidos:

Não há dados a respeito da influência de antiácidos sobre a absorção de Keppra.

- Com laxantes:

Foram observados relatos isolados de diminuição de eficácia quando o laxante macrogol foi administrado junto com levetiracetam oral. Assim, a administração oral de macrogol não deve ser realizada dentro de 1 hora (antes ou após) da administração de levetiracetam.

- Com alimentos e álcool:

Os alimentos não alteram significativamente o nível de levetiracetam no sangue. Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Como medida de precaução, não ingira bebidas alcoólicas durante o tratamento com Keppra.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Gravidez e Amamentação:

Keppra não deve ser utilizado durante a gravidez, a menos que seja clinicamente necessário. O risco potencial de malformações hereditárias não pode ser completamente excluído. O tratamento com múltiplos medicamentos antiepilépticos está associado com um maior risco de malformações hereditárias em comparação com a monoterapia, portanto, esta pode ser considerada.
Estudos em animais revelaram efeitos indesejáveis na reprodução.

Como acontece com outros medicamentos antiepilépticos, alterações no organismo durante a gravidez podem afetar a concentração do levetiracetam. Houve relatos de diminuição de concentração do levetiracetam durante a gravidez. Esta diminuição é maior durante o terceiro trimestre. A descontinuação do tratamento com antiepilépticos pode resultar em piora da doença, que pode ser prejudicial á mãe e ao bebê. Mulheres em tratamento com Keppra devem ser monitoradas pelo médico.

Se estiver grávida, ou achar que esta grávida, informe o seu médico.

O levetiracetam é eliminado no leite materno, por isso, a amamentação não é recomendada durante o tratamento. Entretanto, se o tratamento com Keppra for necessário durante a amamentação, você e seu médico deverão decidir se o uso de Keppra e a amamentação devem continuar.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeito sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:

Keppra pode reduzir a sua capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas, dado que Keppra pode fazê-lo sentir-se sonolento ou apresentar outros sintomas relacionados ao sistema nervoso central, no início do tratamento ou após um aumento da dose. Desta forma, recomenda-se cautela aos pacientes na execução destas atividades.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. COMO, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESSE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Após aberto, válido por 7 meses.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Keppra solução oral é um líquido transparente.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

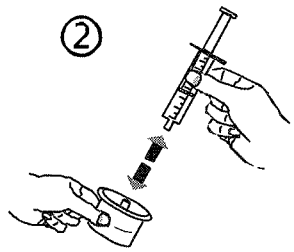
6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

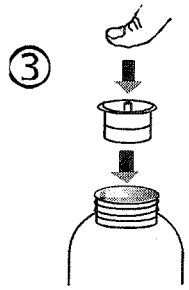
Modo de usar:

A solução oral pode ser administrada diretamente ou diluída em água. Keppra pode ser ingerido com ou sem alimentos. Após a administração oral, o gosto amargo de levetiracetam pode ser sentido. A dosagem diária deve ser administrada em duas doses igualmente divididas (a cada 12 horas), aproximadamente no mesmo horário de cada dia.

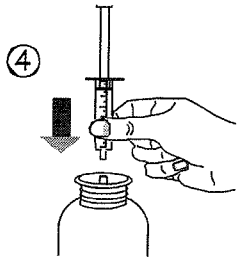
- Instruções de utilização:
- Abra o frasco: pressione o fecho e rode no sentido anti-horário (figura 1)

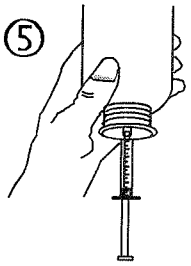
- Separe o adaptador da seringa (figura 2). Insira o adaptador no gargalo do frasco (figura 3). Assegure-se que está bem fixo.





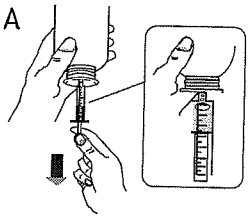
- Pegue a seringa e coloque-a na abertura do adaptador (figura 4). Inverta o frasco (figura 5).





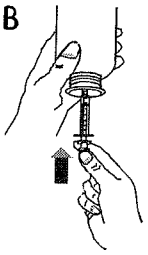
- Encha a seringa com uma pequena quantidade de solução, puxando o êmbolo para baixo (figura 5A).

⑤A

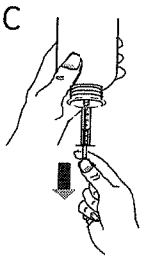


- Em seguida puxe o êmbolo para cima para remover qualquer eventual bolha (figura 5B). Finalmente, puxe o êmbolo para baixo até atingir a marca da graduação correspondente a quantidade em mililitros (mL), prescrita pelo seu médico (figura 5C).

⑤B

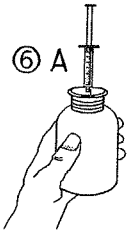


⑤C

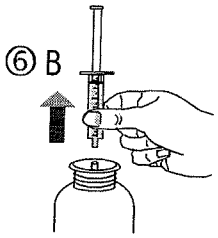


- Volte a colocar o frasco com o gargalo para cima (figura 6A). Remova a seringa do adaptador (figura 6B).

⑥A

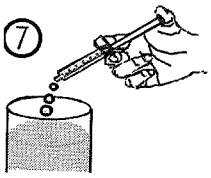


⑥B



- Despeje o conteúdo da seringa em um copo com água ou no copo/frasco do bebê empurrando o êmbolo da seringa até o fundo (figura 7).

⑦

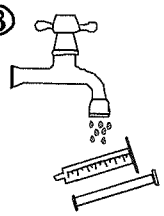


- Beba o conteúdo total do copo/mamadeira do bebê.

- Feche o frasco com a tampa de rosca plástica.

- Lave a seringa com água apenas (figura 8).

⑧



Posologia:

Doses para Monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de crises focais/**parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes a partir dos 16 anos com diagnóstico recente de epilepsia:**

A dose inicial recomendada é de 250 mg (2,5 mL) duas vezes ao dia, a qual pode ser aumentada para uma dose terapêutica inicial de 500 mg (5 mL) duas vezes ao dia, após duas semanas. Esta dose pode ser aumentada ainda em mais 250 mg (2,5 mL) duas vezes ao dia, dependendo da sua resposta clínica. A dose máxima é de 1500 mg (15 mL) duas vezes ao dia. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Não foram conduzidos estudos clínicos para Monoterapia no tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária em pacientes com menos de 16 anos e diagnóstico recente de epilepsia.

Doses para Terapia adjuvante (utilizado com outros medicamentos antiepilépticos) no tratamento de:

- crises focais/parciais em adultos, crianças e bebês com idade superior a 1 mês com epilepsia;
- crises mioclônicas em adultos e adolescentes com idade superior a 12 anos com epilepsia mioclônica juvenil;
- crises tônico-clônicas primárias generalizadas em adultos e crianças com mais de 6 anos de idade com epilepsia idiopática generalizada.

Terapia adjuvante em adultos e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso igual ou superior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 500 mg/duas vezes ao dia (5 mL/duas vezes ao dia). Esta dose pode ser iniciada no primeiro dia de tratamento. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose diária pode ser aumentada para até 1500 mg/duas vezes ao dia (15 mL/duas vezes ao dia). Estes ajustes de dose podem ser realizados com aumentos de 500 mg/duas vezes ao dia (5 mL/duas vezes ao dia), a cada duas a quatro semanas. Seu médico deverá lhe orientar sobre ajustes de dose.

Terapia adjuvante em bebês (a partir dos 6 meses ate 23 meses), crianças (2 aos 11 anos) e adolescentes (12 aos 17 anos) com peso inferior a 50 kg:

A dose terapêutica inicial é de 10 mg/ kg peso (0,1mL/kg peso) duas vezes ao dia. Dependendo da sua resposta clínica e tolerância, a dose pode ser aumentada para até 30 mg/kg peso (0,3 mL/kg peso) duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose não podem ser realizados com aumentos ou decréscimos maiores que 10 mg/kg peso (0,1mL/kg peso) duas vezes ao dia, a cada duas semanas. A menor dose eficaz deve ser usada.

Para crianças com peso corpóreo igual ou maior que 50 kg a dosagem é a mesma de adultos.
O médico deverá orientar sobre ajustes de dose.

Recomendações de dose para bebês a partir de 6 meses, crianças e adolescentes, com peso inferior a 50 kg:

Peso	Dose inicial: 0,1 mL/kg duas vezes ao dia	Dose máxima: 0,3 mL/kg duas vezes ao dia
6 kg (1)	0,6 mL duas vezes ao dia	1,8 mL duas vezes ao dia
10 kg (1)	1,0 mL duas vezes ao dia	3,0 mL duas vezes ao dia
15 kg (1)	1,5 mL duas vezes ao dia	4,5 mL duas vezes ao dia
20 kg (1)	2,0 mL duas vezes ao dia	6,0 mL duas vezes ao dia

25 kg	2,5 mL duas vezes ao dia	7,5 mL duas vezes ao dia
Superior a 50 kg [2]	5,0 mL duas vezes ao dia	15 mL duas vezes ao dia

[1] Crianças com 25 kg ou menos devem preferencialmente iniciar o tratamento com Keppra solução oral

[2] Para crianças com peso corpóreo igual ou maior que 50 kg a dosagem é a mesma de adultos.

Terapia adjuvante em bebês (a partir de 1 mês e menos de 6 meses de idade):

A dose terapêutica inicial é de 7 mg/kg (0,07 mL/kg) duas vezes ao dia. Dependendo da resposta clínica e tolerabilidade, a dose pode ser aumentada até o máximo de 21 mg/kg (0,21 mL/kg) duas vezes ao dia. Estes ajustes de dose não podem ser realizados com aumentos ou decréscimos maiores que 7 mg/kg (0,07 mL/kg) duas vezes ao dia a cada duas semanas. A menor dose eficaz deve ser usada. O médico deverá orientar sobre ajustes de dose.

Para bebês o tratamento deve ser iniciado com Keppra solução oral.

Recomendações de dose para bebês a partir de 1 mês e menos de 6 meses:

Peso	**Dose inicial (solução oral): 0,07 mL/kg duas vezes ao dia**	**Dose máxima (solução oral): 0,21 mL/kg duas vezes ao dia**
4 kg	0,3 mL duas vezes ao dia	0,85 mL duas vezes ao dia
5 kg	0,35 mL duas vezes ao dia	1,05 mL duas vezes ao dia
7 kg	0,5 mL duas vezes ao dia	1,5 mL duas vezes ao dia

O médico irá prescrever a forma farmacêutica, apresentação e concentração mais apropriadas para você.

Ajuste de dose para populações especiais:

Nos casos em que o ajuste de dose for necessário, o médico indicará a dose de levetiracetam adequada.

Idosos:

O ajuste de dose é recomendado em pacientes idosos com função renal comprometida.

Insuficiência renal (dos rins):

Uma vez que o levetiracetam é eliminado pelos rins, a dose diária de levetiracetam deve ser individualizada de acordo com a sua função renal. Para crianças com comprometimento da função renal, esta recomendação se baseia em um estudo realizado em pacientes adultos com insuficiência renal.
Seu médico irá determinar como está sua função renal para verificar se é necessário ajustar sua dose.

Insuficiência hepática (do fígado):

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada.
Em pacientes com insuficiência hepática grave, o ajuste de dose é recomendado.

Duração do tratamento:

O tratamento com Keppra deve ser continuado durante o tempo que o seu médico indicar.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Interrupção do tratamento:

No caso de interrupção do tratamento, tal como para outros medicamentos antiepilépticos, Keppra devera ser descontinuado gradualmente. Seu médico irá orientar sobre a interrupção gradual de Keppra.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso tenha se esquecido de tomar Keppra:
Contatar o seu médico se você se esqueceu de tomar uma ou mais doses.
Não tome uma dose em dobro para compensar uma dose que você se esqueceu de tomar.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou do seu médico, ou do cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- dor de cabeça, sonolência;
- nasofaringite (inflamação aguda ou crônica da mucosa nasal da nasofaringe).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
- astenia (fraqueza);
- fadiga (sensação de cansaço);
- anorexia* (perda de apetite);
- depressão, hostilidade, agressividade, insônia, nervosismo, irritabilidade;
- convulsão, desordem do equilíbrio, tontura, tremor,;
- vertigem (sensação de estar rodando);
- tosse;
- dor abdominal, diarreia, dispepsia (indigestão), vômito, náusea;
- rash (erupção na pele).

* O risco de anorexia é mais alto quando o topiramato é administrado com Keppra.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):
- trombocitopenia (aumento do número de plaquetas);
- aumento de peso;
- instabilidade emocional/mudança de humor, agitação;
- amnésia (perda de memória), coordenação anormal/ataxia cerebelar (impedimento dos movimentos coordenados), distúrbio de atenção (perda de concentração), prejuízo de memória;
- diplopia (visão dupla), visão borrada;
- eczema (inflamação na pele), prurido (coceira na pele);
- mialgia (dor no músculo);
- ferimento.

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento)
- infecção;
- distúrbios de personalidade, pensamento anormal;
- hipercinesia (hiperatividade)

Reações adversas com frequência desconhecida

- Pancitopenia (número reduzido de todas as células do sangue), com supressão da medula óssea em alguns casos;
- Agranulocitose (redução acentuada de granulócitos, um tipo de glóbulo branco);
- Leucopenia (redução de glóbulos brancos);
- Neutropenia (redução de neutrófilos, um tipo de glóbulo branco);
- Reação ao medicamento com eosinofilia (redução do número de eosinófilos, um tipo de glóbulo branco) e sintomas sistêmicos, reações anafiláticas;
- Hiponatremia (baixa concentração de sódio no sangue);
- perda de peso;
- suicídio, tentativa de suicídio e ideação suicida, distúrbios psicóticos, alterações do comportamento, alucinação, ira, delírio, ansiedade, confusão, ataque de pânico;
- parestesia (sensação de formigamento), coreoatetose (associação de movimentos involuntários contínuos, uniformes e lentos e rápidos), discinesia (movimentos repetitivos involuntários), letargia, alteração na maneira de andar;
- teste anormal da função hepática, falência hepática, hepatite;
- alopecia (perda de cabelo), síndrome de Stevens-Johnson (erupção extensa com bolhas e descamação da pele), necrólise epidérmica tóxica (forma mais grave da síndrome de Stevens-Johnson), eritema multiforme (erupção cutânea, que pode formar bolhas e assemelha-se a alvos pequenos) e angioedema;
- fraqueza muscular, rabdomiólise (destruição de fibras musculares) e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue;
- pancreatite (inflamação do pâncreas);
- dano renal agudo.

