

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 033/2018

Objeto: Formação de Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos

Emissão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Conclusão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Observações:

12 VOLUME XII

PROCOLO Nº

DIA

HORA

A  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS).  
Estado do Paraná

003195  
cg

~~003293~~  
cg

Ref. : PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 33/2018

A/C: Comissão Permanente de Licitações.



ANGEOMED

DOCUMENTOS DE  
HABILITAÇÃO E  
PROPOSTA DE PREÇOS

Handwritten signatures and initials, including a circled 'P' and other illegible marks.



ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.  
C.G.C.: 02607956/0001-81 Inscr. Estad.: 90161608-62  
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030  
Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR  
E-mail: angeomed@netconta.com.br

002984

003196  
02.607.956/0001-81

ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

AO:  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 033/2018

ABERTURA: 29/10/2018 HORA: 09:00 HORAS

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	N REGISTRO	QTDE EMBALAGEM	PROCEDÊNCIA	V. UNIT.	V. TOTAL
36	amp.	2.000	Água destilada 5 ml - amp.	SAMTEC	155920002	CX/ 200 AMPOLAS	NACIONAL	0,1589	317,80
53	amp.	4.000	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	FARMACE	110850024	CX/ 100 AMPOLAS	NACIONAL	0,8399	3.359,60
247	un.	45.000	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	ARROW	104920193	CX/ 60 COMPRIMIDOS	NACIONAL	0,3600	16.200,00
409	un.	42.000	Fluconazol 150 mg cáps.	MEDQUIMICA	109170098	CX/ 100 COMPRIMIDOS	NACIONAL	0,3499	14.695,80
490	un.	35.000	Lamotrigina 100 mg - compr.	UNICHEM	156490009	CX/ 60 COMPRIMIDOS	NACIONAL	0,2239	7.836,50
643	fr.	6.000	Permetrina 60 ml loção	NATVITA	147610011	CX/ 162 FRASCOS	NACIONAL	1,3799	8.279,40
773	Un.	44.000	Topiramato 100 mg - compr.	E.M.5	102350753	CX/ 60 COMPRIMIDOS	NACIONAL	0,2849	12.535,60
									53.224,70

Valor total por extenso...: (SESSENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias. Conforme edital.

Prazo de Entrega: 05 (cinco) Dias. Conforme edital.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias. Conforme edital.

Frete: Pago.

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 5061-X.

A Proponente DECLARA que os preços acima contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas e etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, declara, também, que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital Pregão Eletrônico n.º 033/2018.

Francisco Beltrão, 09 de novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

ANGEOMED COM. DE PROD. MED. HOSP - EIRELI

Argelo Falduto  
CPF: 413.598.609-66  
R.G.: 8.875.682-7

*[Handwritten signatures and initials]*

003058  
eg

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**

Estado de Santa Catarina

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º: 009/2018**

02.607.956/0001-81  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

**DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM**

003197  
eg

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, por intermédio de seu representante legal Sr Angelo Follador Sobrinho, portador da carteira de identidade nº 8.875.682-7 SSP/PR, e CPF nº 413.598.600-53, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob modalidade de Pregão Eletrônico nº 033/2018, instaurado pelo CONIMS, Declara que as embalagens a ser entregues dos produtos listados abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão :

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	Nº REGISTRO	QTDA EMBALAGEM	PROCEDÊNCIA
36	amp	2.000	Água destilada 5 ml - amp.	SAMTEC	155920002	CX/200 AMPOLAS	NACIONAL
53	AMP	4.000	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	FARMACE	110850024	CX/ 100 AMPOLAS	NACIONAL
247	un.	45.000	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	ARROW	104920193	CX/ COMPRIMIDOS 60	NACIONAL
409	un.	42.000	Fluconazol 150 mg cáps.	MEDQUIMIC A	109170098	CX/ COMPRIMIDOS 100	NACIONAL
490	un.	35.000	Lamotrigina 100 mg - compr.	UNICHEM	156490009	CX/ COMPRIMIDOS 60	NACIONAL
643	fr.	6.000	Permetrina 60 ml loção	NATIVITA	147610011	CX/ 162 FRASCOS	NACIONAL
773	Un.	44.000	Topiramato 100 mg - compr.	E.M.S	102350753	CX/ COMPRIMIDOS 60	NACIONAL

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

  
**ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 146 - Bairro dos Estados - São Paulo/SP - CEP: 05090-900 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (11) 3244-5244 - Fax: (11) 3244-5244

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII  
 do Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, 16

**Cód. Autenticação: 50101610181014440811-1; Data: 16/10/2018 10:18:39**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60829-4M3Y;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

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

003198  
 002985  
 09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**Nome**  
 ANGELO FOLLADOR DOMINGOS

