014253

AFE – AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA - ANVISA

EMBALAR: COSMÉ TICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉ TICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉ TICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉ TICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉ TICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITTIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602 - GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259284/2018-27 AUTORIZ/MS: 1.17720.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: UP MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDERE O: RUA BAR O DE AGUA BRANCA Nº 426
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51160300 - RECIFE/PE
CNPJ: 26.048.385/0001-50
PROCESSO: 25351.297056/2018-55 AUTORIZ/MS: 1.17725.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: REPRESENTA MATERIAIS CIRURGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERE O: RUA SENADOR JOSÉ HENRIQUE, Nº 224, SALA 1601, EDIF. EMPRESARIAL ALFRED NOBEL
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070460 - RECIFE/PE
CNPJ: 12.891.935/0001-94
PROCESSO: 25351.250816/2018-61 AUTORIZ/MS: 1.17724.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
ENDERE O: rua peru, 454
BAIRRO: centro CEP: 85933000 - OURO VERDE DO OESTE/PR
CNPJ: 25.279.552/0001-01
PROCESSO: 25351.259179/2018-98 AUTORIZ/MS: 1.17719.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOARES & VIEIRA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDERE O: RUA AMAURY DE MEDEIROS, 174
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293043 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 97.532.879/0001-54
PROCESSO: 25351.297018/2018-01 AUTORIZ/MS: 4W85W94XX525 (8.16670.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PRO-DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME
ENDERE O: rua menino deus nº 472, loja 02
BAIRRO: centro CEP: 62010310 - SOBRAL/CE
CNPJ: 09.517.686/0001-67
PROCESSO: 25351.297113/2018-04 AUTORIZ/MS: P8X8W42072X0 (8.16669.4)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: MNS DA COSTA PARRIAO
ENDERE O: RUA SER VULO BRITO N 149
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 68501580 - MARAB /PA
CNPJ: 22.979.942/0001-04
PROCESSO: 25351.259106/2018-04 AUTORIZ/MS: 6H4174M68H5X (8.16620.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDERE O: AV S O PAULO QD 11 LOTE 01
BAIRRO: VILA BRAS LIA CEP: 74905770 - APARECIDA DE GOI NIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0002-70
PROCESSO: 25351.163335/2018-16 AUTORIZ/MS: P2XM2Y13HLX8 (8.16673.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MicroPort Scientific Vascular Brasil Ltda
ENDERE O: Alameda Santos, 336 cj. 101 e 102
BAIRRO: Cerqueira César CEP: 01418000 - S O PAULO/SP
CNPJ: 29.182.018/0001-33
PROCESSO: 25351.087474/2018-36 AUTORIZ/MS: X8X11Y775051 (8.16671.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTHY REPRESENTACOES DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDERE O: AVENIDA TENENTE MARQUES, 5416
BAIRRO: POL VILHO CEP: 07790845 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 30.049.016/0001-50
PROCESSO: 25351.265705/2018-59 AUTORIZ/MS: 45W1LH4569HX (8.16667.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITTIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602 - GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259255/2018-65 AUTORIZ/MS: 82219YL15916 (8.16666.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MALIBRU AGRO INDUSTRIA, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO S/A
ENDERE O: FAZENDA SAO JOSE S/N
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 62685000 - PARAIPABA/CE
CNPJ: 02.974.336/0001-80
PROCESSO: 25351.259212/2018-80 AUTORIZ/MS: P4W2Y3484W0X (8.16665.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAT MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA
ENDERE O: RUA DOMINGOS DE MORAES 1061 SALA 34
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04009002 - S O PAULO/SP
CNPJ: 28.438.447/0001-66
PROCESSO: 25351.208308/2018-80 AUTORIZ/MS: YY91887566X0 (8.16672.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANIC O IND STRIA E COMÉ RCIO DE PRODUTOS VETERIN RIOS LTDA - EPP
ENDERE O: VIA DOS IP S, 306
BAIRRO: PINHAL CEP: 13318000 - CABRE VA/SP
CNPJ: 26.063.243/0001-62
PROCESSO: 25351.264034/2018-17 AUTORIZ/MS: 3.08033.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MNS DA COSTA PARRIAO
ENDERE O: RUA SER VULO BRITO N 149
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 68501580 - MARAB /PA
CNPJ: 22.979.942/0001-04
PROCESSO: 25351.259135/2018-68 AUTORIZ/MS: 3.08015.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITTIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602 - GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259253/2018-76 AUTORIZ/MS: 3.08032.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLU O-RE Nº 1.930, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspe ão e Fiscaliza ão Sanitária, no uso das atribui ões que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolu ão da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autoriza ão de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolu ão.

Art. 2º Esta Resolu ão entra em vigor na data de sua publica ão.

MARI NGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Degradee Ind stria e Comércio de Cosméticos Ltda Epp
ENDERE O: Rua Antô Frederico nº 617/627
BAIRRO: Vila Independência CEP: 04224030 - S O PAULO/SP
CNPJ: 03.915.114/0001-50
PROCESSO: 25351.033778/01-28 AUTORIZ/MS: 2.03279.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉ TICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉ TICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉ TICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉ TICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME
ENDERE O: AV SAO JOSE 618 sala 803
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 80050350 - CURITIBA/PR
CNPJ: 16.585.445/0001-10
PROCESSO: 25351.628270/2012-54 AUTORIZ/MS: U51MH899HX3L (8.09008.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NATAL SUTURA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: Av. Dom Moises Coelho, 142 sl 203
BAIRRO: Torre CEP: 58040760 - JO O PESSOA/PB
CNPJ: 14.012.086/0001-87
PROCESSO: 25351.693025/2011-57 AUTORIZ/MS: UHWL8617W3X9 (8.08354.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTHY REPRESENTACOES DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDERE O: AVENIDA TENENTE MARQUES, 5416
BAIRRO: POL VILHO CEP: 07790845 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 30.049.016/0001-50
PROCESSO: 25351.265705/2018-59 AUTORIZ/MS: 45W1LH4569HX (8.16667.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉ RCIO DE MATERIAIS MÉ DICOS E ODONTOLÓ GICOS LTDA EPP
ENDERE O: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 05.077.346/0001-01
PROCESSO: 25024.000849/2010-66 AUTORIZ/MS: GH9476925HL9 (8.07025.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDFIX ORTOPEDICAS LTDA.
ENDERE O: RUA 1º DE MAIO, 274
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 65035520 - S O LU S/MA
CNPJ: 01.748.211/0001-70
PROCESSO: 25014.000895/2005-77 AUTORIZ/MS: P791H790X63H (8.02911.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATID TECNOLOGIA IMPORTA O E DISTRIBUI O LTDA
ENDERE O: Rua 7 SN Quadra 32, Lote 21 E e Sala 2
BAIRRO: Polo Empresarial GoiásCEP: 74985145 - APARECIDA DE GOI NIA/GO
CNPJ: 28.451.514/0001-82