A prevalência de rabdomiólise e aumento da enzima creatina-fosfoquinase no sangue é significativamente mais alta em pacientes japoneses em relação aos pacientes não japoneses.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações adversas indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

Atenção: este produto é um medicamento novo e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, informe seu médico ou cirurgião-dentista.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Os efeitos secundários possíveis de uma superdose com Keppra são sonolência, agitação, agressão, diminuição do nível de consciência, depressão da respiração e coma.
Contate o seu médico se você tomou mais comprimidos do que deveria.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

M.S. n.º: 1.2361.0083
Responsável Técnico:

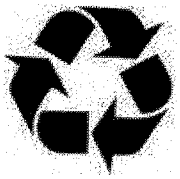
012369

Silvio Luiz Tiezzi Cardoso – CRF/SP: 44.773

Fabricado e embalado por:
NextPharma SAS
Limay
França

Importado e Distribuído por:
UCB Biopharma Ltda
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1327 - 5º andar
Itaim Bibi - São Paulo/SP - CEP: 04543-011
C.N.P.J.: 64.711.500/0001-14

SAC: 0800-166613



0302040021 R18 Rev. Dezembro/2019

012370

Histórico de alteração da bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações das bulas		
Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
28/01/16	1210158/16-3	10458 - Medicamento Novo - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	12/04/2013	0283603/13-3	1458 - Medicamento Novo - Registro de Medicamento Novo	10/08/2015	-	-	-
23/03/2016	1395764/16-3	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Posologia e Modo de usar Reações adversas	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML

21/12/2016	2627086/16-2	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Advertências e precauções Reações adversas	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML
28/04/2017	0740158/17-2	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Reações adversas	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML

14/06/2017	1183722/17-5	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Reações adversas	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML
13/04/2018	0286325/18-1	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Reações Adversas e Dizeres Legais	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML

012373

26/04/2019	0375630/19-1	10451 – MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Advertências e precauções	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML
Petição Atual	Petição Atual	10451 – MEDICAMENTO NOVO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS III – DIZERES LEGAIS	VP e VPS	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML

012374

10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0047.0430.006-9 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
Não informado
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
VORICONAZOL
ANTIMICOTICOS SISTEMICOS DE USO ORAL
Referência - VFEND 25351.378058/2013-94 07/2020
1.0047.0555.001-8 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.002-6 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.003-4 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.004-2 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.005-0 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.007-7 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.008-5 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.009-3 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 1.04682-0
CLORIDRATO DE BUPROPIONA
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - WELLBUTRIN 25351.012596/2012-02 07/2020
1.4682.0044.001-2 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.4682.0044.002-0 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.4682.0044.003-9 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
UCB BIOPHARMA S.A. 1.02361-9
LEVETIRACETAM
ANTICONVULSIVANTES
KEPPRA 25351.199504/2013-53 07/2020
1.2361.0083.001-2 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.003-9 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.004-7 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.005-5 36 Meses
100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.007-1 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7
NIMESULIDA
ANTINFLAMATORIOS
SCALID 25992.008073/72 07/2017
1.0497.0009.001-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 1.02214-1
OXALIPLATINA
ANTINEOPLASICOS CITOTOXICOS
O - PLAT 25351.011044/00-80 12/2020
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.001-7 24 Meses
50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB
O - PLAT
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.002-5 24 Meses
100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB
O - PLAT
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COORDENAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO
ROTA
VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
ASSUNTO DESCRIÇÃO
AUROBINDO PHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.07106-1
ZIDOVUDINA 25351.224623/2013-19
001
08/2020 15.7106.0006.002-8 24 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7
CARBAMAZEPINA 25351.009607/2011-16
001
08/2020 15.0497.1378.002-7 36 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.201, DE 7 DE AGOSTO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a RDC nº 31 de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 59 e no inciso II do art. 51 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n.º 29, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 1.07817-7
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
DIPROGENTA 25351.261628/2015-49 06/2019
COMERCIAL 1.7817.0786.001-2 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.002-0 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 10G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.003-9 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.004-7 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.005-5 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 15G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.006-3 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.007-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.008-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 10 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.009-8 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.010-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.011-1 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.012-8 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 30G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.013-6 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.014-4 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
PREDSIM 25351.261692/2015-13 02/2018
COMERCIAL 1.7817.0789.001-9 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.002-7 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 5
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.003-5 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 7
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.004-3 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.005-1 24 Meses
11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.006-1 24 Meses
11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
Não informado

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015081000094

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

0123775

10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0047.0430.006-9 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
Não informado
10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
VORICONAZOL
ANTIMICOTICOS SISTEMICOS DE USO ORAL
Referência - VFEND 25351.378058/2013-94 07/2020
1.0047.0555.001-8 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.002-6 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.003-4 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.004-2 24 Meses
50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.005-0 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.007-7 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.008-5 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0047.0555.009-3 24 Meses
200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 1.04682-0
CLORIDRATO DE BUPROPIONA
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - WELLBUTRIN 25351.012596/2012-02 07/2020
1.4682.0044.001-2 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.4682.0044.002-0 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.4682.0044.003-9 24 Meses
150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90
Não informado
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
UCB BIOPHARMA S.A. 1.02361-9
LEVETIRACETAM
ANTICONVULSIVANTES
KEPPRA 25351.199504/2013-53 07/2020
1.2361.0083.001-2 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.003-9 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.004-7 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.005-5 36 Meses
100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1.2361.0083.007-1 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60
Não informado
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7
NIMESULIDA
ANTINFLAMATORIOS
SCALID 25992.008073/72 07/2017
1.0497.0009.001-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
Não informado
1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 1.02214-1
OXALIPLATINA
ANTINEOPLASICOS CITOTOXICOS
O - PLAT 25351.011044/00-80 12/2020
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.001-7 24 Meses
50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB
O - PLAT
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.002-5 24 Meses
100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB
O - PLAT
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COORDENAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO
ROTA
VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
ASSUNTO DESCRIÇÃO
AUROBINDO PHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.07106-1
ZIDOVUDINA 25351.224623/2013-19
001
08/2020 15.7106.0006.002-8 24 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7
CARBAMAZEPINA 25351.009607/2011-16
001
08/2020 15.0497.1378.002-7 36 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.201, DE 7 DE AGOSTO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a RDC nº 31 de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 59 e no inciso II do art. 51 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n.º 29, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 1.07817-7
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA
GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
DIPROGENTA 25351.261628/2015-49 06/2019
COMERCIAL 1.7817.0786.001-2 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.002-0 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 10G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.003-9 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.004-7 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.005-5 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 15G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.006-3 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.007-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.008-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 10 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.009-8 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.010-1 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.011-1 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.012-8 36 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 30G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.013-6 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0786.014-4 24 Meses
0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
PREDSIM 25351.261692/2015-13 02/2018
COMERCIAL 1.7817.0789.001-9 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.002-7 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 5
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.003-5 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 7
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.004-3 24 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.005-1 24 Meses
11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0789.006-1 24 Meses
11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
Não informado

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015081000094

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

012376

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	28123417000160
Nome	PARTNER		

Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 28123417000160!

Part
Farm

012377

OH709408343BR

GRUPO DE PRÉ-TRIAGEM

DISTRITO

A 304 A

ORDEM: 28

OPE: 85633240 ESTAÇÃO: 110

8502970020308144

Recebido por: _____

Documento: _____

AGF GENERAL CARNEIRO

27/02/2020

DESTINATÁRIO
CONIMS
RUA AFONSO PENA, 1902
LICITACAO
ANCHIETA - PATO BRANCO / PR
85501530 Pe 44/2019

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
PARTNER FARMA DIST DE MEDICAMENTOS EIRE
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 501
KM102 GALPAO 10.
FAZENDA IMPERIAL - SOROCABA / SP
18052775

OH709408343BR

2224

ndis

012378

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2019
ABERTURA: 30/01/2020 - 09 HORAS

PE - 0044/2019

NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (45)2103 7801...
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	6.000,00	R$ 2,35000	R$ 14.100,00

Especificação.: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP
Nome Comercial: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP
Princ. Ativo..: ACEBROFILINA
Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES
Forma Farmac..: XAROPE
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801590128
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL E CEM REAIS

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	15	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	6.000,00	R$ 1,82000	R$ 10.920,00

Especificação.: ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP
Nome Comercial: ACICLOVIR CR 50MG/G 10 G-VP
Princ. Ativo..: ACICLOVIR
Embalagem.....: CAIXA COM 100 UNIDADES
Forma Farmac..: CREME
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801110029
Forma Farma...: (Bisnaga)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITENTA E DOIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DEZ MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	39	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	30.000,00	R$ 0,90000	R$ 27.000,00

Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP
Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP
Princ. Ativo..: ALBENDAZOL
Embalagem.....: CAIXA COM 200 UNIDADES
Forma Farmac..: SUSPENSÃO
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800290041
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: NOVENTA CENTAVOS
Vlr Total Ext.: VINTE E SETE MIL REAIS

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:32:59 -03'00'

	40	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Princ. Ativo..: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E QUATRO MIL REAIS	80.000,00	R$ 0,30000	R$ 24.000,00

	45	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo..: ALOPURINOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910033 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL E SETENTA REAIS	65.000,00	R$ 0,07800	R$ 5.070,00

	46	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo..: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUINZE CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS	140.000,00	R$ 0,15600	R$ 21.840,00

	68	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo..: AMPICILINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801440101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS	1.000,00	R$ 3,20000	R$ 3.200,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:33:15 -03'00'

	69	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Princ. Ativo..: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Forma Farmac..: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS REAIS			60.000,00	R$ 0,29000	R$ 17.400,00

	74	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo..: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460119 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E QUATRO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS			30.000,00	R$ 0,07400	R$ 2.220,00

	85	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Princ. Ativo..: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850081 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESSENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS			13.000,00	R$ 5,34000	R$ 69.420,00

	86	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP Princ. Ativo..: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850065 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE REAIS Vlr Total Ext.: DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS			1.500,00	R$ 7,00000	R$ 10.500,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:33:23 -03'00'

	103	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo..: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA,BETAMETASONA BASE Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: XAROPE Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800850118 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS			25.000,00	R$ 2,98000	R$ 74.500,00

	135	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Princ. Ativo..: BROMOPRIDA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801800033 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZ MIL E QUATROCENTOS REAIS			80.000,00	R$ 0,13000	R$ 10.400,00

	157	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo..: CARBOCISTEÍNA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: XAROPE Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800340101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS			5.000,00	R$ 2,65000	R$ 13.250,00

	183	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Princ. Ativo..: CETOCONAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801920055 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS			30.000,00	R$ 0,16000	R$ 4.800,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:33:33 -03'00'

	202	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo..: CIMETIDINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801860044 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: ONZE CENTAVOS E SETE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, CENTO E SEIS REAIS	18.000,00	R$ 0,11700	R$ 2.106,00

	212	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E QUATRO MIL REAIS	200.000,00	R$ 0,17000	R$ 34.000,00

	259	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: MEMANTINA CLD 10MG 30 CPS-VP Nome Comercial: MEMANTINA CLD 10MG 30 CPS-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE MEMANTINA Embalagem.....: 3 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802640021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL REAIS	40.000,00	R$ 0,20000	R$ 8.000,00

	280	Tipo Medcto...: Medicamento Específico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE TIAMINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802230052 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: ONZE MIL E DUZENTOS REAIS	70.000,00	R$ 0,16000	R$ 11.200,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:33:48 -03'00'

	322	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G X 100 BG-VP Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP Princ. Ativo..: ACETATO DE DEXAMETASONA Embalagem.....: CAIXA COM 100 UNIDADES Forma Farmac..: CREME Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801260020 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E TRÊS CENTAVOS E SETE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZOITO MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS			20.000,00	R$ 0,93700	R$ 18.740,00

	348	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Nome Comercial: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Princ. Ativo..: Dicloridrato de Betaistina Embalagem.....: 6 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 21 Meses Registro no MS: 1256802590148 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS			170.000,00	R$ 0,22000	R$ 37.400,00

	394	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Nome Comercial: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Princ. Ativo..: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890438 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, CENTO E OITENTA REAIS			1.000,00	R$ 4,18000	R$ 4.180,00

	462	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo..: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Forma Farmac..: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESSENTA E SEIS MIL REAIS			200.000,00	R$ 0,33000	R$ 66.000,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:35:50 -03'00'

	508	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo..: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E OITO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS	750.000,00	R$ 0,14500	R$ 108.750,00

	543	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP Nome Comercial: LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP Princ. Ativo..: LEVOFLOXACINO Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 7 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802600119 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUARENTA E CINCO CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E DOIS MIL, CENTO E TRINTA REAIS	70.000,00	R$ 0,45900	R$ 32.130,00

	572	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo..: LORATADINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: XAROPE Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS	8.000,00	R$ 2,21000	R$ 17.680,00

	597	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS	96.000,00	R$ 0,05800	R$ 5.568,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972 Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972 Dados: 2020.02.20 11:35:59 -03'00'

	612	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL GEL VG 100MG/G 50G + 500 APLICADORES Princ. Ativo..: METRONIDAZOL Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: GELÉIA Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800430038 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E UM MIL E CEM REAIS	5.000,00	R$ 4,22000	R$ 21.100,00

	620	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP Nome Comercial: MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP Princ. Ativo..: MIRTAZAPINA Embalagem.....: 3 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802770030 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E DOIS MIL REAIS	40.000,00	R$ 0,55000	R$ 22.000,00

	633	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP Nome Comercial: NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POM 10 G-VP Princ. Ativo..: SULFATO DE NEOMICINA,BACITRACINA ZINCICA Embalagem.....: CAIXA COM 200 UNIDADES Forma Farmac..: POMADA Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801280064 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E SEIS MIL E OITENTA REAIS	32.000,00	R$ 1,44000	R$ 46.080,00

	639	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP Nome Comercial: NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP Princ. Ativo..: NIMESULIDA Embalagem.....: 35 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802650094 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS	700.000,00	R$ 0,04800	R$ 33.600,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:36:06 -03'00'

	642	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo..: NISTATINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac..: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E UM MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS			6.500,00	R$ 3,25000	R$ 21.125,00

	656	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP Nome Comercial: OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP Princ. Ativo..: OLANZAPINA Embalagem.....: 3 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256802730322 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUARENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS			8.000,00	R$ 0,40000	R$ 3.200,00

	685	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo..: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA MIL REAIS			1.000.000,00	R$ 0,05000	R$ 50.000,00

	686	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Princ. Ativo..: PARACETAMOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 12 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500125 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS			670.000,00	R$ 0,07500	R$ 50.250,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:36:14 -03'00'

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	720	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: PRAMIPEXOL DLR 0,250MG 30x10 CPS - VP Nome Comercial: PRAMIPEXOL DLR 0,250MG 30x10 CPS - VP Princ. Ativo..: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802740115 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E OITOCENTOS REAIS			3.000,00	R$ 0,60000	R$ 1.800,00

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	722	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: PRAMIPEXOL DLR 1MG 30X10 CPS - VP Nome Comercial: PRAMIPEXOL DLR 1MG 30X10 CPS - VP Princ. Ativo..: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802740174 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS			7.000,00	R$ 2,40000	R$ 16.800,00

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	763	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP Nome Comercial: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP Princ. Ativo..: RISPERIDONA Embalagem.....: CAIXA COM 100 UNIDADES Forma Farmac..: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802320078 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL, TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS			2.500,00	R$ 4,95000	R$ 12.375,00

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	765	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP Nome Comercial: RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP Princ. Ativo..: RISPERIDONA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802690312 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, CENTO E SESSENTA REAIS			18.000,00	R$ 0,12000	R$ 2.160,00

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:36:22 -03'00'

	783	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: SERTRALINA CLD 50MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: SERTRALINA CLD 50MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE SERTRALINA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802710070 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS	2.700.000,00	R$ 0,10000	R$ 270.000,00

	818	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Nome Comercial: HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Princ. Ativo..: SULFATO FERROSO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 25 Comprimido(s) Forma Farmac..: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: ISENTO Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS	480.000,00	R$ 0,03500	R$ 16.800,00

Nr.Lote: Vlr Ext: DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E VINTE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS — **R$ 1.221.664,00**

Total Geral => R$ 1.221.664,00

Validade da Proposta.: **60 dias**

Vlr. Geral Extenso...: **UM MILHÃO, DUZENTOS E VINTE E UM MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS**

Condição de Pagamento: **30 DIAS**

Prazo de Entrega.....: **Conforme Edital**

Banco.....: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência.....: 3306 5

Conta Corrente.....: 10650 X

ECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 20 de Fevereiro de 2020.

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972

Assinado de forma digital por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Dados: 2020.02.20 11:36:31 -03'00'

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR
CPF/ MF: 561.384.829-72
RG: 56.493.062-3 SSP/SP
Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4°, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

012389

nds
distribuidora de medicamentos

PROCURAÇÃO

Outorgante: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, constituída na forma de uma sociedade limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.034.934/0001-60, estabelecida à Av. Egydio Geronymo Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Cesar Park, no município de Toledo, estado do Paraná, representada neste ato por Celso Agustinho Prati, brasileiro, natural de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, casado sob regime parcial de bens, inscrito no CPF/MF sob nº 336.841.549-20, portador do RG nº 1.447.122 – SSP/PR, residente e domiciliado na Rua Crissiumal, nº 2469, Jardim La Salle, no município de Toledo, no Estado do Paraná.

Outorgado(a): VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR, brasileiro, casado, Gerente de Licitação e Vendas Hospitalar, inscrito no CPF nº 561.384.829-72 e portador do RG nº 56.493.062-3 SSP/SP, residente e domiciliado à Rua Senhor dos Passos nº 358, Bairro Jardim Pancera, no município de Toledo, Estado do Paraná.

Poderes: Pelo presente instrumento, a sociedade outorgante acima identificada, através de seu representante legal, nomeia e constitui seu suficiente e bastante procurador (a), o (a) outorgado (a) supra mencionado(a), com poderes especiais para representar o outorgante nas licitações, concorrências públicas, tomada de preços, pregões, convites e dispensas, praticando neste intuito todos os atos necessários, de acordo com a lei, ao cumprimento deste mandato, entre os quais formular e ofertar lances, negociar preços, interpor recursos, justificativas, defesa prévia, desistir de sua interposição, apresentar a proposta, oferecer, abster-se ou opor-se às propostas dos concorrentes, assinar propostas, recursos, correspondências, atas administrativas e contratos de fornecimento, documentos de habilitação, retirar editais e empenhos. Dando tudo por firme e valioso.

Toledo (PR), 17 de dezembro de 2.019.

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60
Celso Agustinho Prati
Outorgante

Válida até 15 de junho de 2020 ou enquanto vigorar o contrato de trabalho com a Outorga

2º SERVIÇO NOTARIAL
Titular Laércio Borges dos Reis
Rua Santos Dumont, 2870 - Sala 2860 - Centro - TOLEDO - PARANÁ
CEP 85900-010 - Fone/Fax: (45) 3252-1946 - e-mail: tabelionatorais@gmail.com

Selo Digital Nº DRQ8Y.WQOYz.pckmt-p8AwU.ARvfK
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por Semelhança a assinatura de CELSO AGUSTINHO PRATI. 58899D*0018. Dou fé. Toledo-PR, 27 de dezembro de 2019 - 11:42:48h.