**CC. IDENTIDADE / OUT. EXERCÍCIO / UF**  
 9875682-7 SERP PR

**CPF**  
 413.588.600-53

**DATA DE NASCIMENTO**  
 19/04/1963

**Função**  
 FRANCISCO DOMINGOS  
 FOLLADOR  
 TEREZA MARIA FOLLADOR

**SEXO**  
 MASCULINO FEMININO X

**OC. HAB.**  
 A C

**RESCISÃO**  
 03041882700

**VALIDADEZ**  
 28/09/2020

**1ª EMISSÃO**  
 16/10/1982

**Observações**

**Assinatura do Portador**  
 FRANCISCO BELTRAO, PR

**Data emissão**  
 29/09/2015

**Assinatura do Tabelião**  
 62122023668  
 PR907853172

**DEBEM SER PREPARADO**

VÁLIDA EM TODOS  
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS  
 1209799526

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1209799526

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

0025189  
002926  
19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003189  
19

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/10/2018 10:37:08 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1096525

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/10/2019 10:18:39 (hora local)**.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50101610181014440811-1

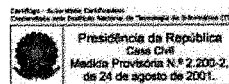
<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510a051b313f112c493260e3dcf257e2a5c999028872cfff7ae8ee330a33cbd3874df17b67aa55a48acd2df82e771a33f0

2



003200

003209

002287

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.  
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.  
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 01/03.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002, resolve :

**CLÁUSULA PRIMEIRA :** Fica transformada esta sociedade em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI, sob a denominação de “Angeomed Comércio de Produtos Médico Hospitalar Eireli EPP.” Com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

**CLÁUSULA SEGUNDA :** O acervo desta Empresa, no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), passa a constituir o capital da EIRELI, mencionada na cláusula anterior.

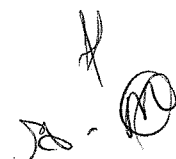
**CLÁUSULA TERCEIRA :** Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor seguinte :

**ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP.  
CNPJ nº 02.607.956/0001-81  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, nos termos das cláusulas seguintes, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002.

**CLÁUSULA PRIMEIRA :** NOME EMPRESARIAL: A empresa girará sob o nome empresarial de “ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP.”

**CLÁUSULA SEGUNDA :** SEDE E FORO : Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030.



<b>CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS</b>	<b>1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS</b>
<b>E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.870-0</b>	
<b>Autenticação Digital</b>	
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII de Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.	
<b>Cód. Autenticação: 50101007171422470890-1; Data: 10/07/2017 14:22:54</b>	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96278-KW3J	
Valor Total do Ato: R\$ 4,12	
Confira os dados do ato em: <a href="https://selodigital.tjpb.jus.br">https://selodigital.tjpb.jus.br</a>	

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.**  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.**  
**CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 02/03.**

**CLÁUSULA TERCEIRA : OBJETO SOCIAL :** Comércio atacadista, importação e exportação de medicamentos, produtos e equipamentos hospitalares e odontológicos, artigos de perfumaria, cosméticos e ervanários.

**CLÁUSULA QUARTA : PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DE ATIVIDADES :** O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do empresário, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação. A sociedade ora transformada em EIRELI iniciou suas atividades em 01 de julho de 1998.

**CLÁUSULA QUINTA : CAPITAL SOCIAL :** O capital social é de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), o qual está totalmente integralizado em moeda corrente do País.

**CLÁUSULA SEXTA : ADMINISTRAÇÃO :** A empresa será administrada pelo seu empresário Angelo Follador Sobrinho, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI, sendo a responsabilidade do empresário limitada ao capital integralizado.

**CLÁUSULA SÉTIMA : DESEMPEDIMENTO :** O empresário declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração desta 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.

**CLÁUSULA OITAVA : DO EXERCÍCIO SOCIAL :** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será elaborado o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os Lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA NONA : DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS EM BALANÇOS INTERMEDIÁRIOS :** A empresa poderá distribuir lucros ao empresário, através de balanços intermediários.

**CLÁUSULA DÉCIMA : DA DECLARAÇÃO :** Declara o empresário da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da Lei, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA : DA RESPONSABILIDADE :** A responsabilidade do empresário é limitada ao capital integralizado da empresa, que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela Lei da Sociedade Anônima.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA : ABERTURA DE FILIAIS OU OUTRAS DEPENDÊNCIAS :** A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo empresário.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA : PRÓ-LABORE :** O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA : DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP :** Declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 118 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP: 53039-400 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3245-5411 - Fax: (33) 3242-5448

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º 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: 50101007171422470890-2; Data: 10/07/2017 14:22:54**

**Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96277-1EHE;**  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

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

002202  
cg.

003011  
cg.

002889  
cg.

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.**  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.**  
**CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 03/03.**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA :** Fica eleito o foro de Francisco Beltrão, estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste ato constitutivo de EIRELI.

O instrumento de constituição de EIRELI, será assinado em três vias de igual forma, teor e consistência, para que surta seus efeitos legais e de direito.

Francisco Beltrão, 01 de outubro de 2013.