014254

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

CNPJ

25.279.552/0001-01

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

JOÃO PAULO LENHARDT

Responsável Legal

MAICON UILIANS BACKES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.719-6

Data do Cadastro

23/07/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.259179/2018-98

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

014255

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

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

Voltar

014256

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
20ª Regional de Saúde de Toledo – Divisão de Vigilância em Saúde
SCVSAT – Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

LICENÇA SANITÁRIA Nº 00000000000000000010000077

VENCIMENTO: 29 / 02 / 2020

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Endereço: Peru, 454 - Centro - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

OBSERVAÇÃO: Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

LOCAL E DATA: Toledo, 01 de Março de 2019

ALBERI LOCATELLI
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: B7D51A307627FBF3143A359B8A727B8B
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

014257

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

CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
24030	31/03/2020	93BBA5166931740D162948283D248526

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E

NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO
RUA PERU 454

CNPJ
25.279.552/0001-01

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE - UF
OURO VERDE DO OESTE-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	27174	JOAO PAULO LENHARDT	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	07:30 às 09:30	**********

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

Curitiba, 19 de Março 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 neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e 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 ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

014258

Fundo Municipal de Saúde

Município de Ouro Verde do Oeste – PR

CNPJ – 09.292.656/0001-08

Rua Colômbia nº 221, Centro, Fone/Fax (0**45) 3251-8030 - CEP 85933-000

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE, situada na rua Curitiba, 657, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 80.880.107/0001-00, através da Secretaria Municipal de Saúde, **ATESTA** para fins de direito e a quem interessar possa, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o n° 25279552/0001-01, RUA PERU 454, CEP: 85933-000, Ouro Verde do Oeste/PR, fornece MEDICAMENTOS ao órgão.

Declaramos, ainda, que a mesma sempre cumpriu as disposições dos editais e o previsto em contrato e que, até a presente data, nada consta que a desabone, cumprindo plenamente os requisitos exigidos.

E, por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ouro Verde do Oeste/PR, 22 de Janeiro de 2020.

PAULO SOARES DOS SANTOS
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO SOARES DOS SANTOS
Secretário de Saúde
Portaria nº 240/2019

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-080 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-2484 - 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. 5 Inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 115182301200953260265-1; Data: 23/01/2020 09:54:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJQ87425-VG8O;
Valor Total do Ato: R$ 4,56

Válbor Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

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

014259

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/01/2020 09:20:17 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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: 1442723

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/01/2021 16:55:19 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 115182301200953260265-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5b5e48d5f86d0b9eef3c1c94edf716e26fd023ed3fc98776dd1fc8659dd16217a07cdaf1f134bf6539381f75f868a9ae0b229108942dcf8fc16a97780e33bedf

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

ICP Brasil

014260

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.120,50
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE - RUA CURITIBA, 657 CENTRO OURO VERDE DO OESTE-PR

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/02/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.030
PED. 32

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.030
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0000 3010 0000 0305
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	141190020679992 - 04/02/2019 12:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE (16)			80.880.107/0001-00	04/02/2019
ENDEREÇO: RUA CURITIBA, 657	BAIRRO / DESTRITO: CENTRO		CEP: 85933-000	DATA DA SAÍDA: 04/02/2019
MUNICÍPIO: OURO VERDE DO OESTE	UF: PR	FONE / FAX: 4532518000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 12:06:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/03/2019
Valor	R$ 1.120,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	(0) Emitente			90.735.549/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DONA TEODORA	PORTO ALEGRE	RS	0963193945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9	GLIMEPIRIDA 2 MG (CX C/ 450 COMPR) - CIMED Lote: 1817470 Fab: 28/09/2018 Val: 28/09/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039085	0102	5102	CX	13	58,5000	0,00%	760,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP (CX C/ 500) - CIMED Lote: 1819305 Fab: 25/10/2018 Val: 25/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	0102	5102	CPR	6.000	0,0600	0,00%	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:OURO VERDE DO OESTE DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. REQUISICAO DE COMPRA 8114 PREGAO 49/2018 PROCESSO 59/2018 CONTRATO 2712 - 213-1/2018. RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI **PED.VENDA:32** REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA	

014261

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.120,50
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE - RUA CURITIBA, 657 CENTRO OURO VERDE DO OESTE-PR

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/02/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.040
PED. 40

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.040
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0000 4010 0000 0409
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	141190028963348 - 15/02/2019 16:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE (16)	80.880.107/0001-00	15/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CURITIBA, 657	CENTRO	85933-000	15/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OURO VERDE DO OESTE	PR	4532518000		16:37:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/03/2019
Valor	R$ 1.120,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	(0) Emitente			90.735.549/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DONA TEODORA	PORTO ALEGRE	RS	0963193945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR - CIMED Lote: 1817470 Fab: 28/09/2018 Val: 28/09/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039085	0102	5102	CX	13	58,5000	0,00%	760,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP - CIMED Lote: 1819305 Fab: 25/10/2018 Val: 25/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	0102	5102	CPR	6.000	0,0600	0,00%	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:OURO VERDE DO OESTE
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
REQUISICAO DE COMPRA: 8114.
PREGAO: 49/2018.
PROCESSO: 59/2018.
CONTRATO: 2712 - 213-1/2018.
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:40 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