Em Test ____ da Verdade
Maria de Lourdes Bervian - Substituta

2º SERVIÇO NOTARIAL
Maria de Lourdes Bervian
Substituta
Toledo - Paraná

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - CAFÉ DO CNJ 06 87/04
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27603012190913010076-2; Data: 30/12/2019 09:13:54
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP06411-DLP5
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/01/2020 08:38:41 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1422835

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/12/2020 09:14:23 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27603012190913010076-1 a 27603012190913010076-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4ca611e40d49d9cc9a688e5a0b96d14231a9d49f91e275e0efda5ec103afff80b0bef4c9a6e50d43880191492d4fc8273d48dc14bd9f30aa4cbd317f15ae9cd0

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

012391

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **11.034.934/0001-60**

Razão Social: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA: 01; : KM 3; - CESAR PARK - Toledo / Paraná

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

012392

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: **11.034.934/0001-60**
Razão Social: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **23/04/2020**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**16/08/2020**
FGTS	Validade:	**17/03/2020**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**15/08/2020**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**16/04/2020**
Receita Municipal	Validade:	**07/03/2020**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2020**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 18/02/2020 15:42
CPF: 336.841.549-20 Nome: CELSO AGUSTINHO PRATI
Ass: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
11.034.934/0001-60 **MATRIZ**		**10/08/2009**

NOME EMPRESARIAL
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO	**S/N**	**SALA: 01; : KM 3;**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.915-175	**CESAR PARK**	**TOLEDO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL@PRATIDONADUZZI.COM.BR	**(45) 2103-1212/ (45) 2103-1001**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**10/08/2009**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **03/02/2020** às **09:00:08** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

012394

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Fonseca, 1145 - Barro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-500 www.azevedobastos.com.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494

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: 27602705190915470696-1; Data: 27/05/2019 09:19:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIO29765-4PSY;
Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

012395

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **1.447.122-7** DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/09/2016

NOME: **CELSO AGUSTINHO PRATI**

FILIAÇÃO: GETÚLIO PRATI
CARMELA MARIA BORTOLINI PRATI

NATURALIDADE: FOZ DO IGUAÇU/PR DATA DE NASCIMENTO: 12/08/1955

DOC. ORIGEM: COMARCA=SANTA HELENA/PR, DA SEDE
C.CAS=1238, LIVRO=4B, FOLHA=85

CPF: 338.841.549-20

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0

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

Cód. Autenticação: 27602705190915470696-2; Data: 27/05/2019 09:19:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIO29764-NKBR;
Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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[2].

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 N° 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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/05/2019 09:33:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1257241

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/05/2020 09:19:03 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602705190915470696-1 a 27602705190915470696-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

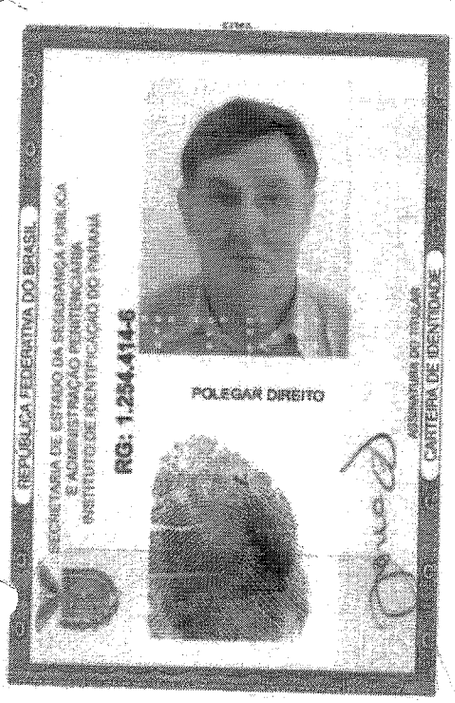
O referido é verdade, dou fé.

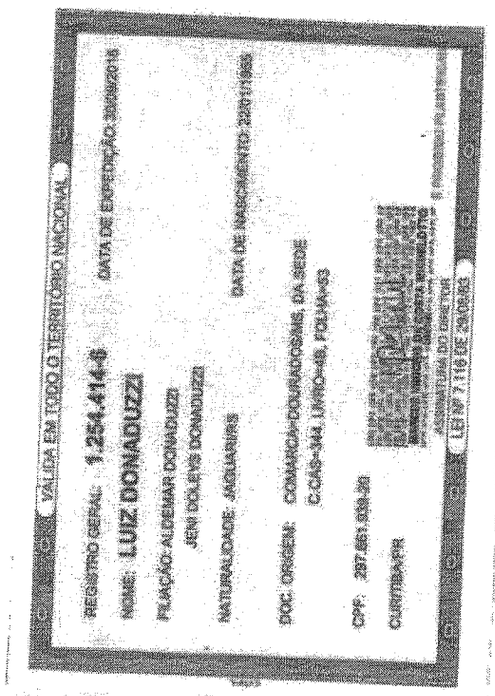
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc7eae90dca709f27e0bdd6d8df5c7dd547168cf06790ee8dc1044eea57ef9447b0bef4c9a6e50d43880191492d4fc827e92accba01d9742d4d5aa5a41dad786d

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

012397





CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1146 - Bairro Dom Orione - Jane Pessoa/MS - CEP 79040-900 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (067) 3044-5484 - Fax: (067) 3044-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, Inc. V 87, 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: 276027051909154906 71-1; Data: 27/05/2019 09:19:03
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIO29766-FKAQ;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Wilber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

012398

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/05/2019 09:37:00 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1257242

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/05/2020 09:19:03 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602705190915490671-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

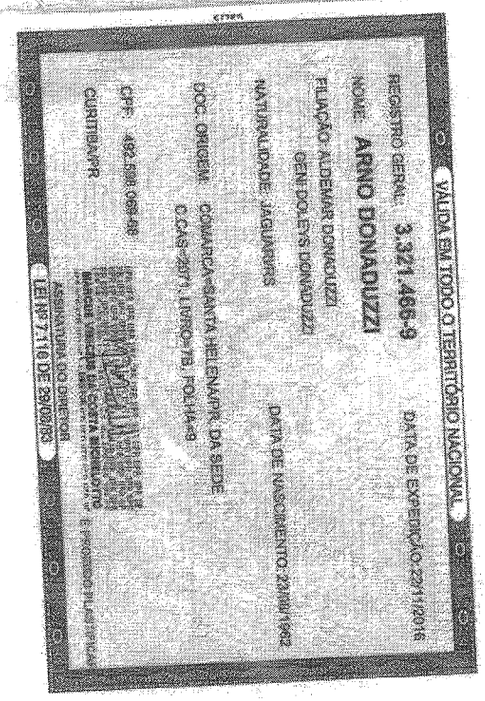
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc7eae90dca709f27e0bdd6d8df5c7dd574166d31110d9f31f48533ff3c27d8a3b0bef4c9a6e50d43880191492d4fc827c560382ccc246241ac494ba97ff2a303

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

012399



CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.376-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1146 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-905 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3044-5484 - Fax: (83) 3044-5484
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: 276028051915472102231; Data: 28/05/2019 15:47:40
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AtO36197-59D0;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/05/2019 16:17:56 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1259411

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/05/2020 15:47:40 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602805191547210223-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0201d26b06470ce7a4009e82bbe53c22bf80361312f2bac2d0bbbe6a6a6d78beb0bef4c9a6e50d43880191492d4fc82723a023ae06d14a224b7ec738cf233e8b

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

ICP Brasil

012401

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

{971772

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 971772

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 9521/2015 de 18/03/2015 concede alvará de licença para localização a:

Nome
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60

Localização
AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA 01 KM 03 - CESAR PARK CEP: 85915175 Toledo - PR

Atividades
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUSIVE MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL.
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS(NUTRACÊUTICOS).

Horário de funcionamento: PRESTADORES DE SERVIÇOS
Segunda à Sexta das 08:00 às 22:00
Sábado das 08:00 às 22:00

Emitido em	**Válido até**
10/04/2019	20/03/2020

Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
08/04/2019	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	580/2019	08/04/2020

Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE
- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantEndo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 10/04/2019.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

012402

MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ
76.205.806/0001-88
RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

8136

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 8136

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 42456/2016 de concede alvará de licença para localização a:

Nome
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66

Localização
RUA: MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO INDUSTRIAL - NILTON ARRUDA CEP: 85903630 Toledo - PR

Atividades
2121-1/01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano.

2110-6/00 - Fabricação de produtos farmoquímicos.

2121-1/03 - Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano.

8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial.

2591-8/00 - Fabricação de embalagens metálicas.

4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente.

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

7210-0/00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais.

1099-6/99 - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente.

2222-6/00 - Fabricação de embalagens de material plástico.

INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS: Armazenar,distribuir,embalar,expedir,exportar,fabricar,fracionar,importar,produzir,reembalar,transformar e transp insumos farmaceuticos,medicamentos e suplementos.Fabric de medicamentos sólidos,semi-sólidos e líquidos não antibióticos e antobióticos, incluindo-se ainda antibióticos penicilânicos e prod sujeitos a controle esp.Importação de insumos...

Horário de funcionamento: Comercial
Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

Emitido em	**Válido até**
20/02/2020	20/02/2021

Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
20/12/2019	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	2130/2019	20/12/2020

Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE
- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantEndo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 20/02/2020.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**

TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1. **CELSO AGUSTINHO PRATI**, brasileiro, natural de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Crissiumal, 2469, Jardim La Salle, CEP 85.903-290, portador do RG n.º 1.447.122-7 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 336.841.549-20;

2. **ARNO DONADUZZI,** brasileiro, natural de Jaguari, Estado do Rio Grande do Sul, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Santos Dumont, nº 3147, Apto 1102 Torre Norte, Bairro Centro, CEP 85.900-010, portador do RG n.º 3.321.466-9 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 492.598.069-68; e

3. **LUIZ DONADUZZI**, brasileiro, natural de Jaguari, Estado do Rio Grande do Sul, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Crissiumal, 2439, Jardim La Salle, CEP 85.903-290, portador do RG n.º 1.254.414-6 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 297.861.939-20;

Únicos Sócios componentes da sociedade empresarial limitada, sob denominação de **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** constituída na forma de uma sociedade limitada, de acordo com a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976, situada na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, na Avenida Egydio Geronymo Munaretto, S/N, Sala 01, KM 3, Bairro César Park, CEP 85.915-175, inscrita no CNPJ/MF sob nº **11.034.934/0001-60** com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº **41206978841** em sessão de **08/02/2011,** e última alteração de Contrato Social registrado sob o nº **20194515990** em sessão de **02/08/2019,** resolvem **alterar e consolidar** seu contrato social de acordo com a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA 1ª: Fica alterado o endereço da Filial localizada na Rua Pedro Teixeira, nº 1437, Bairro Centro, município de Ji-Paraná, Estado de Rondônia, CEP 76900-062, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0016-47** e registrada em 29/03/2019 sob o NIRE nº **11900206844** para: **Avenida Aracaju, nº 799, Bairro Nova Brasília, município de Ji-Paraná, estado do Rondônia, CEP 76908-323**.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AJ52638-EEHC
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Cód. Autenticação: 2760181119164104086 1-1 - Data: 18/11/2019 16:46:23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

SULA 2ª: À vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**

JUCER
CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

Este documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**
TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1. **CELSO AGUSTINHO PRATI**, brasileiro, natural de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Crissiumal, 2469, Jardim La Salle, CEP 85.903-290, portador do RG n.º 1.447.122-7 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 336.841.549-20;

2. **ARNO DONADUZZI,** brasileiro, natural de Jaguari, Estado do Rio Grande do Sul, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Santos Dumont, nº 3147, Apto 1102 Torre Norte, Bairro Centro, CEP 85.900-010, portador do RG n.º 3.321.466-9 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 492.598.069-68; e

3. **LUIZ DONADUZZI**, brasileiro, natural de Jaguari, Estado do Rio Grande do Sul, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Rua Crissiumal, 2439, Jardim La Salle, CEP 85.903-290, portador do RG n.º 1.254.414-6 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob o n.º 297.861.939-20;

Únicos Sócios componentes da sociedade empresarial limitada, sob denominação de **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** constituída na forma de uma sociedade limitada, de acordo com a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976, situada na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, na Avenida Egydio Geronymo Munaretto, S/N, Sala 01, KM 3, Bairro César Park, CEP 85.915-175, inscrita no CNPJ/MF sob nº **11.034.934/0001-60** com Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº **41206978841** em sessão de **08/02/2011,** e última alteração de Contrato Social registrado sob o nº **20194515990** em sessão de **02/08/2019**, resolvem **consolidar** seu contrato social de acordo com a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Egydio Geronymo Munaretto, S/N, Sala 01, KM 3, Bairro César Park, município de **Toledo**, Estado do **Paraná**, CEP 85.915-175.

rafo Único: A sociedade possui as seguintes filiais:

sociedade possui uma filial situada na Rua Salim Nadaf, nº 726-B, Centro, município **Várzea Grande**, Estado do **Mato Grosso**, CEP: 78.110-500, inscrita no CNPJ sob **11.034.934/0004-03** e NIRE **51900382653**;

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 51900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

JUCER

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.370-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 2760181119164104086I.2; Data: 18/11/2019 16:46:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJJ52532-OB2H-
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

obtenha o documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos prontuários.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Folha 3
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**
TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

2. A sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 116, nº 3120-D, Bairro Parque Santa Maria, município de **Fortaleza**, Estado do **Ceara**, CEP: 60.873-164, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0005-94** e NIRE **23900538944**;

3. A sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 316, S/Nº, KM 7, Galpão 2, SALA 01 Bairro: Águas Lindas, Município de **Ananindeua**, Estado do **Pará**, CEP 67.020-000, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0006-75** e NIRE **15900409838**;

4. A sociedade possui uma filial situada na SCIA, Quadra 14, Conjunto 3, Lote 07, Parte A, Setor Complementar de Indústria e Abastecimento, município de **Brasília,** Estado do **Distrito Federal,** CEP: 71.250-115, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0007-56** e NIRE **53900336874**;

5. A sociedade possui uma filial situada na Avenida Zequinha Freire, nº 1365, Espaço 01, Bairro Campestre, município de **Teresina**, Estado do **Piauí**, CEP: 64.053-820, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0008-37** e NIRE **22900179544**;

6. A sociedade possui uma filial situada na Rua Espírito Santo, nº 615, Galpão 01-A, Complemento 1-B, Bairro Queimadinha, Município de **Feira de Santana**, Estado da **Bahia**, CEP: 44.050-482, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0009-18** e NIRE **29901170890**;

7. A sociedade possui uma filial situada na Avenida São João Batista, nº 1446, Lote nº 04, Jardim Porto Novo, Município de **Aracaju**, Estado de **Sergipe**, CEP: 49.097-000, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0010-51** e NIRE **28900155705**;

8. A sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 101 KM 101, S/Nº, Galpão G118, Módulo C, Bairro Distrito Industrial, município de Conde, Estado da **Paraíba**, CEP 58322-000, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0011-32** e NIRE **25900243954**;

9. A sociedade possui uma filial situada na Avenida Piloto Pereira TIM, 848-B, Bairro Parque de Exposições, município de Parnamirim, Estado do **Rio Grande do Norte**, CEP 59.146-480, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0012-13** e NIRE **24900295309**;

10. A sociedade possui uma filial situada na Rua Parapeuna, 1351, Galpão Parte, Bairro Chácaras Arcampo, município de Duque de Caxias, estado do **Rio de Janeiro**, CEP 25251-280, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0013-02** e NIRE **33901451263**;

sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 116, s/n, KM 11, Galpão 06, airro Santo Antonio, município de Eusébio, Estado do **Ceará**, CEP 61760-000, scrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0014-85** e NIRE **2390065475-8**;

sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 324, s/n, KM 530, Galpão 01, mazém 02, Bairro Humildes, município de Feira de Santana, Estado da **Bahia**, CEP 135-000, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0015-66** e registrada em 29/03/2019 b o NIRE nº **29901301790**;

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-8
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27601811191641040861-3; Data: 18/11/2019 16:46:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJJ52531-9UW3; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Contra os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

JUCER

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Folha 4
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**
TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

13. A sociedade possui uma filial situada na Avenida Aracaju, nº 799, Bairro Nova Brasília, município de Ji-Paraná, estado do Rondônia, CEP 76908-323, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0016-47** e registrada em 29/03/2019 sob o NIRE nº **11900206844**;