  
**Angelo Follador Sobrinho**



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/10/2013  
SOB NÚMERO: 41.600084144  
Protocolo: 13/596193-9, DE 11/10/2013

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS  
MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

*Sebastião Motta*  
**SEBASTIÃO MOTTA**  
SECRETARIO GERAL

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1183 - Bairro São Estevão - Jurema - Paraná 938 - CEP 83810-900 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (41) 3345-5454 - Fax: (41) 3345-5454

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º 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: 50101007171422470890-3; Data: 10/07/2017 14:22:54**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96276-USE7  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valder do Miranda Cavalcanti  
Titular

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

003203  
003203  
003203

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003203



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 08:56:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 773436

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/06/2019 08:55:32 (hora local)**.

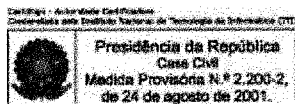
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50101007171422470890-1 a 50101007171422470890-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9d2e4786b39c83c1dfdef94bd36817f81e999028872cff7ae8ee330a33cbd3874dddc2a5bf2ba8c01a5c55ac77fd3684





002291  
9

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**

003204

003213

Estado do Paraná

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 033/2018**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, por intermédio do seu representante legal, **DECLARA** para os devidos fins do disposto no **Pregão Eletrônico n.º 33/2018** sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data é considerada:

**(X) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inciso II, do artigo 3º, da Lei Complementar nº.123, de 14 de dezembro de 2006.**

Declara ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes no parágrafo 4º, do artigo 3º, da Lei Complementar nº.123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declara conhecer na íntegra, enquanto apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório, realizado pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde CONIMS- PR.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

003005

cg

003014

cg

002002

cg

# DECLARAÇÃO

Eu, João Bactista Manfroi, brasileiro, casado, técnico em contabilidade, residente e domiciliado em Francisco Beltrão - PR., à Rua São Joaquim, nº 485 bairro Cristo Rei, portador da carteira de identidade RG nº 1.322.428-5-PR, CPF nº 212.815.139-20, CRC/PR nº 015.017/O-0, declaro para todos os fins, sob as penas da Lei, que a empresa **ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP**, estabelecida à Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 1132, centro, em Francisco Beltrão PR, inscrita no CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81, está enquadrada como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos da Lei complementar nº 123, de 14/12/2006.

Francisco Beltrão, 23 de Julho de 2018.

  
 João Bactista Manfroi

**JOÃO BACTISTA MANFROI**  
 Rua Ponta Grossa, 1981 - Fone 3523-1932  
 85601-600 - Centro - Francisco Beltrão - PR  
 Técnico Contabilidade  
 CRC-PR 15017/O-0 - CPF 212.815.139-20

**7º TABELIONATO DE NOTAS**  
 Rua Tereza Okuma, 1928 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-610 - Telefone: (41) 3725-8200  
 Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:  
**JOAO BACTISTA MANFROI**  
 Em Test. da Verdade Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 23 de Julho de 2018  
 ESCRIVENTE - ANDRESSA VENTURUSOLO R\$5,53 + R\$0,80  
 3wxJP . jmnTd . soRk - C6jbt - HbAwk - Confira em: <http://firmaper.com.br>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-003 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (81) 3244-5041 - Fax: (81) 3244-5041  
**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 autêntico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou Fé.  
**Cód. Autenticação: 50102307181717200727-1; Data: 23/07/2018 17:19:23**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE29898-HSAQ.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

~~002215~~ ~~002293~~  
cg

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003206  
cg



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/07/2018 17:24:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1036442

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/07/2019 17:19:23 (hora local)**.

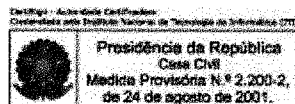
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50102307181717200727-1

<sup>2</sup>**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**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda93a807b3ff482097159bc1b3a0da8b1b2a4d13871e5bf85533f6dff7afb6d1999028872cff7ae8ee330a33cbd38743293be28bee167a953ab3d5e7dbede56



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO  
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP				003207 cg	
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA					
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 6 0008414-4		CNPJ 02.607.956/0001-81		Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 26/06/1998	Data de Início de Atividade 01/07/1998
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município, UF, CEP) RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, CENTRO, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.600-000					
Objeto COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E ERVANÁRIOS.					
Capital: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHÃO DE REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)		Prazo de Duração	
Capital Integralizado: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHÃO DE REAIS)		Empresa de pequeno porte		Indeterminado	
Titular Nome/CPF ANGELO FOLLADOR SOBRINHO 413.598.600-53		Administrador Sim	Início do Mandato 26/06/1998	Término do Mandato XXXXXXXXXX	
Último Arquivamento Data: 16/01/2017 Número: 20170317595 Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE			Situação REGISTRO ATIVO		
Evento (s): ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE			Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

FRANCISCO BELTRÃO - PR, 15 de outubro de 2018

18/628765-8



*Libertad Bogus*

LIBERTAD BOGUS  
SECRETARIA GERAL

JUNTA COMERCIAL DO  
PARANÁ

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 06.874-J  
R. Paraná nº 100 - Fone: (41) 3333-1000 - Fax: (41) 3333-1001 - CEP: 81130-000 - Curitiba - PR

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º e 41º e 52º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII do Estatuto do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais, e de acordo com as disposições contidas no Manual do Sistema de Registro Civil das Pessoas Naturais, o presente ato foi autenticado digitalmente por este Cartório em 18/10/2018 às 10:08:44.