014262

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 180,00
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE - RUA CURITIBA, 657 CENTRO OURO VERDE DO OESTE-PR

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/03/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.062
PED. 63

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.062
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0000 6210 0000 0620
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	141190055465601 - 28/03/2019 11:59:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE (16)	80.880.107/0001-00	28/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CURITIBA, 657	CENTRO	85933-000	28/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OURO VERDE DO OESTE	PR	4532518000		11:59:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2019
Valor	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	(0) Emitente			15.488.297/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER	COLOMBO	PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
65	AMIODARONA, CLOR 50MG/ML AMP. 3 ML Lote: AD-004/19 Fab: 21/02/2019 Val: 30/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049054	0102	5102	AMP	100	1,8000	0,00%	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:OURO VERDE DO OESTE
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
REQUISICAO N 8114.
PREGAO 49/2018.
PROCESSO 59/2018.
CONTRATO: 2712 - 213-1/2018.
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:63 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

014263

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.022,50
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE - RUA CURITIBA, 657 CENTRO OURO VERDE DO OESTE-PR

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.305
PED. 299

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

Nº. 000.000.305
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0003 0516 9513 1526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	141190197810561 - 31/10/2019 09:24:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE (16)			80.880.107/0001-00	31/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CURITIBA, 657	CENTRO		85933-000	31/10/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OURO VERDE DO OESTE	PR	4532518000		09:24:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/12/2019
Valor	R$ 2.022,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.022,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.022,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 277	CASCAVEL	PR	4101041480

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		9	10.000	10.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML FR C/ 120 mL - CIMED - GENERICO (CIMED) Lote: 1907950 Fab: 06/05/2019 Val: 06/05/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	0102	5102	FR	150	4,5500	0,00%	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 2,5 MG/ML + DIPIRONA 20 MG/ML, AMPOLA COM 5 ML, IV/IM - HIPOLABOR - GENERICO (HIPOL) Lote: H-073/19 Fab: 11/07/2019 Val: 30/06/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	200	1,2300	0,00%	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML, AMPOLA COM 1 ML, IV/IM - HIPOLABOR - GENERICO (HIPOL) Lote: H-050/19 Fab: 22/05/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	100	0,9400	0,00%	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML AMP. 3 ML - HIPOLABOR - GENERICO (HIPOL) Lote: AD-004/19 Fab: 21/02/2019 Val: 30/01/2021 PMC: 0.00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049054	0102	5102	AMP	50	1,8700	0,00%	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	EPINEFRINA 1MG/ML IM IV AMP 1 ML - HIPOLABOR - ADREN (HIPOL) Lote: D-008/19 Fab: 30/01/2019 Val: 30/12/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	100	1,7900	0,00%	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO - CIMED - GENERICO (CIMED) Lote: 1909971 Fab: 28/05/2019 Val: 28/05/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039085	0102	5102	CPR	2.700	0,0800	0,00%	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO - CIMED - GENERICO (CIMED) Lote: 1909269 Fab: 09/05/2019 Val: 09/05/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	0102	5102	CPR	3.000	0,0700	0,00%	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO - CIMED - GENERICO (CIMED) Lote: 1912719 Fab: 27/06/2019 Val: 27/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	0102	5102	CPR	3.600	0,0700	0,00%	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML - HIPOLABOR - GENERICO (HIPOL) Lote: AV-002/19 Fab: 30/01/2019 Val: 30/12/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	50	0,9900	0,00%	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:OURO VERDE DO OESTE DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. REQUISICAO: 9548 PREGAO: 51/2019 PROCESSO: 63/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI **PED.VENDA:299** REPRES.:3 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA	

014264

MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO
Estado do Rio Grande do Sul
CNPJ: 88.254.875/0001-60
Endereço: Rua Guia Lopes - 4201 CEP: 93.548-013
Telefone: (51) 3594-9999 Cidade: Novo Hamburgo

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO, situada na Guia Lopes, 4201, Estado do Rio Grande do Sul, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 88.365.986/0001-60, através da Secretaria Municipal da Saúde - Fundo Municipal Saúde, **ATESTA** para fins de direito e a quem interessar possa, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o n° 25279552/0001-01, RUA PERU 454, CEP: 85933-000, Ouro Verde do Oeste/PR, fornece MEDICAMENTOS a este órgão.

Declaramos, ainda, que a mesma sempre cumpriu as disposições dos editais e o previsto em contrato e que, até a presente data, nada consta que a desabone, cumprindo plenamente os requisitos exigidos.

E, por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Novo Hamburgo/RS, 22 de Janeiro de 2020.

José Nilson Alves do Amaral
Matrícula: 8338-0
Almoxarifado SMS - NH

JOSÉ NILSON
ALMOXARIFADO CENTRAL SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE
(51) 3581-5108

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Castelo Branco, 145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-3404 - Fax (83) 3244-3404
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: 115182301200953260305-1; Data: 23/01/2020 09:55:01
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJQ87427-IXII;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

014265

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/01/2020 09:19:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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: 1442722

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/01/2021 16:55:19 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 115182301200953260305-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5b5e48d5f86d0b9eef3c1c94edf716e20020622b928a4825b17745f0b2a1c9f3a07cdaf1f134bf6539381f75f868a9aed9210aa1c86171a940677c232861fca3

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

ICP Brasil

014266

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.124,00
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/04/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.064
PED. 65

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.064
Série 001
Folha 1/1

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

CHAVE DE ACESSO
4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 6410 0000 0645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	141190058777291 - 02/04/2019 14:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)			88.254.875/0001-60	02/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GUIA LOPES, 4201	CENTRO		93548-013	02/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVO HAMBURGO	RS	5135949999	0860293076	14:48:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/05/2019
Valor	R$ 2.124,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	(0) Emitente			90.735.549/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DONA TEODORA	PORTO ALEGRE	RS	0963193945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA		1	20.000	20.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL Lote: 19B089 Fab: 26/01/2019 Val: 26/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
EMPENHO: 790/2019
ORDEM DE COMPRA: 690/2019
ENDERECO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO N 868, BAIRRO: HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS.
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:65 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