14. A sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR 316, s/n, KM 21, Galpão 04, Módulo 7, Bairro Itapepocu, município Benevides, Estado do **Pará**, CEP 68795-000, inscrita no CNPJ sob nº **11.034.934/0017-28** e registrada em 29/03/2019 sob o NIRE nº **15900494142**;

15. A sociedade possui uma filial situada na Rodovia BR-101-Sul, s/nº, KM 80,55, Galpão A6, Bairro Jardim Jordão, município de Jaboatão dos Guararapes, estado de **Pernambuco**, CEP 54320-230; e

16. A sociedade possui uma filial situada na Avenida São João Batista, nº 1354, Galpão 02, Bairro Porto Novo, Município de **Aracaju**, Estado de **Sergipe**, CEP: 49.097-000.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/ 2002.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem por objetivo tanto na matriz como nas filiais: **comércio atacadista, importação e exportação, de medicamentos alopáticos de uso humano e produtos farmacêuticos, incluindo os produtos de Controle Especial (Portaria 344, de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde - Secretaria de Vigilância Sanitária) e de produtos alimentícios.**

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 08/05/2009 e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade tem o Capital Social de **R$ 1.000.000,00** (um milhão de reais) divididos em 1.000.000 (um milhão) de quotas de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e totalmente integralizadas pelos sócios, conforme segue:

Sócio	Porcento	Quantidade de Quotas	Valor em R$
LUIZ DONADUZZI	57,40%	574.000	574.000,00
SO AGUSTINHO PRATI	28,60%	286.000	286.000,00
O DONADUZZI	14,00%	140.000	140.000,00
is.....	**100,00%**	**1.000.000**	**1.000.000,00**

rafo Único: Fica destacado o seguinte capital social para filial:

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27601811191641040861-4; Data: 18/11/2019 16:46:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU52630-IKOS
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Contira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

JUCER

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Folha 5
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**
TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1. **Filial** de Várzea Grande, Estado do **Mato Grosso: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
2. **Filial** de Fortaleza, Estado do **Ceará: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
3. **Filial** de Ananindeua, Estado do **Pará: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
4. **Filial** de Brasília, Estado do **Distrito Federal: R$ 25.000,00** (vinte cinco mil reais);
5. **Filial** de Teresina, Estado do **Piauí: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
6. **Filial** de Bairro Queimadinha em Feira de Santana, Estado da **Bahia: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
7. **Filial** da Av. São João Batista, nº 1446, Lote nº 04, Jardim Porto Novo, em Aracaju, Estado do **Sergipe: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
8. **Filial** de João Pessoa, Estado da **Paraíba: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
9. **Filial** de Parnamirim, Estado do **Rio Grande do Norte: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
10. **Filial** de Duque de Caxias, Estado do **Rio de Janeiro: R$ 10.000,00** (dez mil reais);
11. **Filial** de Eusébio, Estado do **Ceara: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
12. **Filial** de Bairro Humildes em Feira de Santana, Estado da **Bahia: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
13. **Filial** de Ji-Paraná, Estado de **Rondônia: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
14. **Filial** de Benevides, Estado do **Pará: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais);
15. **Filial** de Jaboatão dos Guararapes, Estado de **Pernambuco: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais); e
16. **Filial da** Av. São João Batista, nº 1354, Galpão 02, Bairro Porto Novo em Aracaju, Estado do **Sergipe: R$ 25.000,00** (vinte e cinco mil reais).

CLÁUSULA SÉTIMA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA: A Responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052 do Novo Código Civil.

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **CELSO AGUSTINHO PRATI** e **LUIZ DONADUZZI**, com os poderes e atribuições de **administrador**, sendo autorizado o uso do nome empresarial, de forma individual e separadamente, vedado aos sócios, no entanto, em atividades estranhas ao interesse ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, omo onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, endosso, fiança e caução de favor.

SULA DÉCIMA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27601811191641040861-5; Data: 18/11/2019 16:46:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJJ52529-K8UH
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

JUCER

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Folha 6
CNPJ/MF: 11.034.934/0001-60 **NIRE: 41206978841**
TRIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for caso.

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA: Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a Administração da sociedade, por lei especial, ou virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargo público; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou conta a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA: Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA: Fica eleito o foro da Cidade de Toledo, estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam digitalmente o presente em 01 (uma) via.

Toledo-PR, 08 de agosto de 2019.

LUIZ DONADUZZI **CELSO AGUSTINHO PRATI**

ARNO DONADUZZI

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.370-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27601811916410406561-6; Data: 18/11/2019 16:46:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJJ52528-FMVM; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valor Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

JUCER

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18 SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

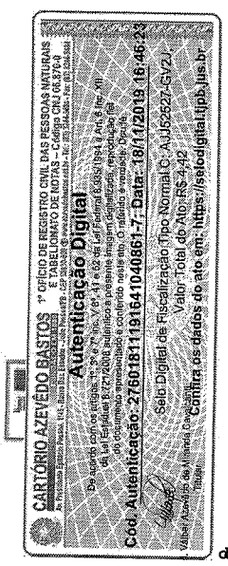
deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretária Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA , consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	**Nome**
29786193920	LUIZ DONADUZZI
33684154920	CELSO AGUSTINHO PRATI
49259806968	ARNO DONADUZZI



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/08/2019 15:07
SOB Nº 20194614387.
PROTOCOLO: 194614387 DE 08/08/2019.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903680762. NIRE: 41206978841.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 12/08/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

JUCER

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2019 13:18
SOB Nº 20190328509.
PROTOCOLO: 190328509 DE 23/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11903892514. NIRE: 11900206844.
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 23/08/2019
www.empresafacil.ro.gov.br

Para conferir o original deste documento, acesse o site do Portal de Serviços, informe o número de protocolo e o código de verificação de cada ato.
Informando seus respectivos códigos de verificação

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/11/2019 17:11:40 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1395508

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/11/2020 16:46:24 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27601811191641040861-1 a 27601811191641040861-7
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b623629902e3eacd8b39fb68a16f693aff76c887e0fe0500ec3c320bb36c1b411b0bef4c9a6e50d43880191492d4fc827562cfdf72b81ffc1d18c1d92cb6e9afe

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

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL
COMARCA DE TOLEDO - ESTADO DO PARANÁ
VIVIAN BEATRIZ FORMIGHIERI
DISTRIBUIDORA PÚBLICA
RUA ALMIRANTE BARROSO, 3222 - EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85905-010
FONE: (45) 3378-3242 - CEI: 51.213.51383/09

012412

CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL FALÊNCIA E CONCORDATA

Vivian Beatriz Formighieri, Titular do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei,

CERTIFICA, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo nesse Cartório do Distribuidor Público da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, os registros e arquivos referente ao FORO JUDICIAL, neles constatei a INEXISTÊNCIA, específica de:

FALÊNCIAS OU CONCORDATAS; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL (LEI 11.101/2005), de responsabilidade de:

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ: 11.034.934/0001-60**

Dada e passada nesta cidade e comarca de TOLEDO, Estado do PARANÁ, ao(s) 04 dia(s) do mês de fevereiro do ano de 2020. Buscas efetuadas desde a instalação da Comarca (1954).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE TOLEDO - PR
Vivian Beatriz Formighieri
OFICIAL TITULAR
Distribuidor, Contador, Partidor
Avaliador Depositário Público

Vivian Beatriz Formighieri
Oficial

A presente certidão foi expedida às 08:25:24 Hs
Toledo, 04/02/2020

Daniel Formighieri Nardi
Funcionário Juramentado
RG: 9.132.002-9 SSP/PR
Portaria nº 33/2018

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.870-0
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: 27600402201443280621-1; Data: 04/02/2020 14:48:58
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS73267-9NDO;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

...al
...artório Distribuidor.

ADRIELI
Página 1/1

156471

012413

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/02/2020 15:23:06 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1453416

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/02/2021 14:48:58 (hora local).**

[1]Código de Autenticação Digital: 27600402201443280621-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03cb3e7c24df52ccbdf89395779aea5a8bd94d442d54699b21442945642dca9ab0bef4c9a6e50d43880191492d4fc8
270032dfea73bd2314f102752f8a6e045a

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

012414

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Sped Contábil

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41206978841
CNPJ	11.034.934/0001-60
Número de Ordem	12
Natureza do Livro	Livro Diário 2018
Município	Toledo
Data do arquivamento dos atos constitutivos	10/08/2009
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2018
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4159808

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário 2018
Número de ordem	12
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4159808
Data de inicio	01/01/2018
Data de término	31/12/2018

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1, nos t

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

Versão 6.0.3 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0

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 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 276029031916360107961; Data: 29/03/2019 16:39:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AIH73084-TJJZ.

Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL CENTRALIZADA NA MATRIZ - EXERCÍCIO 2018

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
1 Ativo		R$ 52.600.419,40	R$ 67.051.575,65
1.1 Circulante		R$ 51.593.803,02	R$ 65.614.994,93
1.1.1 Disponibilidades		R$ 2.154.026,63	R$ 809.541,76
1.1.1.0 Caixa Geral	4	R$ 510,24	R$ 770,37
1.1.1.1 Bancos Conta Deposito	4	R$ 953.117,39	R$ 808.771,39
1.1.1.4 Aplicaçoes Financeira	4	R$ 1.200.399,00	R$ 0,00
1.1.2 Creditos		R$ 49.431.246,64	R$ 64.802.296,65
1.1.2.1 Clientes	5	R$ 37.279.774,22	R$ 53.683.081,60
(-) 1.1.2.2 Prov./Perdas no Receb. de Créditos	5	R$ (1.879.947,19)	R$ (2.906.985,45)
1.1.2.4 Adiantamentos		R$ 24.646,93	R$ 6.962,99
1.1.2.5 Trib. e Contr. a Compensar	7	R$ 2.951.562,04	R$ 5.425.033,73
1.1.2.5.0 Trib. e Contr. a Compensar	7	R$ 2.951.562,04	R$ 5.425.033,73
1.1.2.6 Estoques	6	R$ 11.055.210,64	R$ 8.594.203,78
1.1.3 Despesas Diferidas		R$ 8.529,75	R$ 3.156,52
1.1.3.1 Despesas a Apropriar		R$ 8.529,75	R$ 3.156,52
1.2 Ativo não Circulante		R$ 1.006.616,38	R$ 1.436.580,72
1.2.1 Realizável a Longo Prazo	12	R$ 975.132,04	R$ 1.172.172,92
1.2.1.1 Outros Creditos	12	R$ 975.132,04	R$ 1.172.172,92
1.2.3 Imobilizado	8	R$ 31.453,41	R$ 264.407,80
1.2.3.1 Bens Patrimoniais	8	R$ 88.122,25	R$ 347.054,90
(-) 1.2.3.2 (-) Depreciações	8	R$ (56.668,84)	R$ (82.647,10)
1.2.4 Ativo Intangível	8	R$ 30,93	R$ 0,00
1.2.4.1 Bens Intangíveis	8	R$ 2.575,02	R$ 2.575,02
(-) 1.2.4.2 Amortizações	8	R$ (2.544,09)	R$ (2.575,02)
2 Passivo		R$ 52.600.419,40	R$ 67.051.575,65
2.1 Circulante		R$ 46.280.993,70	R$ 41.399.791,61
2.1.1 Debitos por Operaçoes		R$ 41.825.763,99	R$ 37.309.601,55
2.1.1.1 Fornecedores	9 e 11	R$ 41.308.385,85	R$ 36.863.494,08
2.1.1.2 Entrada de Mercadoria/Fatura	9	R$ 315.591,93	R$ 352.774,87
2.1.1.3 Outros Debitos Operacionais		R$ 201.786,21	R$ 93.332,60
2.1.3 Debitos Compulsorios		R$ 4.455.229,71	R$ 4.090.190,06

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1, nos t

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

Versão 6.0.3 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ: 06.870-6

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 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27602903191636010796-2; Data: 29/03/2019 16:39:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AUI73083-4XC6;
Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valdir Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL CENTRALIZADA NA MATRIZ - EXERCÍCIO 2018

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
2.1.3.1 Obrigações Tributárias	10	R$ 1.609.712,94	R$ 1.444.850,88
2.1.3.2 Obrigaçoes Trabalhistas		R$ 127.707,34	R$ 156.599,99
2.1.3.3 Obrigaçoes Sociais		R$ 15.610,48	R$ 34.779,24
2.1.3.4 Outras Obrigaçoes		R$ 2.702.198,95	R$ 2.453.959,95
2.3 Patrimônio Líquido	13	R$ 6.319.425,70	R$ 25.651.784,04
2.3.1 Capital Social	13	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00
2.3.1.0 Capita Social Integralizado	13	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00
(-) 2.3.2 Reservas	13	R$ (0,00)	R$ 1.198.100,62
(-) 2.3.2.1 Reservas de Lucro	13	R$ (0,00)	R$ 1.198.100,62
2.3.4 Resultados Acumulados	13 e 2.2.2	R$ 6.119.425,70	R$ 24.253.683,42

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1, nos t

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

Versão 6.0.3 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.876-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 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: 276029031916360107 96-3; Data: 29/03/2019 16:39:28

Velibor Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH73082-7F9J
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012417

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL CENTRALIZADA NA MATRIZ - EXERCÍCIO 2018

Descrição	Nota	Valor
Resultado		R$ 19.660.996,96
Demonstração de Resultado.		R$ 29.136.476,51
(-) 6 Outras Receitas	16	R$ (127.826,18)
6.2.1 Outras Receitas não Operacionais	16	R$ 1.088,02
(-) 6.3 (-) Impostos sobre Outras Receitas	16	R$ (128.914,20)
Resultado Operacional		R$ 29.264.302,69
3 Receitas		R$ 56.897.143,09
3.1 Lucro Operacional		R$ 56.897.143,09
3.1.1 Lucro Bruto		R$ 56.897.143,09
3.1.1.1 Receita Liquida	14	R$ 254.656.044,09
3.1.1.1.1 Receita Bruta	14	R$ 277.723.668,65
3.1.1.1.1.0 Receita c/Venda Produtos	14	R$ 277.723.668,65
(-) 3.1.1.1.2 (-) Deduçoes da Receita	14	R$ (23.067.624,56)
(-) 3.1.1.1.3 (-)Impostos	14	R$ (19.626.973,73)
(-) 3.1.1.1.2.0 (-) Devoluçoes e Abatimentos	14	R$ (3.440.650,83)
(-) 3.1.1.2 Custo dos Produtos e Insumos Vendidos	15	R$ (197.758.901,00)
(-) 3.1.1.2.1 Custo dos Produtos Vendidos	15	R$ (197.758.901,00)
(-) 4 Despesas		R$ (27.632.840,40)
(-) 4.3 Resultado Financeiro Liquido	16	R$ (677.691,01)
4.3.1.1 Receitas Financeiras	16	R$ 430.058,84
(-) 4.3.1.2 Despesas Financeiras	16	R$ (1.107.749,85)
4.2 Outras Receitas e Despesas Operacionais	17	R$ 178.043,20
4.2.2 Outras Receitas Operacionais	17	R$ 178.661,17
(-) 4.2.1 Outras Despesas Operacionais	17	R$ (617,97)
(-) 4.1 Despesas Operacionais	15	R$ (27.133.192,59)
4.1.1 Despesas Gerais e Administrativas	15	R$ 81.790,68
(-) 4.1.1.1 Despesas Trabalhistas	15	R$ (274.990,24)
(-) 4.1.1.2 Despesas c/Pessoal	15	R$ (17.986,30)
(-) 4.1.1.3 Despesas c/Encargos Sociais	15	R$ (77.869,50)
(-) 4.1.1.4 Despesas Gerais	15	R$ (61.555,96)
(-) 4.1.1.5 Outras Despesas Administrativas	15	R$ (7.685,15)
4.1.1.6 Despesas com Impostos e Taxas	15	R$ 521.877,83
(-) 4.1.2 Despesas Comerciais	15	R$ (27.214.983,27)
(-) 4.1.2.1 Despesas Trabalhistas	15	R$ (1.184.745,49)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1, nos t

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

Versão 6.0.3 do Visualizador

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.878-0

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. 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: 276029031916360107964; Data: 29/03/2019 16:39:26

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH73081-DQK6.
Valor Total do Ato: R$ 4,42

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

Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL CENTRALIZADA NA MATRIZ - EXERCÍCIO 2018

Descrição	Nota	Valor
(-) 4.1.2.2 Despesas c/Pessoal	15	R$ (118.023,48)
(-) 4.1.2.3 Despesas c/Encargos Sociais	15	R$ (476.484,36)
(-) 4.1.2.4 Despesas Gerais c/ Comercialização	15	R$ (1.476.684,06)
(-) 4.1.2.5 Despesas c/ Comercializaçao	15	R$ (23.959.045,88)
(-) Provisão IRPJ e CSLL	12	R$ (9.475.479,55)
(-) 8 Provisão p/ o IRPJ e CSLL	12	R$ (9.475.479,55)
(-) 8.1.1 Provisão p/ o IRPJ e CSLL	12	R$ (9.157.435,68)
(-) 8.1.2 Deduções do IRPJ	12	R$ (318.043,87)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se com
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1, nos t

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.878-0
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: 276029031916360107965; Data: 29/03/2019 16:39:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH73080-SM45;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valdir Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNP 11.034.934/0001-60 Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			
	Capital Social Integralizado (R$)	Reservas de Incentivos Fiscais (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Total (R$)
Saldo Inicial em 01.01.2018	200000,00	0,00	6119425,70	6319425,70
Adoção inicial do CPC 48			(-)328638,62	(-)328638,62
Juros sobre o capital próprio			(-)424823,40	(-)424823,40
Lucro líquido do exercício			20085820,36	20085820,36
Transferência de incentivos fiscais		1198100,62	(-)1198100,62	0,00
Saldo Final em 31.12.2018	200000,00	1198100,62	24253683,42	25651784,04
Notas	13	13	13 e 2.2.2	

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 00.879-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º & 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 276029031916360107966; Data: 29/03/2019 16:39:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH73079-XDXP

Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular

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

012420

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 6.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41206978841	11.034.934/0001-60	
NOME EMPRESARIAL		
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2018 a 31/12/2018
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário 2018	12
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	93163568904	VANDERLEI HARTWIG:93163568904	8961259102337840282890507214432521409 8	21/09/2018 a 20/09/2021	Não
Administrador	33684154920	CELSO AGUSTINHO PRATI:33684154920	6141167322785147860790527722108153263 5	10/09/2018 a 09/09/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

E2.C4.E5.95.DA.80.FC.DE.D3.0C.F5.2
A.F8.DD.5E.B4.9F.9E.D9.1C-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 29/03/2019 às 14:17:40

30.A8.C1.A6.2C.81.AA.0D
DC.6B.A4.77.BC.2F.23.17

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a aut
Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39
Lei Complementar nº 1247/2014.