**Cod. Autenticação: 59101810180956060415-1; Data: 18/10/2018 10:08:44**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH00464-VMSS  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Belo, Valério de Menezes Cavalcanti - Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

18/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/50101810180956060415

~~002995~~  
9

~~003217~~  
9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio 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

003208  
9



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/10/2018 10:42:16 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1098083

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/10/2019 10:08:45 (hora local)**.

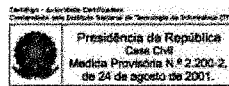
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50101810180956060415-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b02795516adfe512a14f7b022748ca92eea47b10b005b2a11dcd60e3b4a5bfcd7999028872cff7ae8ee330a33cbd387471fe99984a470a1dffdcf44a1dda9bbf



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81      Inscr. Estadual: 90161608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454  
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

002286

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**  
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 033/2018**

003209  
02.607.956/0001-81  
ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI  
Rua Otaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

**DECLARAÇÃO CONTA BANCARIA**

Eu Angelo Follador Sobrinho, portador da carteira de identidade nº 8.875.682-7 SSP/PR, e CPF nº 413.598.600-53, responsável Legal pela empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao pregão nº 033/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este Pregão, conforme dados abaixo:

**Razão Social :** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI.

**Endereço:** RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, CENTRO, FRANCISCO BELTRÃO – PR.

**CNPJ:** 02.607.956/0001-81    **TELEFONE :** 046-3523-5454

**E-MAIL:** [angeomed@gmail.com](mailto:angeomed@gmail.com)    **CONTATO:** Nira Parise

**BANCO :** BANCO DO BRASIL                      **AGENCIA:** 0616-5

**CONTA CORRENTE :** 5061 - X

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

☒ Rua: Otaviano T. dos Santos, n.º 1132 - Centro - CEP: 85.601-580  
Francisco Beltrão/ PR - Telefone/Fax: ☎ (0xx46) 3523-5454  
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 e-mail : [angeomed@netconta.com.br](mailto:angeomed@netconta.com.br)

**ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**

C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81      Inscr. Estadual: 90161608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos - Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454  
CEP: 85601-030 - Francisco Beltrão - Pr

002097  
eg

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**

Estado do Paraná

003210  
eg

003219  
eg

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 033/2018**

02.607.956/0001-81  
ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

DECLARAÇÃO

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81 e inscrição estadual nº 904.521.09-4, com sede na rua Octaviano Teixeira dos Santos -1132- Centro na cidade de Francisco Beltrão estado do Paraná, telefone (046) 3523-5454, Dado Bancários Conta Corrente : 5061-X, Agencia 0616-5 , Banco do Brasil.

Eu, Angelo Follador Sobrinho, Representante Legal, da proponente abaixo assinado, DECLARO, ser o responsável para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

**ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**

Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

003211  
cg

~~003220~~

~~003238~~

**PODER JUDICIÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ**  
**COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS**

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

**CERTIDÃO NEGATIVA**

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

**ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 02.607.956/0001-81**

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecederem.

O referido é verdade e dou fé.

**FRANCISCO BELTRÃO/PR, 30 de Outubro de 2018 às 12:23:57.**

*Jean Michel Signor*  
**Jean Michel Signor**  
Técnico Judiciário

Matrícula nº 16.010





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epiácio 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

~~003221~~  
~~002800~~  
003212  
eg



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/10/2018 17:30:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1106153

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/10/2019 16:52:43 (hora local)**.

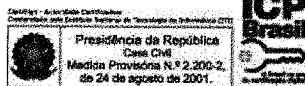
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50103010181643190796-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baa93cbfa480f0140a76f3d3ab7c541112be01c16989fd1911fc6261360087cd7999028872cff7ae8ee330a33cbd387480e2f5838870fdb77ddd4cb83464772



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003213

cg

003222 003200

OFFICINA DE NOTAS FRANCISCO BELTRAO

FL. 1

TERMO DE ABERTURA

Contem o presente livro, 101 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 101, e servira de LIVRO DIARIO numero 21.

EMPRESA: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI

LOGRADOURO: Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS

NUMERO: 1132 ANDAR: SALA: COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO DISTRITO:

MUNICIPIO: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

INSCRICAO ESTADUAL: 90161608-62

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURIDICA: 02.607.956/0001-81

REGISTRO: JUNTA COMERCIAL DO PARANA NIRE: 41600084144 DATA: 11/10/2013

DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCICIO SOCIAL: 31/12/2017

FRANCISCO BELTRAO, 01 de JANEIRO de 2017.