014267

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.593,00
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/04/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.077
PED. 79

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.077
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 7710 0000 0775
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL FORA DO ESTADO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141190063997898 - 10/04/2019 13:31:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)			88.254.875/0001-60	10/04/2019
ENDEREÇO: RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DESTRITO: CENTRO		CEP: 93548-013	DATA DA SAÍDA: 10/04/2019
MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO	UF: RS	FONE / FAX: 5135949999	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0860293076	HORA DA SAÍDA: 13:31:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/05/2019
Valor	R$ 1.593,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 277	CASCAVEL	PR	4101041480

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		2	24.000	24.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B69D Fab: 16/02/2019 Val: 16/02/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	120	5,3100	0,00%	637,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B930 Fab: 04/02/2019 Val: 04/02/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	180	5,3100	0,00%	955,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
EMPENHO: 6452/2019
OC: 1954/2019
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS. RUA GENERAL OSORIO 938, BAIRRO HAMBURGO VELHO, N 868, NOVO HAMBURGO/RS.
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:79 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

014268

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.593,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGORUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

Sér/Nº. 001/000.000.096

PED. 97

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/05/2019		

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.096
Série 001
Folha 1 / 1

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

CHAVE DE ACESSO
4119 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0000 9610 0000 0960

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	141190085480062 - 15/05/2019 14:31:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)			88.254.875/0001-60	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GUIA LOPES, 4201	CENTRO		93548-013	15/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVO HAMBURGO	RS	(51)3594-9999	0860293076	14:31:11

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/06/2019
valor	R$ 1.593,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	(0) Emitente			90.735.549/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DONA TEODORA	PORTO ALEGRE	RS	0963193945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		1	24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	000	6102	BG	300	5,3100	0,00%	1.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
EMPENHO: 8935/2019
ORDEM DE COMPRA: 2974/2019
LOCAL DE ENTREGA: RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

PED.VENDA: 97

RESERVADO AO FISCO

014269

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.124,00
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/06/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.131
PED. 130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.131
Série 001
Folha 1/1

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

CHAVE DE ACESSO
4119 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0001 3110 0000 1317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	141190107958617 - 19/06/2019 08:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)	88.254.875/0001-60	19/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GUIA LOPES, 4201	CENTRO	93548-013	19/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVO HAMBURGO	RS	5135949999	0860293076	08:59:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/07/2019
Valor	R$ 2.124,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 277	CASCAVEL	PR	4101041480

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA		1	32.000	32.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 11451/2019 ORDEM DE COMPRA: 3639/2019 END ENTREGA: Rua General Osorio, 868 - fundos Hamburgo Velho/NH CEP 93510-160. 8:00 - 11:30 13:00 - 16:30 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

014270

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.124,00
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/11/2019		

Sér/Nº. 001/000.000.307
PED. 303

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI
R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.307
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0003 0712 2840 1569
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	141190202181710 - 06/11/2019 17:09:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)			88.254.875/0001-60	06/11/2019
ENDEREÇO: RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 93548-013	DATA DA SAÍDA: 06/11/2019
MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO	UF: RS	FONE / FAX: 5135949999	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0860293076	HORA DA SAÍDA: 17:09:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/12/2019
Valor	R$ 2.124,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 277	CASCAVEL	PR	4101041480

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA		1	10.000	10.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 568/19 Fab: 03/09/2019 Val: 30/08/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 24792/2019 PROCESSO: 117/2019 ORDEM DE COMPRA: 7261/2019 PROCESSO DIGITAL: 10605/2019 SOLICITACAO DE COMPRAS: 5172/2019 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

014271

Delly
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC.ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Tel. (045) 3251-1461

ANEXO III

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

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2019

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 25.279.552/0001-01, situada na rua Peru, n° 454, Centro, Ouro Verde do Oeste – PR, CEP 85933-000, por intermédio de seu representante legal o Senhor MAICON UILIANS BACKES portador da Carteira de Identidade n° 7.593.410-6, e do CPF/MF Nº 040.825.149-29, DECLARA que o mesmo ira acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos.

Ouro Verde do Oeste/PR, 30 de Janeiro de 2020.

Maicon U. Backes

MAICON UILIANS BACKES
RG: 7.593.410-6
CPF: 040.825.149-29
Sócio/Administrador

25.279.552/0001-01
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
BACKES EIRELI-ME
RUA PERU, 454 - CENTRO - CEP: 85933-000
OURO VERDE DO OESTE PR

bradesco

Cartão de Assinaturas PJ

Cód. Agência	Díg.	Razão	Número da Conta	Díg.	Tipo Conta	PAB	CNPJ/MF
3280	8	7-05	8132	9	**01**	108	25.279.552/0001-01

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)

DIST DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Nome Fantasia	Movimentação
DELLY DIST	

Nome do Representante/Procurador	CPF/MF

Tel. Residencial	Tel. Celular	Tel. Comercial

Assinaturas (assinar duas vezes)

Maicon U. Backes

Maicon U. Backes

Uso do Banco

Informações Bancárias para Conta-Corrente de Depósitos para Investimentos

Banco	Agência	Díg.	Conta-Corrente	Díg.