012421

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/04/2019 08:21:59 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1211181

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/03/2020 16:39:29 (hora local).**

[1]Código de Autenticação Digital: 27602903191636010796-1 a 27602903191636010796-7
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcc71d46f1a9e03e6dd9f1383f4da987df61334513cde16ed7c19f49248821a76b0bef4c9a6e50d4388019149
2d4fc82795897155c8b85a133f95e4ee488f66c5

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

ICP Brasil

012422

nds

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a empresa **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, na Avenida Egydio Geronymo Munaretto, S/N, Sala 01, KM 3, Bairro César Park, CEP 85915-175, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob nº **11.034.934/0001-60**, apresentou os seguintes índices no Balanço Patrimonial de 31/12/2018, conforme demonstrado a seguir:

1) Índice de Liquidez Geral				
Ativo Circulante		Realizável a Longo Prazo		
65.614.994,93	+	**1.172.172,92**	=	**1,6132**
41.399.791,61	+	**0,00**		
Passivo Circulante		Passivo Ex. a Longo Prazo		

2) Índice de Liquidez Corrente		
Ativo Circulante		
65.614.994,93	=	**1,5849**
41.399.791,61		
Passivo Circulante		

3) Índice Geral de Endividamento				
Passivo Circulante		Passivo Ex. a Longo Prazo		
41.399.791,61	+	**0,00**	=	**0,6174**
67.051.575,65				
Ativo Total				

4) Índice de Solvência Geral				
Ativo Total				
67.051.575,65			=	**1,6196**
41.399.791,61	+	**0,00**		
Passivo Circulante		Passivo Ex. a Longo Prazo		

Toledo - Pr, 29 de Março de 2019.

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Celso Agustinho Prati
CPF.MF 336.841.549-20
Sócio – Administrador

VANDERLEI HARTWIG

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
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 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27602903191636070011-1; Data: 29/03/2019 16:39:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH73087-FNLV
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012423

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[2].

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 N° 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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/04/2019 08:28:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1211184

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/03/2020 16:39:45 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602903191636070011-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcc71d46f1a9e03e6dd9f1383f4da987df61334513cde16ed7c19f49248821a76b0bef4c9a6e50d4388019149
2d4fc827d415796df579ffafe90ccc6c7bbf4467

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 11.034.934/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:27:10 do dia 19/09/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2020.
Código de controle da certidão: **9F84.8CCE.06BA.7085**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

012525

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021215375-60

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **11.034.934/0001-60**
Nome: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 16/04/2020 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (18/12/2019 09:46:23)

012426

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 663/2020

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 07/03/2020	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMJCUFFHTJZXX8E9RH**

RAZÃO SOCIAL: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
971772	11.034.934/0001-60	9054801707	971772

ENDEREÇO

AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA 01 KM 03 - CESAR PARK CEP: 85915175 Toledo - PR

ATIVIDADES

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 07/01/2020.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

012427

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 664/2020

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário, mobiliários e imobiliários, vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 07/03/2020	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMJCUFFHTJZXX8EQB8**
REQUERENTE: o mesmo	**PROTOCOLO: 618/2020**

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
971772	11.034.934/0001-60	9054801707	971772

ENDEREÇO

AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA 01 KM 03 - CESAR PARK CEP: 85915175 Toledo - PR

ATIVIDADES

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

Observações: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS

Toledo, 07 de Janeiro de 2020

Emitido por: Fernando Beal

Fernando Beal
Auditor Fiscal Tributário
Matrícula 63673-1

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

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 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 276008012008575704 68-1; Data: 06/01/2020 09:03:16

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJP17483-KI1T
Valor Total do Ato: R$ 4,42

Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tabelião

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

012428

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/01/2020 13:28:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1428476

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/01/2021 09:03:16 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27600801200857570468-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9819fffb90b2b4de55f4599fcb580af57134e220ca3869707d4a0e07cdcf43cfb0bef4c9a6e50d43880191492d4fc827ad0ac546334e4f912287cbbc99d39768

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

012429

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.034.934/0001-60
Razão Social: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO SN SALA 01 KM 03 / CESAR PARK / TOLEDO / PR / 85915-175

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/02/2020 a 17/03/2020

Certificação Número: 2020021700520289844703

Informação obtida em 17/02/2020 15:37:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 11.034.934/0001-60
Certidão nº: 1714897/2020
Expedição: 21/01/2020, às 14:02:31
Validade: 18/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.034.934/0001-60, 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.

012431

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO PARA EMPRESA NDS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDEREÇO: RUA DO IMPERADOR, 264 - SALA 1009
BAIRRO: CENTRO CEP: 25620000 - PETRÓPOLIS/RJ
CNPJ: 09.527.182/0001-28
PROCESSO: 25351.482256/2010-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 055119/10, com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005 e tendo em vista expiração do prazo de arquivamento temporário, conforme previsto na RDC nº 206/2005.
EMPRESA: A S V RESENDE - ME
ENDEREÇO: AV DEZENOVE DE OUTUBRO, 1133
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022132 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.742.255/0005-89
PROCESSO: 25351.108216/2014-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: dental pinheiro ltda
ENDEREÇO: av. maringá, 5272 - edifício topázio - sala 01
BAIRRO: centro CEP: 87502080 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 76.356.872/0001-59
PROCESSO: 25351.157456/2014-90
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade de distribuidora de saneantes, uma vez que o mesmo só faz referência a medicamentos e produtos para a saúde. Adicionalmente, o Contrato social e o CNAE constantes no cartão do CNPJ não possuem objeto compatível à atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.349, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,
considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:
Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME
ENDEREÇO: R SEBASTIAO FURTADO 101
BAIRRO: centro CEP: 88501140 - LAGES/SC
CNPJ: 05.021.932/0001-34
PROCESSO: 25351.423030/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.07206.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOTEC BIOLOGICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
ENDEREÇO: RUA DESVIO BUCAREST, QUADRA 255, LOTE 11
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.446.719/0001-04
PROCESSO: 25351.164547/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.06917.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: dental pinda eireli me
ENDEREÇO: rua dos expedicionarios, 475
BAIRRO: centro CEP: 12400370 - PINDAMONHANGABA/SP
CNPJ: 04.242.169/0001-09
PROCESSO: 25351.157199/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.06619.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CUNHA E SANTIAGO LTDA
ENDEREÇO: AV PERIMETRAL SUL, Nº 12 - Loja 01
BAIRRO: BEQUIMÃO CEP: 65061530 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 17.149.510/0001-28
PROCESSO: 25351.151093/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.06415.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OPTO PHARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEREIRA FILGUEIRAS, Nº 2020 - SALA 803
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60160150 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 86.712.759/0001-12
PROCESSO: 25351.173956/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.07047.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDFARM COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZIRLENE DE CARVALHO, 60
BAIRRO: SÃO GOTARDO CEP: 36880000 - MURIAÉ/MG
CNPJ: 12.212.621/0001-18
PROCESSO: 25351.152927/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.06644.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACOAL/RO
CNPJ: 06.233.460/0001-46
PROCESSO: 25351.157702/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.06950.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESATA EXPRESS SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AÉREO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR DELFINO DE PAULA, Nº 2598
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31255170 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 01.220.117/0001-43
PROCESSO: 25351.179274/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.07049.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROM ODONTOMEDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA T30 QD. 29 LT. 05 Nº 646
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.551.322/0001-78
PROCESSO: 25351.124684/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.01491.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DINÂMICA ODONTO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA MUNICIPAL 574
BAIRRO: HIGIENÓPOLIS CEP: 15805015 - CATANDUVA/SP
CNPJ: 00.733.472/0001-53
PROCESSO: 25351.151184/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.06511.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIA ENTREGUE - TRANSPORTE DE ENCOMENDAS URGENTES LTDA ME
ENDEREÇO: Rua: Dona Concheta Pádula, 184
BAIRRO: Jardim Aurélia CEP: 13033020 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.290.287/0001-80
PROCESSO: 25351.151012/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.06212.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.350, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,
considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:
Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: R.P. FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA: MANOEL GOMES DOS SANTOS Nº 2353
BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 12.894.840/0001-24
PROCESSO: 25351.102054/2011-52 AUTORIZ/MS: 1.08751.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIMPEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR VALDECIR CAMPESTRE, 233
BAIRRO: JARDIM OLÍMPIA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 05.519.769/0001-34
PROCESSO: 25351.505316/2012-58 AUTORIZ/MS: 1.09348.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES Nº 3097
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05339900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0001-51
PROCESSO: 25351.523922/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.09799.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOVITAL INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPECIALIDADES COSMECEUTICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA DONA ANA PRADO 245
BAIRRO: VILA PRADO CEP: 13574031 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 11.520.003/0001-72
PROCESSO: 25351.235660/2011-70 AUTORIZ/MS: 1.09015.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LABORATORIOS STIEFEL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO CAVALHEIRO SALEM, Nº 1.077
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07243580 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 63.064.653/0001-54
PROCESSO: 25991.010075/77 AUTORIZ/MS: 1.00675.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA LOUIS PASTEUR, Nº 439
BAIRRO: JD. SANTO ANTONIO CEP: 06835080 - EMBU/SP
CNPJ: 47.231.121/0001-08
PROCESSO: 25991.010675/77 AUTORIZ/MS: 1.00346.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.351, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,
considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:
Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: AMERICAN FARMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR LEMOS,3993
BAIRRO: SACRAMENTA CEP: 66120000 - BELÉM/PA
CNPJ: 03.347.431/0001-17
PROCESSO: 25010.093234/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05986.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA APIO CARDOSO 577 GALPAO 3

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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: 276027081908463900090-1; Data: 27/08/2019 08:54:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AA56289-9JNQ;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012432

BAIRRO: CINCAO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 11.519.930/0001-72
PROCESSO: 25351.590386/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Oliveira & Silva Distribuidora de Medicamentos LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Vinte e Dois Nº 1460
BAIRRO: Jardim Castro CEP: 38240000 - ITAPAGIPE/MG
CNPJ: 12.760.646/0001-56
PROCESSO: 25351.093798/2012-07 AUTORIZ/MS: 1.09446.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 05.138.004/0001-54
PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: GOJO AMÉRICA LATINA LTDA
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, Nº 3344
BAIRRO: TURNKEY DUTRA CEP: 12420010 - PINDAMONHANGABA/SP
CNPJ: 03.055.242/0001-70
PROCESSO: 25351.208555/2008-12 AUTORIZ/MS: 1.07719.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BP PHARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA ETELVINA CHAVES, 278
BAIRRO: CENTRO CEP: 25010200 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.671.250/0001-07
PROCESSO: 25351.719732/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.09075.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, Nº 52, 16º
BAIRRO: CENTRO CEP: 20011030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.719.887/0001-72
PROCESSO: 25351.196242/2002-19 AUTORIZ/MS: 1.05456.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 353, ARMAZEM 1
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11015147 - SANTOS/SP
CNPJ: 56.042.534/0001-35
PROCESSO: 25351.038181/2005-19 AUTORIZ/MS: 1.06127.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ULTRAFARMA PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ENGENHO NOVO, Nº78
BAIRRO: ENGENHO NOVO CEP: 20961100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.945.806/0001-52
PROCESSO: 25351.021210/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.05659.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RODOMINI TRANSPORTES E CARGAS LTDA. ME
ENDEREÇO: Rua Abrão João Francisco, 2700
BAIRRO: Ressacada CEP: 88307301 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 85.288.264/0001-45
PROCESSO: 25351.719910/2011-37 AUTORIZ/MS: 1.09093.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MARINGA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUAIRA, Nº 554
BAIRRO: ZONA 07 CEP: 87020050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 07.396.733/0001-36
PROCESSO: 25023.150023/2005-40 AUTORIZ/MS: 1.06561.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENEAS PINHEIRO, Nº 875
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.872.493/0001-70
PROCESSO: 25351.369330/2007-42 AUTORIZ/MS: 1.07191.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BECCHI & SANDRI LTDA
ENDEREÇO: RUA VALDEMAR BONN, 522
BAIRRO: VILA COQUEIRAL CEP: 85807520 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 12.821.372/0001-68
PROCESSO: 25351.079386/2011-48 AUTORIZ/MS: 1.08749.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO S/N, SALA 01, KM 3
BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
CNPJ: 11.034.934/0001-60
PROCESSO: 25351.658683/2009-58 AUTORIZ/MS: 1.08088.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FG - FARMA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 1B, LTS 48/50 - EDIFICIO MONTREAL OFFICE -SALAS 616 A 620
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.041.822/0001-22
PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.06872.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA JONES DE OLIVEIRA PENA, 522
BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 35301001 - CARATINGA/MG
CNPJ: 03.579.060/0001-07
PROCESSO: 25351.002877/2011-67 AUTORIZ/MS: 1.08703.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: W N COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, Nº565
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065070 - MANAUS/AM
CNPJ: 03.442.420/0001-16
PROCESSO: 25009.015015/2003-74 AUTORIZ/MS: 1.05682.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BELPHARMA COMÉRCIO, IMPORTAÇÕES E IMPORTAÇÕES LTDA.
ENDEREÇO: RUA TRAITUBA, 132
BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE CEP: 04142050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.149.542/0001-00
PROCESSO: 25351.526846/2011-75 AUTORIZ/MS: 1.09043.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DP4 NEGÓCIOS E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 116 No. 19069
BAIRRO: Xaxim CEP: 81690300 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.831.217/0001-02
PROCESSO: 25023.020048/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05312.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PORTAL LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.005.873/0001-00
PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560
BAIRRO: SANTO ANTÃO CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49
PROCESSO: 25025.082948/2003-79 AUTORIZ/MS: 1.05785.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: S M COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA 72, CIDADE NOVA, Nº 22, QD. 182, CONJ. CN ET 2, NC 004
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 69094540 - MANAUS/AM
CNPJ: 09.355.928/0001-63
PROCESSO: 25009.005599/2008-84 AUTORIZ/MS: 1.07552.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BAHIA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 140 - TERREO
BAIRRO: BRASILIA CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA
CNPJ: 15.229.287/0001-01
PROCESSO: 25351.448617/2012-90 AUTORIZ/MS: 1.09374.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOCÊUTICS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.521.993/0001-11
PROCESSO: 25351.438387/2009-95 AUTORIZ/MS: 1.08134.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MAPEMI-BRASIL MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO TEIXEIRA, Nº. 2204, CONJUNTO TROPICAL
BAIRRO: DOM PEDRO I CEP: 69040000 - MANAUS/AM
CNPJ: 84.487.131/0001-35
PROCESSO: 25351.206715/2002-95 AUTORIZ/MS: 1.05491.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TÉ GUARANI DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA BARROS, Nº 199
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030320 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.259.723/0001-60
PROCESSO: 25023.020655/01-94 AUTORIZ/MS: 1.05208.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DONA ALZIRA, Nº 139
BAIRRO: SARANDI CEP: 91110010 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 27.011.022/0001-03
PROCESSO: 25000.001289/92-15 AUTORIZ/MS: 1.01961.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.352, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: dental pinheiro ltda
ENDEREÇO: av. maringá, 5272 - edifício topázio - sala 01
BAIRRO: centro CEP: 87502080 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 76.356.872/0001-59
PROCESSO: 25351.157625/2014-24
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada; Contrato social com objeto compatível à atividade pleiteada.
EMPRESA: GALÊNICUM HEALTH BRASIL LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
ENDEREÇO: AV VEREADOR ABRAHAO JOAO FRANCISCO, 4000, GALPÃO 09
BAIRRO: RESSACADA CEP: 88307302 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 16.665.677/0002-60
PROCESSO: 25351.093071/2014-38
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não existência de laboratório de controle de qualidade próprio, contrariando o disposto nos artigos 8º e 9º da RDC nº 10/2011.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014041400164