ADMINISTRADOR

*[Signature]*  
 ANGELO FOLLADOR SOBRINHO  
 ADMINISTRADOR  
 C.P.F. 413.598.600-53  
 R.G. 88756827 -II PR

*[Signature]*  
 JOAO BACTISTA MANFROI  
 Técnico em Contabilidade  
 C.R.C. PR-015017/O-0  
 C.P.F. 212.815.139-20

Ressalva:

A Razão Social correta da empresa é: Angeomed Comércio de Produtos Médico Hospitalar EIRELI - EPP

**JOÃO BACTISTA MANFROI**  
 Rua Ponta Grossa, 1981 - Fone 3523-1932  
 85601-600 - Centro - Francisco Beltrão - PR  
 Técnico Contabilidade  
 CRC-PR 15017/O-0 - CPF 212.815.139-20

**JOÃO BACTISTA MANFROI**  
 Rua Ponta Grossa, 1981 - Fone 3523-1932  
 85601-600 - Centro - Francisco Beltrão - PR  
 Técnico Contabilidade  
 CRC-PR 15017/O-0 - CPF 212.815.139-20

23/03/2018

JUNTA COMERCIAL DO PARANA  
 AGÊNCIA REGIONAL DE PATO BRANCO

JUNTA COMERCIAL DO PARANA  
 AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO  
**Termo de Autenticação 18/019919-6**  
 O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

PATO BRANCO  
 23 MAR, 2018  
 CLEDINEIA ROVEA CORREA  
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

2º TABELIONATO DE NOTAS  
 Rua Teodoro Sampaio, 184 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-030 - Fone: (41) 3523-1932

A presente fotocópia contém o documento a mim apresentado. O referido é verdade e Dou Fé.  
 FRANCISCO BELTRÃO - PR 26/03/2018

JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIÃO - R\$4.92

Protocolo de Notas  
 Exibido para  
 Autenticação de Cópia  
 FNL77381

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 114 - Bairro São Estevão - 85601-000 - Francisco Beltrão - PR - Tel: (41) 354-2244 - Fax: (41) 354-2244

**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. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 emitido e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 50102703181008310754-1; Data: 27/03/2018 10:15:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGR22200-DAWP  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

003214

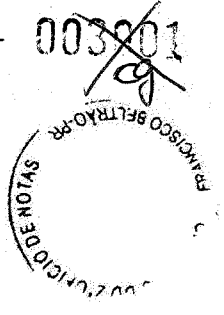
99

00323

003201

0109 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
 Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS,1132  
 BAIRRO: CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030  
 DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO

FL. 96  
 PG. 1



NOMENCLATURA	EXERCICIO 2017	EXERCICIO 2016	VARIACAO %
<b>A.....RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>			
VENDA DE MERCADORIAS	3.660.108,02	2.566.686,79	42,6
TOTAIS DO SUBGRUPO	3.660.108,02	2.566.686,79	42,6
<b>B.....DEDUCOES DA RECEITA BRUTA</b>			
IMP. INCIDENTES S/VENDAS	272.670,53-	361.184,92-	24,5-
ABATIMENTOS SOBRE VENDAS	110.907,09-	51.828,32-	114,0
TOTAIS DO SUBGRUPO	383.577,62-	413.013,24-	7,1-
<b>B.....CUSTOS DAS VENDAS</b>			
CUSTO DAS MERC.VENDIDAS	2.504.302,91-	1.679.326,36-	49,1
TOTAIS DO SUBGRUPO	2.504.302,91-	1.679.326,36-	49,1
<b>RECEITA LIQUIDA.....</b>	<b>772.227,49</b>	<b>474.347,19</b>	<b>62,8</b>
<b>D.....DESPESAS OPERACIONAIS</b>			
DESPESAS COM VENDAS	112.113,00-	64.122,73-	74,8
TOTAIS DO SUBGRUPO	112.113,00-	64.122,73-	74,8
<b>E.....DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>			
DESPESAS COM PESSOAL	134.897,23-	150.153,80-	10,2-
DESPESAS GERAIS	195.126,36-	178.126,48-	9,5
DESPESAS TRIBUTARIAS	19.344,28-	4.681,39-	313,2
DESPESAS FINANCEIRAS	3.812,05-	11.394,04-	66,5-
(-)RECEITAS FINANCEIRAS	118.061,80	184.159,62	37,5-
RECEITAS EVENTUAIS	459,80	329,10	39,7
TOTAIS DO SUBGRUPO	237.658,32-	159.856,99-	48,7
<b>RESULTADO ANTES RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS....</b>	<b>422.456,17</b>	<b>250.367,47</b>	<b>68,7</b>
<b>I.....RESULTADO NAO OPERACIONAL</b>			
GANHOS OU PERDAS DE CAPITAL	3.636,48	0,00	
TOTAIS DO SUBGRUPO	3.636,48	0,00	
<b>RESULTADO ANTES DAS PROVISOES TRIBUTARIAS.....</b>	<b>426.092,65</b>	<b>250.367,47</b>	<b>70,2</b>
<b>K.....PROVISOES</b>			
CONTRIBUICAO SOCIAL	465,28-	43.062,36-	98,9-
PROVISAO PARA IMPOSTO RENDA	2.073,32-	71.672,77-	97,1-
TOTAIS DO SUBGRUPO	2.538,60-	114.735,13-	97,8-
<b>LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO.....</b>	<b>423.554,05</b>	<b>135.632,34</b>	<b>212,3</b>