Consulta de Resultado

SPC	Visto	IRES	Visto	REF.	Visto

Código e Nome do Funcionário que está abrindo a Conta

Autoriza a entrega do 1º Talão de Cheques? ☐ Sim ☐ Não

Código e Nome do Gerente Autorizante

Visto

Data Abertura	Encerramento		
		Data	Autorizante
	Conta-Corrente		
	Conta-Poupança		

014272

bradesco

014273

Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF		Dt. Operação	
3280	8	8132	9	25279552000101		06/08/2018	

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Modalidade - Conta

Cód. Ag.	Díg	PAB	Razão	Nº Conta	Díg	Tipo Cta.	CNPJ/MF
3280	8	109	07-0	8132	9	**01**	25279552000101

Razão Social/Nome Empresarial Completo (sem abreviações)
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Nome Fantasia	Movimentação
DELLY DISTRIBUIDORA	Isolada

Dados da Empresa

Endereço

CEP	Rua, Avenida etc.	Número
85933-000	RUA PERU	454

Complemento	Bairro	Cidade	UF
SALA	CENTRO	OURO VERDE DO OESTE	PR

Endereço para Correspondência (somente preencher se diferente do endereço da Empresa) ☒ Sim ☐ Não

CEP	Rua, Avenida etc.	Número
85933-000	PERU	454

Complemento	Bairro	Cidade	UF
SALA	CENTRO	OURO VERDE DO OESTE	PR

Telefone	Ramal	E-mail
(45) 32511-461		

Cód. Ativ. (IR)	Atividade Principal
112	EMPRESA INDIVIDUAL
Cód. Nat. (IR)	Forma de Constituição
Data de Constituição	Faturamento Médio Mensal dos Últimos 12 Meses
25/07/2016	R$ 720.000,00

FATCA/CRS - Pessoa Jurídica

País de Constituição	País de Residência Fiscal
BRASIL	BRASIL

Nota: Somente caso o país de constituição da empresa seja nos EUA ou a empresa seja residente fiscal neste país, responder o questionamento, abaixo:

É uma Specified US Person? ☐ Sim ☐ Não

Caso o país de constituição da empresa seja estrangeiro, a empresa seja residente fiscal em outro país ou tenha respondido afirmativamente a questão anterior, preencher as informações abaixo:

Nota: Nos campos de refêrencia assinale 1 para informações relativas ao país de Residência Fiscal e 2 para informações referentes ao país de constituição.

Ref.	País		
Nº de Identificação Fiscal/NIF		☐ Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	☐ Sua jurisdição não exige o NIF ☐ É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

bradesco

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Atividade da Empresa

A empresa exerce alguma atividade financeira, para fins de FATCA, como Custodiante, Banco, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizado? ☐ Sim ☒ Não

Nota: As informações abaixo devem ser respondidas caso a Empresa não exerça alguma atividade financeira para fins de FATCA:

50% ou mais do capital e ativos da empresa são provenientes estritamente de atividades de prestação de serviços, compra, venda ou produção de bens e mercadorias, industrialização de bens ou extração mineral?

☐ Sim ☐ Não

Cliente

Autorizo o compartilhamento das informações contidas neste formulário e nos demais acerca de alteração cadastral, entre as empresas pertencentes ao mesmo grupo econômico, para fins de comprovação e atualização das informações cadastrais, em relação às minhas contas, investimentos, produtos de previdência, seguros e/ou Consórcios mantidos junto a essas empresas.

Declaro que sou o titular e/ou beneficiário final efetivo de todos os valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio desta conta/contrato (ou sou o representante legal autorizado a assinar pelo titular), que são verdadeiras e completas as informações por mim prestadas, que são lícitos à origem da renda, faturamento e patrimônio, bem como tenho ciência do art. 11, II da Lei nº 9.613/98, com as alterações posteriores, introduzidas, inclusive, pela Lei nº 12683/12 e dos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal, devendo manter atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso qualquer uma das situações acima se altere, no prazo máximo de 10 dias, ou quando solicitado por esta Instituição.

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às contas, aos investimentos, aos produtos de previdência, seguros e consórcios da empresa às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual a empresa foi constituída ou nas quais é residente fiscal e/ou o(s) controlador(es) ou o(s) titular(es) de participação substancial tenha nascido, ou da(s) qual(is) é (são) cidadão(s), nacional(is) ou residente(s).

Local: OURO VERDE DO OESTE Data: 06/08/2018

Maicon U. Backes

Cliente

1	Nome(s) (Diretor, Principal Sócio ou Acionista) MAICON UILIANS BACKES	☒ CPF/MF ☐ CNPJ/MF 040.825.149-29	Cargo Sócio

Dados Representante/Procurador

1	Nome Legível do Representante/Procurador (sem abreviações)	CPF/MF

bradesco

014274

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Documento de Identificação

Tipo	Data de Emissão	Número do Documento	Órgão Expedidor	Data de Nascimento
RG	28/09/1995	75934106	SSP/OR	25/12/1984

Local de Nascimento	UF	Sexo
TOLEDO	PR	M

Filiação

Pai	Mãe
ERVIN BACHES	DELICIA CONTERATO BACKES

Nacionalidade	Estado Civil
Brasileira/Naturalizado	Solteiro(a)

Cód. Ocupação	Nome da Ocupação/Profissão
112	EMPRESARIO

Renda Mensal	Tipo Comprovante	Patrimônio Declarado (R$)
R$ 20.000,00	NAO COMPROVADO	

Endereço Residencial

CEP	Rua, Avenida etc.	Número
85933-000	PARAIBA	856

Complemento	Bairro	Cidade	UF
CASA	CENTRO	TOLEDO	PR

Telefone(s)

Telefone Residencial	Celular	Telefone Comercial	Ramal
(45) 3251-1603	(45) 99930-1023		

Poderes do Representante/Procurador

Documento(s) Apresentado(s)

- ☒ 1 - Emitir e Endossar Cheques Contra Bancos
- ☐ 2 - Sacar, Aceitar, Endossar e Avalizar Letras de Câmbio
- ☐ 3 - Emitir, Endossar e Avalizar Notas Promissórias
- ☐ 4 - Endossar e Caucionar Conhecimentos Ferroviários
- ☐ 5 - Assinar Contrato de Caução e Penhor
- ☐ 6 - Assinar Correspondência em Geral e de Responsabilidade
- ☐ 7 - Vender, Hipotecar e Adquirir Imóveis
- ☐ 8 - Substabelecer
- ☐ 9 - Receber Quaisquer Quantias e Dar Recibos e Quitações
- ☐ 10 - Transigir
- ☐ 11 - Endosso de Warrants e Conhecimento de Depósito
- ☐ 12 - Assinar Ordens de Café ou de Mercadorias
- ☐ 13 - Entrega de Títulos Franco de Pagamento
- ☐ 14 - Emitir, Avalizar e Endossar Duplicatas
- ☐ 15 - Assinar Por Chancela Mecânica para Cobrança
- ☐ Outros Poderes