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

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL PARA EMPRESAS DE MEDICAMENTOS NDS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDEREÇO: Rua Juvenal de Souza Pinto, 43
BAIRRO: Centro CEP: 13960000 - SOCORRO/SP
CNPJ: 59.676.106/0001-52
PROCESSO: 25351.635228/2013-99 AUTORIZ/MS: 7.01303.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: LUCIZANO & BREMM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULOPOLIS, 102
BAIRRO: NOVO SAO PAULO CEP: 79034370 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 18.429.327/0001-49
PROCESSO: 25351.579131/2013-99 AUTORIZ/MS: 0.86694.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.450, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.035.520/0001-41
PROCESSO: 25351.672154/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.12573.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA, Nº 1854
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 04.166.932/0001-60
PROCESSO: 25351.656537/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12458.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COLETORA, 52
BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 05.487.170/0001-66
PROCESSO: 25351.664502/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.12533.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES. Nº 734, QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04
BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.034.672/0001-92
PROCESSO: 25351.664678/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12557.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
BAIRRO: CEP: - TERESINA/PI
CNPJ: 05.960.087/0001-62
PROCESSO: 25351.663213/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12570.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
~~EXPEDIR: MEDICAMENTO~~
EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO S/N, SALA 01, KM 3
BAIRRO: CESAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
CNPJ: 11.034.934/0001-60
PROCESSO: 25351.662045/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.12537.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
~~EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA~~
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
CNPJ: 40.787.152/0001-09
PROCESSO: 25351.671108/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.12575.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA N. 423
BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
CNPJ: 84.521.053/0001-48
PROCESSO: 25351.662780/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12523.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VALE MIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LIMITADA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO TEOPHILO SANTOS, Nº 150
BAIRRO: APARECIDA CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
CNPJ: 05.631.596/0001-41
PROCESSO: 25351.663160/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12563.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCINIO, 160
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 13.312.369/0001-81
PROCESSO: 25351.640618/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12481.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 07.322.744/0001-71
PROCESSO: 25351.659637/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12539.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Senador Lemos, nº 3993, Sala 01
BAIRRO: CEP: - BELÉM/PA
CNPJ: 11.034.934/0006-75
PROCESSO: 25351.640611/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12493.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.671550/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.12614.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: Rua Nove, n 420
BAIRRO: CEP: - CONTAGEM/MG
CNPJ: 10.970.887/0065-69
PROCESSO: 25351.660734/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.12564.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ROMUALDO DAVOLI 131
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238577 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 10.466.633/0001-43
PROCESSO: 25351.663070/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.12529.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SÁ S/N LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 11.482.868/0001-91
PROCESSO: 25351.655719/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12465.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
BAIRRO: vila ercilia CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 11.140.026/0001-51
PROCESSO: 25351.660712/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12535.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: base med comércio e distribuição de medicamentos ltda
ENDEREÇO: avenida ernesto neugebauer 700 pavilhão 08
BAIRRO: humaitá CEP: 90250140 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 20.137.503/0001-10
PROCESSO: 25351.629013/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.12525.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
CNPJ: 07.224.991/0006-40
PROCESSO: 25351.674703/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.12611.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GERAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1129
BAIRRO: TABULETA CEP: 64019630 - TERESINA/PI
CNPJ: 14.748.868/0001-89
PROCESSO: 25351.663178/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12555.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JAPURA, Nº 1267
BAIRRO: PRAÇA 14 CEP: 69025020 - MANAUS/AM
CNPJ: 05.390.782/0001-36
PROCESSO: 25351.467077/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12585.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDILOG DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ESPIRITO SANTO, 615 GALPÃO 02
BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050482 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 08.609.954/0001-08
PROCESSO: 25351.569304/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.12477.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 01.200.743/0001-78
PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: X-LOG EXPRESS TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua dona francisca, nº 8300, bloco 9, pavilhão f
BAIRRO: distrito industrial CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 07.950.059/0002-70
PROCESSO: 25351.666084/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12581.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 01.200.743/0001-78
PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.664532/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.12528.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Veloex Logistica e Transporte de Cargas Ltda
ENDEREÇO: Rua Godofredo Viana 493

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
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. 8 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: 27602708190846390090-3; Data: 27/08/2019 08:54:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA56297-RY4V;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti - Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012434

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2019 09:26:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1333259

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2020 08:54:20 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602708190846390090-1 a 27602708190846390090-3
[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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4532b3a4ffd07bd6adccd98f8c2c7cba7791b998ec1d01f99a9786f692c807e6b0bef4c9a6e50d43880191492d4fc8278a51bb409ab27b36f40553ebb7c96566

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

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO
PARA EMPRESAS
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

012435

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.177, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 2º, da Lei 6368, de 21 de outubro de 1976, considerando o disposto no § 3º. do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: URBANO LEAL NETO
CNPJ: 41.527.169/0001-81
PROCESSO: 25351.077203/2005-58
ENDEREÇO: RUA MARCOS PARENTE, Nº 309
BAIRRO: CENTRO CEP: 64600000 - PICOS/PI
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DESCUMPRIMENTO DO ART. 50 DA LEI Nº 6360/76; ART. 75 § ÚNICO DO DECRETO Nº 79094/77; PORTARIA 344/98.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.178, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Comum para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.733/0001-49
PROCESSO: 25025.082948/2003-79 AUTORIZ/MS: 1.05785.3
ENDEREÇO: RUA GUERINO LUCCA, Nº 315
BAIRRO: CENTRO CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HERLAU ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.573.503/0001-42
PROCESSO: 25000.016907/9952- AUTORIZ/MS: 1.04642.2
ENDEREÇO: RUA AMACENA, Nº 30
BAIRRO: HIDIENÓPOLIS CEP: 21061100 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.179, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: NOVA DERME FARMÁCIA LTDA
CNPJ: 00.852.643/0001-63
PROCESSO: 25025.005206/9955- AUTORIZ/MS: 1.34505.1
ENDEREÇO: RUA VENÂNCIO AIRES, Nº 1686
BAIRRO: CENTRO CEP: 97010002 - SANTA MARIA/RS
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: DROGA
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 38.909.503/0001-57
PROCESSO: 25351.011963/0116- AUTORIZ/MS: 1.20981.2
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, Nº 348/356
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SIGMA PHARMA LTDA
CNPJ: 00.923.140/0001-31
PROCESSO: 25000.033244/9822- AUTORIZ/MS: 1.20478.6
ENDEREÇO: RODOVIA SP 101, KM 08, BLOCO VIII
BAIRRO: PARQUE ODIMAR CEP: 13186481 - HORTOLANDIA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.180, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, com fulcro no inciso XIII do art. 2º e § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Cancelar Autorização Especial de Funcionamento para Empresa de Medicamentos, constante no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: ORGANIZAÇÕES FARMACÊUTICAS PICHETTI LTDA
CNPJ: 83.948.265/0001-43
PROCESSO: 25024.001685/90- AUTORIZ/MS: 1.33676.6
ENDEREÇO: AVENIDA PORTO ALEGRE, Nº 183 D
BAIRRO: CENTRO CEP: 89802130 - CHAPECO/SC
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: MEDICAMENTO
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 344/98 E RESOLUÇÃO RDC Nº 33/00.
EMPRESA: SANDOZ S/A
CNPJ: 60.844.800/0001-10
PROCESSO: 25991.011872/77- AUTORIZ/MS: 1.20049.4
ENDEREÇO: RUA HENRI DUNANT, Nº 500
BAIRRO: IBIRAPUERA CEP: 04709110 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
OUTRAS: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: INCORPORAÇÃO DA SANDOZ PELA EMPRESA NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A.

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.181, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: CONFIANÇA MUDANÇAS E TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 07.223.878/0001-35
PROCESSO: 25016.371890/2003-44 AUTORIZ/MS: 1.21312.8
ENDEREÇO: AVENIDA LUCIANO CARNEIRO, Nº 2255, LOJA A
BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60410691 - FORTALEZA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICAL COMERCIAL DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 03.516.186/0001-24
PROCESSO: 25351.015234/2003-53 AUTORIZ/MS: 1.21274.7
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 680
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PHARMAPLUS FARMÁCIA LTDA
CNPJ: 00.944.510/0002-06
PROCESSO: 25025.016576/9936- AUTORIZ/MS: 1.34673.1
ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 336
BAIRRO: CENTRO CEP: 90020060 - PORTO ALEGRE/RS
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SAN GENARO FARMÁCIA LTDA
CNPJ: 01.638.348/0001-71
PROCESSO: 25000.013061/9981- AUTORIZ/MS: 1.34436.3
ENDEREÇO: RUA JUIZ DE FORA, Nº 119
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30180060 - BELO HORIZONTE/MG
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.182, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA
CNPJ: 02.426.290/0001-65
PROCESSO: 25351.003301/0136- AUTORIZ/MS: 1.05020.1
ENDEREÇO: AVENIDA TAMBORÉ, MÓDULO B 7, Nº 1180
BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460000 - BARUERI/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.733/0001-49
PROCESSO: 25025.082948/2003-79 AUTORIZ/MS: 1.05785.3
ENDEREÇO: RUA GUERINO LUCCA, Nº 315
BAIRRO: CENTRO CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DEGUSA BRASIL LTDA
CNPJ: 62.695.036/0001-94
PROCESSO: 25351.002987/0011- AUTORIZ/MS: 1.04834.6
ENDEREÇO: ALAMEDA CAMPINAS, Nº 579
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 01404000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CONTROLFARMA LTDA
CNPJ: 02.874.827/0001-50
PROCESSO: 25025.055595/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05518.1
ENDEREÇO: RUA GIORDANO BRUNO, Nº 100
BAIRRO: RIO BRANCO CEP: 90420150 - PORTO ALEGRE/RS
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 38.909.503/0001-57
PROCESSO: 25004.000179/95- AUTORIZ/MS: 1.02748.7
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, Nº 348/356
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-8
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. 5, 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: 26592708190846360036-1; Data: 27/06/2019 08:54:17
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA56296-30TS;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Validar Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012436

EMPRESA: OPÇÃO FENIX DISTRIBUIDORA DE INSUMOS LTDA
CNPJ: 00.725.065/0001-02
PROCESSO: 25000.049452/9970- AUTORIZ/MS: 1.04616.3
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE BERNARDES, Nº 95 A 103
BAIRRO: VILA BANCÁRIA CEP: 75000000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMO

EMPRESA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0001-66
PROCESSO: 25023.200049/94- AUTORIZ/MS: 1.02568.5
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
BAIRRO: CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85903630 - TOLEDO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 7

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.183, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: ANDERSON BOING
CNPJ: 05.576.725/0001-46
PROCESSO: 25351.039835/2005-13 AUTORIZ/MS: 1.36992.6
ENDEREÇO: RUA CORONEL FARRAPO, Nº 525
BAIRRO: CENTRO CEP: 89620000 - CAMPOS NOVOS/SC
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DALLMANN FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.538.588/0001-18
PROCESSO: 25351.029459/2005-59 AUTORIZ/MS: 1.36993.0
ENDEREÇO: AVENIDA LO 01, 104 SUL, LOTE 29, SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 77020020 - PALMAS/TO
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA MORUMBI DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 96.183.694/0002-08
PROCESSO: 25351.086722/2005-15 AUTORIZ/MS: 1.21533.1
ENDEREÇO: SHC/AOS EQ 02/08, LOTE 05, SALA 407
BAIRRO: OCTOGONAL CEP: 70660620 - BRASÍLIA/DF
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA
CNPJ: 04.748.181/0001-90
PROCESSO: 25351.019973/2003-14 AUTORIZ/MS: 1.21532.8
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, Nº 4200, BLOCO 04, SALA 506
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640102 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIA HELENA L. B. SIQUEIRA
CNPJ: 60.612.595/0001-68
PROCESSO: 25351.304924/2004-65 AUTORIZ/MS: 1.36996.1
ENDEREÇO: AVENIDA GUANABARA, Nº 1750
BAIRRO: CENTRO CEP: 16901000 - ANDRADINA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MEDICAL FARMA LTDA.
CNPJ: 05.119.429/0001-16
PROCESSO: 25351.049053/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.36995.7
ENDEREÇO: AVENIDA GIOVANNI GRONCHI, Nº 6341, LOJA B
BAIRRO: VILA ANDRADE CEP: 05724003 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRISCILLA HANSAUL & CIA LTDA
CNPJ: 05.323.858/0001-00
PROCESSO: 25023.010002/2004- AUTORIZ/MS: 1.36991.2
ENDEREÇO: AVENIDA 29 DE ABRIL, Nº 609
BAIRRO: CENTRO CEP: 83280000 - GUARATUBA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: TOKARSKI COMÉRCIO & INDÚSTRIA LTDA
CNPJ: 02.907.061/0012-15
PROCESSO: 25351.025295/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.36994.3
ENDEREÇO: AVENIDA RIO VERDE, QUADRA 99, LOTES 02/12, S/N
BAIRRO: VILA SÃO TOMAZ CEP: 74916260 - APARECIDA DE GOIANIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 8

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.184, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º. do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: BOA NOVA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 05.665.805/0001-78
PROCESSO: 25025.006325/2005-61 AUTORIZ/MS: 1.06140.1
ENDEREÇO: RUA LARANJEIRAS, Nº 300
BAIRRO: OURO VERDE CEP: 96180000 - CAMAQUA/RS
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.182.283/0001-16
PROCESSO: 25023.020387/2004-15 AUTORIZ/MS: 1.06138.5
ENDEREÇO: RUA OMLIO MONTEIRO SOARES, Nº 545
BAIRRO: FANNY CEP: 81030000 - CURITIBA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F.B CARGAS LTDA ME
CNPJ: 04.598.180/0001-06
PROCESSO: 25016.043315/160- AUTORIZ/MS: 1.06136.8
ENDEREÇO: RODOVIA BR 116, Nº 10.035-A
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60871200 - FORTALEZA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FASSIM LIDER IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 05.080.911/0001-90
PROCESSO: 25351.066412/2005-76 AUTORIZ/MS: 1.06134.1
ENDEREÇO: AVENIDA ADALBERTO SIMÃO NADER, Nº 1301
BAIRRO: REPÚBLICA CEP: 29070010 - VITORIA/ES
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LOGFAR LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 05.530.576/0001-84
PROCESSO: 25351.118742/2005-54 AUTORIZ/MS: 1.06139.9
ENDEREÇO: RUA PADRE FRANCISCO VANDER MAAS, Nº 14-10
BAIRRO: JARDIM CONTORNO CEP: 17047020 - BAURU/SP
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. L. G. SANTOS COMÉRCIO
CNPJ: 05.312.781/0001-73
PROCESSO: 25351.137165/2005-08 AUTORIZ/MS: 1.06137.1
ENDEREÇO: CONJUNTO CIDADE NOVA IV WE 49, Nº 72
BAIRRO: COQUEIRO CEP: 67133320 - ANANINDEUA/PA
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 6

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.185, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: AB FARMO QUÍMICA LTDA
CNPJ: 04.301.884/0001-75
PROCESSO: 25351.040789/0164- AUTORIZ/MS: 1.21073.2
ENDEREÇO: VIA PRINCIPAL 06E, QUADRA 9, MÓDULOS 12/15, S/N
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANAPOLIS/GO
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.186, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Comum para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: AB FARMO QUÍMICA LTDA
CNPJ: 04.301.884/0001-75
PROCESSO: 25351.010433/0197- AUTORIZ/MS: 1.05167.9
ENDEREÇO: VIA PRINCIPAL 06E, QUADRA 9, MÓDULOS 12/15, S/N
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANAPOLIS/GO
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.187, DE 19 DE MAIO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: F. LOPES FILHO FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA EPP
CNPJ: 03.622.419/0001-73
PROCESSO: 25351.011978/0193- AUTORIZ/MS: 1.35347.2
ENDEREÇO: RUA DO CARMO, Nº 160
BAIRRO: CENTRO CEP: 01019020 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 1

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 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: 265927081908463600036-2; Data: 27/08/2019 08:54:17
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA56295-OEFO;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Valdir Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular

012437

Art. 2º Disponibilizar o conteúdo da referida monografia, por meio do Anexo II do Art. 2º da mencionada Resolução, no endereço eletrônico: http://www.anvisa.gov.br/toxicologia/index.htm.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

RETIFICAÇÕES

Na Resolução-RE nº 1182, de 19 de maio de 2005, publicada no Diário Oficial da União nº 97, de 23 de maio de 2005, Seção 1 e Pág. 34, onde se lê:

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0001-66
PROCESSO: 25023.200049/94- AUTORIZ/MS: 1.02568.5
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
BAIRRO: CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85903630 - TOLEDO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0001-66
PROCESSO: 25023.200049/94- AUTORIZ/MS: 1.02568.5
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
BAIRRO: CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85903630 - TOLEDO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução-RE nº 1831, de 24 de setembro de 2002, publicada no Diário Oficial da União nº 186, de 25 de setembro de 2002, Seção 1 e Pág. 93, onde se lê:

EMPRESA: PRO DIET FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 81.887.838/0001-40
PROCESSO: 25023.000196/9908- AUTORIZ/MS: 1.20687.8
ENDEREÇO: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 - LOTES 19/20
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL DE CURITIBA CEP: 81050210 - CURITIBA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: PRO DIET FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 81.887.838/0001-40
PROCESSO: 25023.000196/9908- AUTORIZ/MS: 1.20687.8
ENDEREÇO: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 - LOTES 19/20
BAIRRO: NOVO MUNDO CEP: 81050500 - CURITIBA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Na Resolução-RE nº 2026, de 19 de agosto de 2005, publicada no Diário Oficial da União nº 161, de 22 de agosto de 2005, Seção 1 e Pág. 60, onde se lê:

EMPRESA: TRANSJORI TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 64.666.936/0001-39
PROCESSO: 25351.063977/2005-00 AUTORIZ/MS: 1.06236.3
ENDEREÇO: RUA CANDURU, Nº 30
BAIRRO: VILA GUARANI CEP: 04313313 - SÃO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: TRANSJORI TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 64.666.936/0001-39
PROCESSO: 25351.063977/2005-00 AUTORIZ/MS: 1.06236.3
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO VELOSO DA SILVA, Nº 30
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180010 - GUARULHOS/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Na Resolução-RE nº 48, de 21 de setembro de 2000, publicada no Diário Oficial da União nº 184-E, de 22 de setembro de 2000, Seção 1 e Pág. 33, onde se lê:

EMPRESA: PHARMASAIS DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA
CNPJ: 03.674.837/0001-04
PROCESSO: 25351.018350/0074- AUTORIZ/MS: 1.04862.2
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO PEGADO, Nº 892
BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03430000 - SÃO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:

EMPRESA: PHARMASAIS DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA
CNPJ: 03.674.837/0001-04
PROCESSO: 25351.018350/0074- AUTORIZ/MS: 1.04862.2
ENDEREÇO: AVENIDA BELMIRO AMORIM, QD. 54, LOTE 17/18, Nº 1087 A E B - SANTA LÚCIA
BAIRRO: TABULEIRO CEP: 57082000 - MACEIO/AL
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

PORTARIA Nº 670, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2005

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria GM/MS nº 336, de 19 de fevereiro de 2002, que estabelece as modalidades de serviço CAPS I, CAPS II, CAPS III, CAPSi e CAPSad para os Centros de Atenção Psicossocial e define a forma de financiamento dos procedimentos realizados;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 189, de 20 de março de 2002, republicada em 02 de setembro de 2002, que inclui na Tabela SIA/SUS os procedimentos a serem realizados pelos Centros de Atenção Psicossocial e operacionaliza o processo de cadastramento/recadastramento dos serviços;

Considerando a avaliação técnica do Departamento de Ações Programáticas Estratégicas - Área Técnica de Saúde Mental, constante dos processos de cadastramento dos CAPS, resolve:

Art. 1º Habilitar, a contar da publicação deste ato, os Serviços constantes no anexo desta portaria, para realizar os procedimentos previstos na Portaria SAS/MS nº 189, de 20 de março de 2002, republicada em 02 de setembro de 2002.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de publicação.

JOSÉ GOMES TEMPORÃO

ANEXO

UF	Tipo	CNES	CGC/CNPJ	Município	Natureza
PI	CAPS I	3651878	06.554.356/0001-53	Bom Jesus	Público Municipal
AM	CAPS II	3632067	04.329.736/0001-69	PARINTINS	Público Municipal
CE	CAPS I	3667367	07.595.572/0001-00	Farias Brito	Público Municipal
MT	CAPS I	3207870	15.024.045/0001-73	Nova Xavantina	Público Municipal
PR	CAPS II	2743221	76.178.037/0001-76	Guarapuava	Público Municipal
RO	CAPS I	3600254	04.394.805/0001-18	Rolim de Moura	Público Municipal
RO	CAPS II	3539954	04.092.714/0001-28	Cacoal	Público Municipal
MS	CAPS I	3583333	0 3.342.920/0001-86	Cassilândia	Público Municipal
RS	CAPS I	3142426	87.568.911/0001-06	Candelária	Público Municipal
MA	CAPS I	3503097	05.646.807/0001-10	Vitória do Mearim	Público Municipal
SP	CAPS ad	3480062	45.751.435/0001-06	Paulínia	Público Municipal

PORTARIA Nº 671, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2005

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria GM/MS nº 1.439, de 13 de agosto de 2002, que habilita o estado da Paraíba na Gestão Plena do Sistema, nos termos da NOAS 01/2002, e

Considerando a reunião realizada em 06/10/05, no Núcleo do Ministério da Saúde da Paraíba,

Considerando a auditoria nº 3.281/05, realizada pelo Ministério da Saúde, resolve:

Art. 1º - Alterar o limite financeiro anual referente à assistência de média e alta complexidade hospitalar, dos municípios em Gestão Plena do Sistema, conforme descrito no quadro abaixo:

Código	Município	Valor Alterado Ano
250750	JOÃO PESSOA	(88.896,52)
250320	CABEDELO	88.896,52

Art. 2º - Estabelecer que o Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência, regular e automática, do valor mensal para o Fundo Estadual de Saúde e Fundos Municipais de Saúde, correspondentes.

Parágrafo Único - Os recursos orçamentários, objeto desta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar os seguintes Programas de Trabalho:

10.302.1220.8585 - Atenção à Saúde da População dos Municípios habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados habilitados em Gestão Plena/Avançada;

10.302.1220.8587 - Atenção à Saúde da População dos Municípios não habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados não habilitados em Gestão Plena/Avançada.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, com efeitos financeiros vigentes a partir de 1º de Setembro de 2005.

JOSÉ GOMES TEMPORÃO

Ministério das Comunicações

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 478, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2005

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 96, item 3, alínea "b", do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, e tendo em vista o que consta do Processo nº 29100.001131/1989 e do PARECER/MC/CONJUR/ACV/ Nº 1316 - 1.15/2005, resolve:

Autorizar a RÁDIO MODELO FM LTDA., permissionária do serviço de radiodifusão sonora em freqüência modulada, no município de Indaiatuba, Estado de São Paulo, a efetuar a transferência indireta da permissão que lhe foi outorgada, mediante a cessão de cotas representativas do capital social para novos cotistas, que passarão a deter o mando da sociedade. Aprovar, em conseqüência, os quadros societário e diretivo da entidade.

HÉLIO COSTA

DESPACHOS DO MINISTRO
Em 24 de NOVEMBRO de 2005

Processo nº 53720.000493/99. Aprovo o PARECER/MC/CONJUR/GAT/Nº 1822 - 1.10/2005. Acolho o recurso para, no mérito, dar-lhe provimento parcial. Encaminhe-se o presente processo à Secretaria de Serviços de Comunicação Eletrônica, visando a dar continuidade ao processo seletivo para escolha da entidade habilitada à exploração do serviço de radiodifusão comunitária no município de Brasil Novo, Estado do Pará, na forma proposta. Publique-se. Notifiquem-se as interessadas.

Processo n.º 53000.001036/2003. Acolho o PARECER/MC/CONJUR/GCA/N.º 1341 - 1.15 / 2005, aprovando a designação da nova dirigente da Rádio Tuiuti Ltda., Luciane Capelasso de Oliveira Lima. Encaminhe-se o referido processo, acompanhado do citado parecer e da Exposição de Motivos ao Excelentíssimo Senhor Presidente da República, a quem compete, nos termos do art. 96, item 3, alínea "a", do Decreto nº 52.795/63, a decisão final sobre o presente pedido de transferência indireta da concessão. Publique-se.

Em 25 de novembro de 2005

Processo n.º 53790.000406/00, Concorrência n.º 099/2000-SSR/MC, Exploração de Serviço de Radiodifusão (Freqüência Modulada) na localidade de Rocca Sales, no Estado do Rio Grande do Sul. Ante as razões contidas no PARECER/MC/CONJUR/MBH/N.º 1777 - 2.17/2005, acolho em seu inteiro teor, em especial, o que determina o item 37 alínea "a" e seguintes.

Tendo em vista as Atas de reuniões de 07 de janeiro de 2005, e o Aviso de 18 de janeiro de 2005, publicado no D.O.U. do dia 19 de janeiro de 2005, Seção 3, da Comissão Especial de Licitação, constituída pela Portaria nº 811, de 29 de dezembro de 1997, e suas alterações, homologo as adjudicações propostas, de acordo com o Anexo Único, nos termos da legislação vigente e das normas estabelecidas no respectivo Edital.

HÉLIO COSTA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, III, 3º, 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: 26592708190846360036-3; Data: 27/08/2019 08:54:17
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA56294-B5EG-
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valdir Azevêdo de Miranda Cavalcanti Júnior
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO PARA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

012438

RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
J C S INDÚSTRIA E COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA 2.03808-9
HAIR SHINE NEUTRALIZANTE EM CREME
25351.411321/2008-42 2.3808.0028.001-4
COTIA/SP 07/2013
PROFISSIONAL 36 Meses
2010161 NEUTRALIZANTE CAPILAR PARA ALISANTE (LÍQUIDO, CREME OU GEL)
FRASCO DE PLASTICO
CAIXA DE PAPELAO
CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
USO PROFISSIONAL
CONSERVAR EM LUGAR FRESCO (TEMPERATURA NAO SUPERIOR A 40° C).
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME 2.04626-6
CARESSE INFANTIL
25351.223931/2008-91 2.4626.0002.001-7
DIADEMA/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2020380 SABONETES INFANTIS
FRASCO DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
LIQUIDO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
MAGISTRIS DO BRASIL LABORATÓRIO DERMOCOSMÉTICO LTDA - EPP 2.03105-1
CREME ANTICELULITICO ARTE VITA
25351.438769/2008-11 2.3105.0137.001-0
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses

2020225 CREME PARA CELULITE / ESTRIAS (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
BISNAGA DE PLASTICO
POUCHS
CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
NAO APRESENTA RESTRIÇAO DE USO
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE

DOYTH COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA - ME 2.03826-1
GEL MASSAGEADOR CANFORADO 7 ERVAS KI BELLA
25351.396459/2008-12 2.3826.0008.001-8
SÃO PAULO/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2010226 CREME PARA O CORPO COM FINALIDADE EXCLUSIVA DE HIDRATAÇÃO E/OU REFRES
CÂNCIA (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
POTE DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
GEL MASSAGEADOR CANFORADO MENTRUZ KI BELLA
25351.397149/2008-15 2.3826.0009.001-3
SÃO PAULO/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2010226 CREME PARA O CORPO COM FINALIDADE EXCLUSIVA DE HIDRATAÇÃO E/OU REFRES
CÂNCIA (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
POTE DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
LABORATÓRIOS CORPO E CHEIRO LTDA 2.01937-1
GEL FLUÍDO ÁCIDO MANDELICO BIOEXOTIC
25351.439103/2008-72 2.1937.0163.001-6
RIO DE JANEIRO/RJ 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2020224 CREME CLAREADOR DA PELE (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
FRASCO DE VIDRO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
GEL FLUÍDO ÁCIDO GLICÓLICO BIOEXOTIC
25351.439124/2008-98 2.1937.0164.001-1
RIO DE JANEIRO/RJ 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2020224 CREME CLAREADOR DA PELE (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
FRASCO DE VIDRO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
MAGISTRIS DO BRASIL LABORATÓRIO DERMOCOSMÉTICO LTDA - EPP 2.03105-1
HIDRATANTE PARA AREA DOS OLHOS EXTRACTO VITAL
25351.438803/2008-40 2.3105.0138.001-6
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2010495 LOÇÃO PARA ÁREA DOS OLHOS COM FINALIDADE EXCLUSIVA DE MAQUIAGEM E/OU
AÇÃO HIDRATANTE E/OU DEMAQUILANTE
FRASCO DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
LOÇAO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
NAO APRESENTA RESTRIÇAO DE USO
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
CREME HIDRATANTE E PREVENTIVO DE SINAIS EXTRACTO VITAL
25351.438830/2008-12 2.3105.0139.001-1
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 07/2013
COMERCIAL 24 Meses
2020222 CREME PARA RUGAS (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GÉIS)
FRASCO PET
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
NAO APRESENTA RESTRIÇAO DE USO
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
TOHO LABORATÓRIO INDUSTRIAL DE COSMÉTICOS E ALIM. NUTRICIONAIS LTDA 2.02614-1
LOÇÃO DE ERVAS PARA ATIVAÇÃO DA RAIZ CAPILAR D'AMAZÔNIA
25351.436929/2008-80 2.2614.0050.001-4
COLOMBO/PR 07/2013
COMERCIAL 2 Ano(s)
2020280 TÔNICO CAPILAR (ALCOÓLICO OU NÃO)
FRASCO DE POLIETILENO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
LOÇAO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.545, DE 25 DE JULHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 899 da ANVISA, de 8 de julho de 2008,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresa de Medicamentos, constante no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: FARMACIA DE MANIPULACAO CAVALIERI LTDA
ENDEREÇO: RUA BATISTA DE OLIVEIRA, Nº 680, 3º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010121 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 20.789.756/0001-79
PROCESSO: 0281699 AUTORIZ/MS: 1.34426.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.546, DE 25 DE JULHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 899 da ANVISA, de 8 de julho de 2008,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Cancelar Autorização Especial de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: FARMACIA ELLEN LTDA EPP
ENDEREÇO: PRAÇA TIRADENTES, Nº 208
BAIRRO: CENTRO CEP: 35700037 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 22.599.005/0001-15
PROCESSO: 25351.020185/00-01 AUTORIZ/MS: 1.35158.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JOAO EDUARDO CANHAÇO - EPP
ENDEREÇO: RUA BRASIL Nº 1105
BAIRRO: CENTRO CEP: 15800030 - CATANDUVA/SP
CNPJ: 00.152.718/0001-01
PROCESSO: 25004.005548/97-61 AUTORIZ/MS: 1.33982.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: M.F. FARMA
ENDEREÇO: RUA SANTO INÁCIO, Nº 222
BAIRRO: CENTRO CEP: 88210000 - NOVA TRENTO/SC
CNPJ: 04.132.531/0001-99
PROCESSO: 25351.000158/2005-43 AUTORIZ/MS: 1.36896.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
BAIRRO: CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85903630 - TOLEDO/PR
CNPJ: 73.856.593/0001-66
PROCESSO: 25023.201857/2006-10 AUTORIZ/MS: 1.21783.5
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.547, DE 25 DE JULHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 899 da ANVISA, de 8 de julho de 2008,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CENTRAL, LOTE 1405/1415, LOJA 01
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71710350 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
CNPJ: 02.609.844/0001-60
PROCESSO: 25351.319658/2008-07 AUTORIZ/MS: 1.22105.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 22428
BAIRRO: JARDIM JURUBATUBA CEP: 04795000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 53.162.095/0001-06
PROCESSO: 25351.491665/2008-27 AUTORIZ/MS: 1.22099.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F M ANTUNES E DUTRA LTDA
ENDEREÇO: RUA XINGU, Nº 75
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501230 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.660.638/0001-72
PROCESSO: 25351.208768/2008-36 AUTORIZ/MS: 1.22098.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: QD 104 SUL, RUA SE 11 LT 22 S/N
BAIRRO: CENTRO CEP: 77020026 - PALMAS/TO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-6
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, III do 7º inc. V art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O retorno é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 265927081908463600036-4; Data: 27/08/2019 08:54:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA56293-KYIL-
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valter Azevêdo da Miranda Cavalcanti - Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012439