RECONHECEMOS A EXATIDAO DA PRESENTE DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

ADMINISTRADOR

ANGELO POLLADER SOBRINHO  
 ADMINISTRADOR  
 C.P.F. 413.598.600-53  
 R.G. 88756827 - II PR

JOAO BACISTE MANSFRO  
 Técnico em Contabilidade  
 C.R.C. 008.015017/0-0  
 C.P.F. 412.813.139-20

**2º TABELIONATO DE NOTAS**  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 A presente fotocópia contém com o documento a mim apresentado.  
 O referido é verdade e Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 26/03/2018  
 JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIÃO - R\$4,92  
 FNL77382

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06 870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 58200-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5401

**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. 6º 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: 50102703181008310754-2; Data: 27/03/2018 10:15:56**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22199-QOXI;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti  
 Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

003215  
cg

003224  
cg

003202  
cg

FL. 97  
PG. 1

2º OFFÍCIO DE NOTAS  
FRANCISCO BELTRÃO PR

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:4160084144 - 11/10/2013  
Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS,1132  
BAIRRO: CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030  
BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

A T I V O

	2017	2016
CIRCULANTE	3.098.370,47	2.625.102,67
DISPONIBILIDADES	794.688,32	1.304.866,86
CAIXA	15.282,73	31.847,62
BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	679,10
BANCOS CONTA APLICACAO	779.405,59	1.272.340,14
VALORES REALIZAVEIS A CURTO PRAZO	956.829,69	726.408,11
DUPLICATAS A RECEBER	846.459,23	640.164,57
ADIANTAMENTOS	59.349,77	77.560,48
OUTROS CREDITOS	51.020,69	8.683,06
ESTOQUES	1.346.852,46	593.827,70
ESTOQUES DE MERCADORIAS	1.346.852,46	593.827,70
NAO CIRCULANTE	193.370,79	261.822,68
VALORES REALIZAVEIS A LONGO PRAZO	25.767,87	115.962,41
CREDITOS DIVERSOS	25.767,87	115.962,41
INVESTIMENTOS	53.354,28	45.441,23
ACOES DE OUTRAS EMPRESAS	53.354,28	45.441,23
IMOBILIZACOES	114.248,64	100.419,04
IMOBILIZACOES TECNICAS TANGIVEIS	223.034,28	214.079,32
(-) DEPRECIACOES ACUMULADAS	108.785,64	113.660,28
<b>TOTAL DO ATIVO</b>	<b>3.291.741,26</b>	<b>2.886.925,35</b>

2º OFFÍCIO DE NOTAS  
Rua Tancredo Neves, 1145 - Bairro Dos Estados - Jd. Pissini - CEP: 85601-030 - Francisco Beltrão - PR  
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR 26/03/2018  
JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIAO - R\$4,92  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópias  
FNL77383

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - Jd. Pissini - CEP: 85601-030 - Francisco Beltrão - PR - Tel: (41) 3344-5334 - Fax: (41) 3344-5334

**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. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ínsito. O referido é verdadeiro. Dou Fé.  
Cód. Autenticação: 50102703181008310754-3; Data: 27/03/2018 10:15:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22198-KB5R  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
Título: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

003216

003225

003203

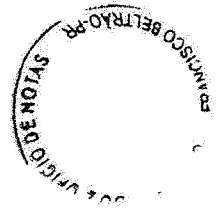
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
 Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS,1132  
 BAIRRO: CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030  
 BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

FL. 98

PG. 2

PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO

	2017	2016
<b>CIRCULANTE</b>	157.116,99	43.426,27
<b>VALORES EXIGIVEIS A CURTO PRAZO</b>	157.116,99	43.426,27
FORNECEDORES	138.175,36	22.167,11
OBRIGACOES C/PESSOAL	0,00	5.653,97
OBRIGACOES SOCIAIS E FISCAIS	18.941,63	7.955,86
PROVISOES CURTO PRAZO	0,00	7.649,33
<b>TOTAL DO PASSIVO..... R\$</b>	157.116,99	43.426,27
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	3.134.624,27	2.843.499,08
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	1.000.000,00	1.000.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	1.000.000,00	1.000.000,00
RESULTADOS ACUMULADOS	2.134.624,27	1.843.499,08
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	2.134.624,27	1.843.499,08
<b>TOTAL DO PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO... R\$</b>	3.291.741,26	2.886.925,35



RECONHECEMOS A EXATIDAO DO PRESENTE BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMONIO LIQUIDO, A IMPORTANCIA SUPRA DE R\$\*\*\*\*\*3.291.741,26 (TRES MILHOES E DUZENTOS E NOVENTA E UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*).