Procuração

Outorgante	Data Procuração

Válida até	Nº Translado	Livro	Folha	Tabelião	Cidade	UF

bradesco

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Código	Nome do Funcionário que efetuou a Abertura da Conta
Código	Nome do Gerente Autorizante

1	Fonte(s) de Referência	Telefone	Ramal

PEP

Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? ☐ Sim ☒ Não

Possui relacionamento/ligação com Agente Público? ☐ Sim ☒ Não

Nota: Em caso afirmativo a qualquer opção acima, preencher o formulário "Pessoa Exposta Politicamente".

bradesco

014275

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Declarações

Cliente

Declaro(amos), para os devidos fins e sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações por mim(nós) prestadas e constantes desta Ficha-Proposta, e que recebi(emos) um exemplar deste Contrato de Conta de Depósito - Pessoa Jurídica e do Regulamento para Abertura de Contas de Depósito, Produtos e Serviços - Pessoa Jurídica ("Regulamento"), contendo as Condições Gerais p ara a manutenção da conta.

Gerente

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos documentos originais de identidade, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informações apresentadas.Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos documentos originais de identidade,CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informações apresentadas.

Local: OURO VERDE DO OESTE Data: 06/08/2016

Marcia A. de Góis Nº 108758

Cliente

Gerente Autorizante/Gerente Plataforma PJ

bradesco

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência	Díg	Nome Agência	Conta	Díg
3280	8	TOLEDO	8132	9

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)	CNPJ/MF
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	

Contrato de Conta(s) de Depósitos

1 - O **Proponente**, por seu(s) representante(s) legal(is), procurador(es), preposto(s) ou administrador(es), ("Representante(s)"), identificado(s) nesta Ficha-Proposta, manifestou a intenção de proceder à abertura de conta(s) de depósito, na(s) modalidade(s) escolhida(s), junto à agência do **Banco Bradesco S.A.** (a seguir designado **"Bradesco"**), também indicada nesta Ficha-Proposta, com a finalidade de depositar, transferir e, por qualquer modo usual, movimentar livremente valores provenientes de diferentes fontes lícitas, observadas as leis e normativos vigentes, bem como o "Regulamento para Abertura de Contas de Depósito, Produtos e Serviços - Pessoa Jurídica" ("Regulamento"), cuja respectiva cópia é devidamente entregue ao(s) representante(s) do **Proponente** neste ato, tendo sido lido, compreendido e aceito, razão pela qual terá força de contrato entre as partes que assinam esta Ficha-Proposta, sendo certo, ainda, que o mencionado Regulamento encontra-se registrado sob o nº 221336, junto ao 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Osasco (SP), em 20/12/2019. Adicionalmente, as partes reconhecem que a presente Ficha-Proposta, o Regulamento e o Termo de Adesão a Produtos e Serviços ("Termo de Adesão") são considerados instrumentos contratuais únicos p todos os fins e efeitos de direito e denominados conjuntamente como o Contrato de Prestação de Serviços e Conta de Depósitos ("Contrato de Conta(s) de Depósitos"). Foram também transmitidas ao(s) **Proponente(s)** informações prévias a respeito:

a) das características da(s) modalidade(s) da(s) Conta(s) de Depósitos escolhida(s), e as regras básicas de seu funcionamento, mencionadas no Regulamento;

b) das exigências para a sua abertura e manutenção;

c) dos diferentes modos de movimentação mediante saques, transferências e outras transações disponíveis;

d) das condições previstas para o encerramento da(s) Conta(s) de Depósitos de maneira unilateral ou por consenso das partes: e

e) procedimentos quanto à cobrança de tarifas.

f)da impossibilidade da movimentação da(s) conta(s) de depósitos pelo Proponente, incluindo a realização de depósitos e transferências, até a efetiva aprovação da sua abertura pelo Bradesco que deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias corridos a contar da assinatura desta Ficha-Proposta pelo Proponente, mediante aviso expresso endereçado ao Proponente.

2 - Reconhecendo que as informações prévias e o texto do Regulamento permitiram ao(s) representante(s) do **Proponente** formar adequado entendimento sobre as características da(s) Conta(s) de Depósitos desejada(s), o **Proponente**, que exibiu seus atos constitutivos devidamente registrados junto aos órgãos competentes e de cadastro junto à Secretaria da Receita Federal, bem como o(s) documento(s) de identificação civil, de cadastro junto à Secretaria da Receita Federal e comprovante(s) de endereço(s) do(s) seu(s) representante(s) legal(is), procurador(es) ou preposto(s), forneceu os dados e informações exigidos pelo Conselho Monetário Nacional ("CMN") e pelo Banco Central do Brasil ("BACEN"), conforme dispõe a legislação em vigor, os quais foram inseridos nesta Ficha-Proposta e em outros documentos fornecidos, ou internos do **Bradesco**, pelos quais o **Proponente**, bem como seu(s) representante(s) assume(m) inteira responsabilidade.

3 - O Proponente obteve o consentimento do Bradesco para a abertura da(s) Conta(s) de Depósitos a partir desta data, ficando as partes sujeitas à disciplina contratual prevista no Regulamento e ao disposto na lei e atos normativos das autoridades monetárias (as "Autoridades Monetárias") competentes para intervir e dispor a respeito da presente relação contratual.