CNPJ: 04.857.869/0001-08
PROCESSO: 25351.234730/2008-19 AUTORIZ/MS: 1.22102.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HUMAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 280
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75709220 - CATALÃO/GO
CNPJ: 08.403.028/0001-81
PROCESSO: 25351.347369/2008-90 AUTORIZ/MS: 1.22104.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624, 1º ANDAR
BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 74.232.034/0001-48
PROCESSO: 25351.151165/2008-55 AUTORIZ/MS: 1.22100.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAS DO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS ANALÍTICOS E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA V8, QUADRA 22, LOTE 25
BAIRRO: SETOR PAPILLON PARK CEP: 74952560 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.880.842/0001-61
PROCESSO: 25351.304241/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22106.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
BAIRRO: CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85903630 TOLEDO/PR
CNPJ: 73.856.593/0001-66
PROCESSO: 25023.203144/2008-44 AUTORIZ/MS: 1.22108.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUALITY HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OTÁVIO MANGABEIRA, Nº 46
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 41500000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 05.158.774/0001-69
PROCESSO: 25351.069687/2008-12 AUTORIZ/MS: 1.22096.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RODOBORGES EXPRESS E LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: RUA EDELZITA BORGES BATISTA, Nº 55
BAIRRO: VILA QUITAÚNA CEP: 06160002 - OSASCO/SP
CNPJ: 01.375.753/0001-44
PROCESSO: 25351.351855/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22103.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SUPER MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA REBOUÇAS, Nº 447-A
BAIRRO: JARDIM DOM BOSCO CEP: 86060680 - LONDRINA/PR
CNPJ: 06.916.007/0001-34
PROCESSO: 25023.170746/2007-27 AUTORIZ/MS: 1.22097.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.548, DE 25 DE JULHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 899 da ANVISA, de 8 de julho de 2008,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: ANA HELENA CUNHA S. J. CAMPOS ME
ENDEREÇO: AVENIDA NOVE DE JULHO, Nº 343
BAIRRO: VILA ADYANNA CEP: 12243000 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 67.947.473/0001-71
PROCESSO: 25351.420694/2007-23 AUTORIZ/MS: 1.38510.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ARTDERM RIO FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MIRANDELA, Nº303
BAIRRO: CENTRO CEP: 26520335 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 00.883.555/0002-00
PROCESSO: 25351.195354/2008-30 AUTORIZ/MS: 1.38509.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ARTESA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA JAPURA, N. 2363
BAIRRO: CACHOERINHA CEP: 69065150 - MANAUS/AM
CNPJ: 07.976.315/0001-18
PROCESSO: 25009.006879/2007-29 AUTORIZ/MS: 1.38512.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: IRMO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA RUY BARBOSA, Nº178
BAIRRO: CENTRO CEP: 48010130 - ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 02.137.970/0003-20
PROCESSO: 25351.498963/2008-48 AUTORIZ/MS: 1.38508.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SPHERA FARMACIA MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA LTDA
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE PIRAJÁ, Nº 82, LOJA 108
BAIRRO: IPANEMA CEP: 22410003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 08.377.966/0001-54
PROCESSO: 25351.616652/2007-96 AUTORIZ/MS: 1.38513.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: UNIMS COOPERATIVA MULTI TRABALHO PROFISSIONAL
ENDEREÇO: RUA MANOEL SANTIAGO, Nº456, LOJA 3
BAIRRO: JARDIM UNIVERSITARIO CEP: 79824200 - DOURADOS/MS
CNPJ: 05.969.930/0002-52
PROCESSO: 25351.575081/2007-22 AUTORIZ/MS: 1.38511.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.549, DE 25 DE JULHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 899 da ANVISA, de 8 de julho de 2008,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: A BOTICA MAGISTRAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PORTÃO DA PIEDADE, Nº 155, SHOPPING CENTER LAPA, LOJA 208
BAIRRO: PIEDADE CEP: 40070045 - SALVADOR/BA
CNPJ: 05.700.043/0001-01
PROCESSO: 25022.000061/2004-81 AUTORIZ/MS: 1.36564.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: BRUFORMULAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR CESAR Nº187
BAIRRO: SANTANA CEP: 02013001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.132.717/0001-85
PROCESSO: 25351.025604/01-91 AUTORIZ/MS: 1.35584.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: BUTIGNOLI & MAZZER LTDA
ENDEREÇO: RUA RAFAEL DE CAMPOS, Nº 362
BAIRRO: CENTRO CEP: 18530000 - TIETÊ/SP
CNPJ: 04.067.230/0001-29
PROCESSO: 25351.026728/01-30 AUTORIZ/MS: 1.35510.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: C J A PARENTE
ENDEREÇO: TRAVESSA PIRAJÁ, Nº 578
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66093050 - BELÉM/PA
CNPJ: 83.646.307/0001-91
PROCESSO: 25351.176312/2005-57 AUTORIZ/MS: 1.21602.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CERIONI E MASTROGIUSEPPE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOSÉ CERIONI, Nº 435
BAIRRO: CENTRO CEP: 18125000 - ALUMÍNIO/SP
CNPJ: 05.400.532/0001-30
PROCESSO: 25351.016485/2004-36 AUTORIZ/MS: 1.36570.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: CERIONI E MASTROGIUSEPPE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONINO DIAS BASTOS, Nº 841
BAIRRO: CENTRO CEP: 18130250 - SÃO ROQUE/SP
CNPJ: 05.400.532/0003-00
PROCESSO: 25351.194082/2006-99 AUTORIZ/MS: 1.37698.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: COMERCIAL FARMACÊUTICA MACHADO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA T-12 Nº 34
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74223080 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.272.569/0001-31
PROCESSO: 25005.071595/98-82 AUTORIZ/MS: 1.34228.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: CORPORE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA SUL AMÉRICA, Nº 1838, LOJA A
BAIRRO: BANGU CEP: 21670100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 06.025.625/0001-94
PROCESSO: 25351.389279/2006-12 AUTORIZ/MS: 1.37861.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DANILO GRANIERO DE FARIA - ME
ENDEREÇO: RUA ABILIO SOARES, Nº 326
BAIRRO: PARAÍSO CEP: 04005001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.837.744/0001-90
PROCESSO: 25351.215937/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.37646.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Denise Dassie Felippi - ME
ENDEREÇO: AVENIDA XV DE NOVEMBRO Nº 904
BAIRRO: CENTRO CEP: 17250000 - BARIRI/SP
CNPJ: 00.905.146/0001-86
PROCESSO: 25351.012893/01-78 AUTORIZ/MS: 1.35374.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMACIA DE MANIPULACAO CAVALIERI LTDA
ENDEREÇO: RUA BATISTA DE OLIVEIRA, Nº 680, 3º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010121 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 20.789.756/0001-79
PROCESSO: 0281699 AUTORIZ/MS: 1.34426.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO PASSOS E MACIEL LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA LAMARTINE DELAMARE, Nº 246
BAIRRO: VILA ALVES CEP: 12501400 - GUARATINGUETÁ/SP
CNPJ: 04.048.597/0001-03
PROCESSO: 25351.299570/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.37761.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Farmacia e Manipulacao Memlar Ltda Me
ENDEREÇO: Rua Coronel Cordova, Nº351
BAIRRO: centro CEP: 88502000 - LAGES/SC
CNPJ: 04.357.682/0001-45
PROCESSO: 25024.002192/01-14 AUTORIZ/MS: 1.35487.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA LA FÓRMULA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA RIO DE JANEIRO, Nº 1700
BAIRRO: CENTRO CEP: 86010150 - LONDRINA/PR
CNPJ: 04.413.994/0001-29
PROCESSO: 25023.170018/2003-91 AUTORIZ/MS: 1.36516.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA REAL & RUIZ LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NEO ALVES MARTINS, Nº 3326
BAIRRO: CENTRO CEP: 87013060 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 06.231.216/0001-44
PROCESSO: 25023.150026/2004-01 AUTORIZ/MS: 1.36782.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA SÃO LUCAS LTDA
ENDEREÇO: RUA PORTO ALEGRE, Nº 173-E
BAIRRO: CENTRO CEP: 89801970 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 83.018.879/0002-07
PROCESSO: 25000.025800/99-50 AUTORIZ/MS: 1.34633.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMANATURAL FARMÁCIA E LABORATÓRIO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO FRANCISCO ISAIAS DE CARVALHO, Nº 188
BAIRRO: SÃO MIGUEL PAULISTA CEP: 08010010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.208.432/0001-47
PROCESSO: 25351.065114/2003-05 AUTORIZ/MS: 1.36369.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA POR TERCEIROS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.876-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º-A, 7º, inc. V, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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.
Cod. Autenticação: 26592708190846360036-5; Data: 27/08/2019 08:54:17
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA58292-US3B;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012440

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2019 09:29:00 (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 **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1333258

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2020 08:54:18 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 26592708190846360036-1 a 26592708190846360036-5
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4532b3a4ffd07bd6adccd98f8c2c7cba52b513d31a524421731600ed31ec73f6358aee4cc897452c00244351e4d91f6914a25516ca1f684d9653fb78cf07059f

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

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 5º e 7º, inc. VI Bº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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: 276015041911231904 75-1; Data: 15/04/2019 11:25:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIK96444-ENCH; Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná

SUS

LICENÇA SANITÁRIA

PROTOCOLO Nº:10832/2019

Nº 580/2019

RAZÃO SOCIAL: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60

ENDEREÇO: AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N SALA 01, KM 03 **BAIRRO:** CEZAR PARK

ATIVIDADE:
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, inclusive medicamentos sob controle especial.

46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente. (polivitamínicos e poliminerais)

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ALYNE BLASIO DE CARVALHO **CRF/PR:** 30.309

DATA DE EMISSÃO: 08/04/2019 **VENCIMENTO: 08/04/2020**

Ticiana Janaina Renz Corrêa
Farmacêutica Bioquímica
CRF 15769
Vigilância Sanitária

EDILZA GOMES COUTINHO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ESTA LICENÇA DEVERÁ SER RENOVADA ANUALMENTE, FICANDO EM CASO DE VENCIMENTO, SUJEITA A PENALIDADES PREVISTA PELA LEGISLAÇÃO.

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (art. 166 - Código de Saúde do Paraná)

012442

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/04/2019 11:31:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1223790

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/04/2020 11:25:11 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27601504191123190475-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2e80a25ee6324bc56cde907ff9a3f0ae2398cfa8fe06a86797953d8349edf410b0bef4c9a6e50d43880191492d4f
c82747a0e3854fcbc5e34c7d74fd4c32349f

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná

SUS

LICENÇA SANITÁRIA

Nº 2130/2019

PROTOCOLO Nº 51.789/2019

RAZÃO SOCIAL: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

NOME FANTASIA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66

ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 **BAIRRO:** CENTRO IND. NILTON ARRUDA

ATIVIDADE: 21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano, 10.99-6-99 - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 21.10-6-00 - Fabricação de produtos farmoquímicos, 21.21-1-03 - Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano, 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos drogas de uso humano, 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis, 52.12-5-00 - Carga e descarg 72.10-0-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais, 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional gerencial. **ATIVIDADES AUTORIZADAS:** armazenar, distribuir, embalar, expedir, exportar, fabricar, importar, reembalar, transportar Insumos Farmacêutic e Medicamentos. Fabricar Medicamentos. Fracionar e transformar Insumos Farmacêuticos. Armazenar, distribuir, embalara, expedir exportar,fabric importar, reembalar e transportar medicamentos e insumos farmacêuticos sob controle especial. Purificar, sintetizar, transformar insumos farmacêuticos s controle especial. **LINHAS CERTIFICADAS:** sólidos não estéreis: capsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós. Sólidos não estér (penicilínicos): cápsulas, comprimidos, pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pomadas. Líquidos não estéreis: colutórios, elixires, emulsõ soluções, suspensões, xampus, xaropes.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUIZ DONADUZZI **CRF:** 5.842

DATA DE EMISSÃO: 20/12/2019 **VENCIMENTO: 20/12/2020**

EDILZA GOMES COUTINHO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ESTA LICENÇA DEVERÁ SER RENOVADA ANUALMENTE, FICANDO EM CASO DE VENCIMENTO, SUJEITA A PENALIDADES PREVISTA PELA LE

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (art. 166 - Código de Saúde do

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 9º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Cód. Autenticação: 265902012009093500621; Data: 02/01/2020 09:10:46
Autenticação Digital
Selo Digital da Fiscalização Tipo Normal C-AJP07628-PNRG
Valor Total do ATO: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpa.jus.br

012444

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2020 09:59:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1423532

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2021 09:10:47 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 26590201200909350062-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1931f080be9dcde1e9bb54186108c1600a384a228dcc552da52c8c2be4f03e78358aee4cc897452c00244351e4d91f69dddba2961160dbeb9e8ccba914c09d8c

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

012445

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
20234	31/03/2020	FFD3EEBA882855BEEA5950A6EAFE6CCA

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NDS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO KM 3 SALA 01	11.034.934/0001-60

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CESAR PARK	TOLEDO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	30673	DEBORA CRISTINA DE PAULA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	13:30 às 18:18	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR
Curitiba, 24 de Julho de 2019

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

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito nes
os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se
em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, d
"c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá
encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o s
mesmo através de leitor de QR-Code.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com as Normas CGJ Art. 7º, Inc. V e Art. 41 a 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5 Inc. XIV da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27602908191455490448-1; Data: 29/08/2019 14:59:09
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA85851-0F3R;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Walter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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[2].

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/08/2019 16:13:01 (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 **NDS Distribuidora de Medicamentos LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1336317

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/08/2020 14:59:09 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 27602908191455490448-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b95ab5c997f35523d1f676ba06ee671dd4dadac5fd5184efcc4b7e23c8de5c14db0bef4c9a6e50d43880191492d4fc8274b9084505d685ae861107a852fd633ff

012447

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos que a empresa **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 11.034.934/0001-60,** forneceu o medicamentos á esta Secretaria da Saúde.

A empresa tem atendido aos nossos pedidos com pontualidade e ao nosso contento não havendo nada em nosso registro que possa desabonar sua idoneidade profissional e capacidade técnica.

Fortaleza, 11 de dezembro de 2012

Emília Pimentel Madeira Barros Pontes
Supervisora do NUMES/COASF

TABELIONATO PERGENTINO MAIA
3o. Ofício de Notas
Av. Pe. Antonio Tomas, 920 - Aldeota
Fortaleza-CE - Tel: (85) 3304-9444
Reconheco por SEMELHANCA a(s)firma(s)de:
[LMAPucs0]-EMILIA PIMENTEL MADEIRA.....
BARROS PONTES.....
Dou fe. Os: 002
Fortaleza-CE, 13 de Dezembro de 2012.
Em testemunho _____ da verdade.
CONCEICAO DE MARIA CORREIA MAIA-E.Sub.
MARIA MARLY MOTA RIBEIRO - E. Autor.
ANT. ALEXANDRE P. DE OLIVEIRA - E.Aut.
THIAGO FERNANDES ARAUJO - E.Aut.
FABRICIO GOULART [illegible]
VALIDO SOMENTE [illegible]
AUTENTICIDADE.

Av. Washington Soares, 7605 - Messejana - Fortaleza-CE / CEP 60841-030 Pabx: (85) 3101-4420 Fax: (85) 3101-4252

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 04.978-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 82 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: 27602511191200370978-1; Data: 25/11/2019 12:03:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL55087-STM5;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

ANEXO I

PRODUTO	APRESENTAÇÃO
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
ACICLOVIR	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)
ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
ALOPURINOL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ALOPURINOL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
AMOXICILINA	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
AZITROMICINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1
AZITROMICINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
AZITROMICINA	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD
AZITROMICINA	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)
AZITROMICINA	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL/AL X 30
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL/AL X 30
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP)
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)
BROMOPRIDA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
BROMOPRIDA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
BROMOPRIDA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.001-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, nº e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 5.7212008 reconheço a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27602511191200370978-2; Data: 25/11/2019 12:03:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AJL65086-LKMG;
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Vitória Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

ANEXO I

CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)
DUZIMICIN (AMOXICILINA)	50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML
DUZIMICIN (AMOXICILINA)	50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML (EMB HOSP)
DUZIMICIN (AMOXICILINA)	50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMB HOSP)
DUZIMICIN (AMOXICILINA)	500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)
DUZIMICIN (AMOXICILINA)	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12
ESPECTROPRIMA (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)	40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP)
ESPECTROPRIMA (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)	40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)
ESTOLATO DE ERITROMICINA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED
ESTOLATO DE ERITROMICINA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED
ESTOLATO DE ERITROMICINA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
ESTOLATO DE ERITROMICINA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)
ESTOLATO DE ERITROMICINA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP)
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED (EMB HOSP)
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)
FUROSEMIDA	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
HEMATOFER (SULFATO FERROSO)	109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP)
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)
HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)
IBUPROFENO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
IBUPROFENO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULTI)
IBUPROFENO	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML
IBUPROFENO	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
IBUPROFENO	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 9º, 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: 276025111912003709 78-3; Data: 25/11/2019 12:03:46
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL55085-2B3U
Valor Total do Ato: R$ 4,42
Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br