ADMINISTRADOR

RAULO FONSECA SOBRINHO  
 ADMINISTRADOR  
 C.P.F. 113.598.600-53  
 R. 85756827 - II PR

JOAO BACISTEN MANFROI  
 Técnico em Contabilidade  
 C.R.C. PE 415017/O-0  
 C.P.F. 012.815.139-20

**7º TABELIONATO DE NOTAS**  
 Rua Benedito Campos, 1722 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-010 - Telefone: (41) 3038-0200

**AUTENTICAÇÃO**  
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado. O referido é verdade e Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 26/03/2018

JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIÃO - R\$4,92

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
**FNL77384**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro Des. Eurico - Jua. Pessoa/PR - CEP: 85220-000 - www.azevedobastos.sp.br - Tel: (41) 3144-3401 - Fax: (41) 3144-3401

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º 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

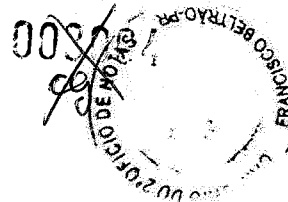
**Cód. Autenticação: 50102703181008310754-4; Data: 27/03/2018 10:15:56**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22197-QMWS  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.

003217  
eg

003217  
6



ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS, 1132 Bairro: CENTRO  
FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030

FL. 99

**NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017**

- 1 - Angeomed Comercio De Produtos Médico Hospitalar EIRELI , com sede na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, nº 1132, centro, em Francisco Beltrão Paraná, CNPJ nº 02.607.956/0001-81, Registro na Junta Coml. Paraná em 23/10/2013, NIRE nº 41600084144, objeto social "Comércio atacadista, importação e exportação de medicamentos, produtos e equipamentos hospitalares e odontológicos, artigos de perfumaria, cosméticos e ervanários".
- 2 - As demonstrações contábeis encerrada em 31 de dezembro de 2017, aqui compreendidos : Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado e Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados, foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei nº 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos princípios contábeis.
- 3 - O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.
- 4 - As principais praticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a ITG 1000 - aprovada pela resolução CFC 1.418/2012 :compreensibilidade, competência, relevância, materialidade, confiabilidade, primazia da essência sobre a forma, prudência, integralidade, comparabilidade e tempestividade, estando assim alinhadas com as normas internacionais de contabilidade e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para pequenas e médias empresas.
- 5 - Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais.
- 6 - As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS que é a moeda funcional da empresa.
- 7 - O estoque foi avaliado pelo custo médio ponderado.

**SELO TABELIONATO DE NOTAS**  
 AUTENTICAÇÃO  
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
 O referido é verdade e Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 26/03/2018  
 JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIÃO - R\$4,92  
 FNL77385

ADMINISTRADOR

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO  
ADMINISTRADOR  
C.P.F. 413.598.600-53  
R.G. 88756827 -II PR

JOAO BACTISTA MANFROI  
Técneo em Contabilidade  
C.R.C. PR-015017/O-0  
C.P.F. 212.815.139-20

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - Jd. Piraí - Curitiba/PR - CEP 81205-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (41) 2544-2401 - Fax: (41) 2544-5624

**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. 6º 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: 50102703181008310754-5; Data: 27/03/2018 10:15:56**

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AGR22196-7PDL;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.



003218  
cg

00327

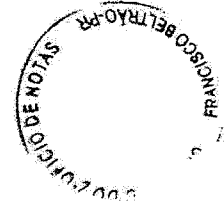
003275  
cg

0109 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS,1132  
BAIRRO: CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030  
DEMONSTRACAO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31/12/2017

FL. 100

PG. 1

SALDO ANTERIOR	
SALDO NO INICIO DO EXERC.	1.843.499,08
LUCRO/PREJUIZO LIQUIDO DO EXERCICIO	
LUCRO/PREJUIZO LIQUIDO DO EXERCICIO	423.554,05
ANGELO F.SOBRINHO C/LUCROS	132.428,86
SUBTOTAL.....	291.125,19
SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS	2.134.624,27