4 - Pelo fato de haver sido proporcionado ao **Proponente** a abertura da(s) referida(s) Conta(s) de Depósitos, o **Bradesco** prestou ao(s) representante(s) daquele, previamente, informações amplas com o objetivo de demonstrar que:

a)A(s) Conta(s) de Depósitos identificada(s) nesta Ficha-Proposta está(ão) preparada(s) para acolher depósitos/transferências de valores ou créditos recepcionados com a utilização de meios físicos e/ou eletrônicos, definidos no Regulamento, desde que observadas as disposições ali contidas e a legislação em vigor, bem como as características de cada modalidade de Conta(s) de Depósitos.

b) A movimentação da(s) Conta(s) de Depósitos poderá dar-se mediante a utilização de cartão magnético do **Bradesco** (o "Cartão Bradesco"), cheque ou outro documento físico ou eletrônico, nas condições e nos termos definidos no Regulamento, ressalvadas as características de cada modalidade de Conta(s) de Depósitos, mediante os quais o **Proponente**, por meio de seu(s) representante(s), tenha dado instrução(ões) ao **Bradesco** para lançamentos em sua(s) respectiva(s) Conta(s) de Depósitos.

c) Os serviços bancários estão sujeitos à cobrança de tarifas, de acordo com os valores indicados no Cartaz de Serviços Bancários - (o "Quadro de Tarifas") afixada nas agências bancárias do Bradesco e em outros meios, físicos ou eletrônicos, conforme previsto nas Cláusulas específicas do Regulamento no capítulo "Tarifas, Taxas, Despesas e/ou outros Encargos".

d) Sem prejuízo das demais sanções indicadas no Regulamento quanto às irregularidades na movimentação da(s) Conta(s) de Depósitos, o Proponente, desde já, por meio de seu(s) representante(s), declara-se ciente e aceita que a devolução, pela segunda vez, de um mesmo cheque pelo motivo

correspondente à falta de fundos, bem como a emissão de cheques sob conta já encerrada e ainda a prática espúria, acarretará a inclusão do nome do Proponente no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos ("CCF") do BACEN.

d.1) O Bradesco, sem prejuízo de seu direito de, imotivadamente, encerrar a(s) Conta(s) de Depósitos, conforme previsto na presente Ficha-Proposta e no Regulamento, reserva-se o direito de encerrar a(s) Conta(s) de Depósitos, na referida hipótese, ou ainda, quando observada a emissão reiterada de cheques sem suficiência de fundos ou a sustação/revogação/oposição/contraordem reiterada de cheques.

e) Sem prejuízo e em adição ao que a respeito dispuser o Regulamento, é facultado a qualquer das partes denunciar o presente contrato a qualquer tempo, mediante prévia comunicação escrita à outra, cabendo ao Bradesco, se a intenção pela resilição for sua, expedir um aviso ao Proponente com antecedência mínima de 15 (quinze) dias corridos. Não obstante tal faculdade, o Proponente deverá manter suficiente provisão de fundos disponíveis para acolher o pagamento de cheques, envio ou remessa de créditos, ou decorrentes de disposições legais.

f) As disposições contratuais previstas nesta Ficha-Proposta e no Regulamento estão sujeitas a mudanças ou alterações por ato governamental, em especial do Conselho Monetário Nacional e demais Autoridades Monetárias, inclusive o BACEN.

g) Sem prejuízo das demais disposições aqui contidas, as cláusulas a respeito de: a) condições para fornecimento de talonários de cheques; b) eventual exigência de saldo médio; c) obrigatoriedade de comunicação, pelo(s) Proponente(s), de qualquer alteração nos dados cadastrais e nos documentos apresentados para a abertura da(s) conta(s) de depósitos; d) devolução dos cheques em poder do(s) Proponente(s), em caso de inclusão do(s) seu(s) nome(s) junto ao CCF; e) informação de que os cheques liquidados, uma vez microfilmados, poderão ser destruídos; f) procedimentos para encerramento da(s) conta(s) de depósitos, independentemente do anteriormente disposto; e g) cobrança de tarifas para sustação/contra ordem/revogação/oposição ao pagamento de cheques, estão previstas no Regulamento.

5) O **Proponente**, tendo recebido, por meio de seu(s) representante(s), cópia do Regulamento, conforme mencionado no item 1 desta Ficha-Proposta, e após ter procedido à leitura da presente Ficha-Proposta e do Regulamento, reconhece a validade e declara sua concordância aos termos e condições nele expressos.

6) O Proponente, por meio de seu(s) representante(s), declara que são verdadeiras as informações prestadas e constantes desta Ficha-Proposta, inclusive, mas sem limitação, no que tange aos dados relativos ao Banco, agência e Conta-Corrente de depósito à vista, a qual se manterá vinculada à Conta-Corrente de Depósitos para Investimentos para efeito de movimentação e/ou aplicação financeira desta, caso assim seja solicitado pelo Proponente.

7) O **Proponente** e o **Bradesco** declaram a quem interessar possa e para todos os fins e efeitos legais, que a presente Ficha-Proposta, preenchida e assinada pelas partes, vale como instrumento irrevogável e irretratável de adesão ao Regulamento, o qual aqui ratificam e se obrigam a respeitar e cumprir, constituindo ambos os documentos (Ficha-Proposta e Regulamento) negócio jurídico perfeito por elas expressamente formalizado, sendo certo que em conjunto com o Termo de Adesão, referidos documentos são considerados para todos os fins e efeitos de direito instrumentos contratuais únicos e denominados como o Contrato de Prestação de Serviços e Conta de Depósitos.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam a presente Ficha-Proposta, em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Local: OURO VERDE DO OESTE Data: 06/08/2016

Gerente Autorizante

Marcia A. de Góis Nº 108758

Proponente(s)

Maicon U. Backes.

Nome:

bradesco

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência	Díg	Nome Agência	Conta	Díg
3280	8	TOLEDO	8132	9

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)	CNPJ/MF
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	

Comunicado de Inclusão e Autorização de Consulta e Registro no Sistema de Informações de Créditos (SCR)

A Organização Bradesco comunica e esclarece ao Cliente abaixo assinado que:

a) o Sistema de Informações de Crédito (SCR) é um banco de dados que contém informações sobre as operações de crédito contratadas por pessoas físicas e jurídicas perante as instituições financeiras e que por estas são remetidas ao Banco Central do Brasil - BACEN, na condição de administrador do SCR, sob responsabilidade das instituições;

b) o SCR tem por finalidades, (i) fornecer informações ao BACEN para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização; e (ii) propiciar o intercâmbio, entre as instituições financeiras sujeitas ao dever de conservar o sigilo bancário de que trata a Lei Complementar n.º 105/2001, das informações referentes às responsabilidades de clientes em quaisquer operações de crédito com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios, conforme a política de crédito das instituições;

c) o Cliente poderá ter acesso aos dados de sua responsabilidade no SCR, por meio de acesso ao Registrato - Extrato do Registro de Informações no BACEN (www.bcb.gov.br) ou da Central Atendimento ao Público do BACEN. Os extratos com os dados são elaborados de acordo com critérios contábeis e metodologia específica estabelecidos pelo BACEN e se referem ao saldo existente no último dia do mês de referência;

d) os pedidos de correções, exclusões, registros de medidas judiciais e manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidos aos canais de atendimento desta Organização, por meio de requerimento escrito e fundamentado do Cliente, acompanhado da respectiva decisão judicial, quando for o caso;

e) a consulta sobre qualquer informação constante do SCR dependerá da prévia autorização do Cliente;

f) todos e quaisquer débitos e responsabilidades decorrentes de quaisquer operações com características de crédito realizadas pelo Cliente junto a esta Organização, incluindo o Banco Bradesco, demais instituições financeiras ou empresas a ele ligadas e/ou por ele controladas, bem como seus sucessores, serão registrados no SCR e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR.

Declarando-se ciente do comunicado acima, o Cliente, neste ato, autoriza a Organização Bradesco, incluindo o Banco Bradesco e demais instituições financeiras e empresas a ele ligadas ou por ele controladas, bem como seus sucessores, a consultar e registrar os débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito, que constem ou venham a constar em nome do Cliente, no SCR ou nos sistemas que venham a complementar ou a substituir o SCR. O Cliente, ainda, concorda em estender a presente autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob sua responsabilidade.

No que forem incompatíveis com a presente autorização, ficam sem efeito as disposições sobre o extinto sistema Central de Risco de Crédito eventualmente constantes dos contratos firmados com esta Organização a partir de 01/03/2009.

Local: OURO VERDE DO OESTE Data: 06/08/2016

Maicon U. Backes

Cliente

014277

bradesco

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência	Díg	Nome Agência	Conta	Díg
3280	8	TOLEDO	8132	9

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)	CNPJ/MF
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	

Declaração de Veracidade das Informações

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, em atendimento aos termos da Circular nº. 3.461, de 24/07/2009, do Banco Central do Brasil, as informações abaixo:

Relação de Negócio com a Instituição

Natureza: Abertura de Conta(s) de Depósitos

ropósito

☒ Movimentação em Conta-Corrente / Aquisição de Produtos e Serviços / Investimentos / Poupança

☐ Pagamento / Recebimento de Salário

☐ Operações de Crédito e Cobrança (Financiamentos, Empréstimos e outros)

☐ Operações com o Exterior (Remessas e Recebimentos)

☐ Outros (especificar) _____

Local: OURO VERDE DO OESTE Data: 06/08/2016

Marcia A. de Góis Nº 108758

Gerente Autorizante

Marcon U. Backes

Cliente

bradesco

Cartão de Assinaturas PJ

Cód. Agência	Díg.	Razão	Número da Conta	Díg.	Tipo Conta	PAB	CNPJ/MF
3280	8	07-0	8132	9	**01**	109	25279552000101

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Nome Fantasia	Movimentação
DELLY DISTRIBUIDORA	

Nome do Representante/Procurador	CPF/MF

Tel. Residencial	Tel. Celular	Tel. Comercial
(45) 3251-1603	(45) 99930-1023	

Assinaturas (assinar duas vezes)

Maicon U. Backes

Maicon U. Backes

Uso do Banco

Informações Bancárias para Conta-Corrente de Depósitos para Investimentos

Banco	Agência	Díg.	Conta-Corrente	Díg.

Consulta de Resultado

SPC	Visto	IRES	Visto	REF.	Visto

Código e Nome do Funcionário que está abrindo a Conta	Autoriza a entrega do 1º Talão de Cheques? ☐ Sim ☐ Não
Código e Nome do Gerente Autorizante	Visto

Data Abertura	Encerramento		
		Data	Autorizante
	Conta-Corrente		
	Conta-Poupança		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VERAPAMIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.096397/2006-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/07/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	**Registro**	107140245	**Vencimento do Registro**	07/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			**Medicamento de referência**	DILACORON
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1071402450013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1071402450021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071402450031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				

014279

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACSULFAPRIM

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	**CNPJ**	06.597.801/0001-62	**Autorização**	1.00.963-6
Processo	25000.010870/8950	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/12/1997
Nome Comercial	BACSULFAPRIM	**Registro**	109630037	**Vencimento do Registro**	12/2022
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370016	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG + 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1096300370024	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG + 80 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1096300370032	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370040	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370059	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370067	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370075	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370083	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

014282

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG + 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1096300370091	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370105	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1096300370113	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370121	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370131	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

014283

14	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370148	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370156	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370164	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

014284

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML ATIVA	1096300370172	SUSPENSAO ORAL	04/12/1997	24 meses

014285

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA		
CNPJ	07.967.729/0001-80	**Autorização**	2043637
Produto	MEU SOL FPS 50 TROL		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.358623/2016-65		
Publicação do Registro	23/01/2017		
Vencimento do Registro	22/01/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	243630025.001-8	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
1034022/18-0	17/06/2019	10247822018	290 - Mudança de Nome de Produto Registrado	Publicado deferimento
1034026/18-2	17/06/2019	10247162018	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento

Voltar

014286

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento: CNPJ
Número documento: 25279552000101
Nome: BACKES

Período publicação : de _____ até _____
Data de Início Impedimento: de _____ até _____
Data de Fim Impedimento: de _____ até _____

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 25279552000101!

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, N.º 1902, 4º ANDAR, BAIRRO ANCHIETA, NA CIDADE DE PATO BRANCO/PR, CEP 85.501-530.
PREGÃO ELETRÔNICO N° 44/2019
HABILITAÇÃO E PROPOSTA
SETOR DE LICITAÇÕES

2745

Correios REGISTRADO URGENTE registered priority
PESO (kg) weight 0,310
Recebedor
AR MP
Assinatura
Doc.
FC0910
JU 79995472 0 BR

AC OURO VERDE DO OESTE

01423