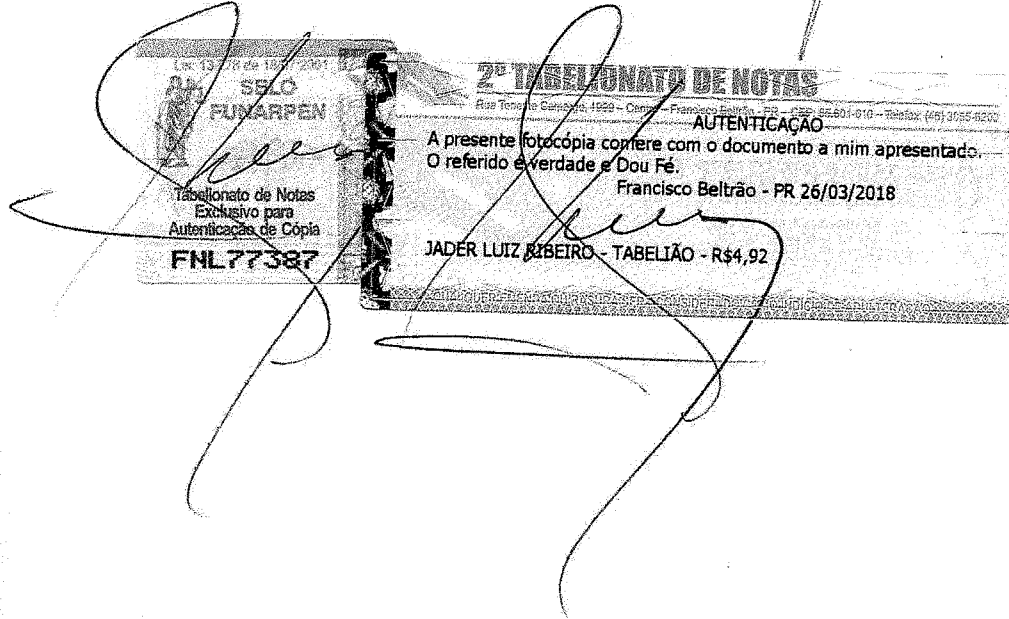


RECONHECEMOS A EXATIDAO DA PRESENTE DEMONSTRACAO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

ADMINISTRADOR

ANGELO FOLEGADOR SOBRINHO  
ADMINISTRADOR  
C.P.F. 413.598.600-53  
R.G. 58756827 -II PR

JOAO BACALISTA MANEROI  
Técnico em Contabilidade  
C.R.C. 05/015017/O-0  
C.P.F. 242.815.139-20



**SELO FUMARPEN**

**2º TABELONATO DE NOTAS**  
Rua Tenente Celso de Azevedo, 1522 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-010 - Fone/Fax: (41) 3050-0200

**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR 26/03/2018

JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIÃO - R\$4,92

FNL77387

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878-0

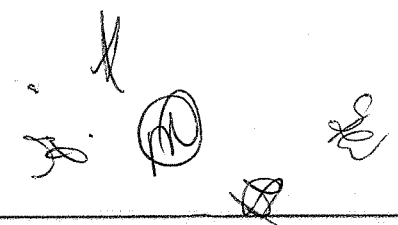
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º 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: 50102703181008310754-6; Data: 27/03/2018 10:15:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22195-ELZ7  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



003219

cg

003228

003206

FL. 101

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contem o presente livro, 101 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 101, e serviu de LIVRO DIARIO numero 21, do periodo de 01/01/2017 a 31/12/2017.

EMPRESA: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI

LOGRADOURO: Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS

NUMERO: 1132 ANDAR: SALA: COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO DISTRITO:

MUNICIPIO: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

INSCRICAO ESTADUAL: 90161608-62

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURIDICA: 02.607.956/0001-81

REGISTRO: JUNTA COMERCIAL DO PARANA NIRE: 41600084144

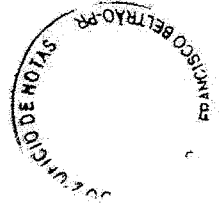
DATA: 11/10/2013

FRANCISCO BELTRAO, 31 de DEZEMBRO de 2017.

ADMINISTRADOR

ANGELICO FOLLADOR SOBRINHO  
ADMINISTRADOR  
C.P.F. 413.598.600-53  
R.G. 88756827 -II PR

JOAO BACTISTA MANFROI  
Técnico em Contabilidade  
C.R.C. PR-015017/0-0  
C.P.F. 242.815.139-20



2º TABELIONATO DE NOTAS  
AUTENTICACAO  
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR 26/03/2018  
JADER LUIZ RIBEIRO - TABELIAO - R\$4,92  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de C...

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFICIO 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 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou Fé.  
Cód. Autenticação: 50102703181008310754-7; Data: 27/03/2018 10:15:56  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22194-PSA5  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Bel. Váber de Miranda Cavalcanti Titular. Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



003220  
eg003229 - 003227  
eg

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
 Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS, 1132 Bairro: CENTRO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030

FL. 1  
 PG. 1

**ANÁLISE ECONÔMICO-FINANCEIRA - 31 DE DEZEMBRO DE 2017 - BALANÇO**

**1 - LIQUIDEZ CORRENTE**

a. ATIVO CIRCULANTE	3.098.370,47	= 19,72
b. PASSIVO CIRCULANTE	157.116,99	

A empresa tem R\$ 19,72 para cada R\$ 1,00 de dívida.

**2 - LIQUIDÉZ SECA**

a. AT.CIRCULANTE - ESTOQUE	1.751.518,01	= 11,15
b. PASSIVO CIRCULANTE	157.116,99	

A empresa tem R\$ 11,15 para cada R\$ 1,00 de dívida.

**3 - LIQUIDEZ GERAL**

a. AT.CIRC.+ REALIZ.L/PRAZO	3.098.370,47	= 19,72
b. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	157.116,99	

A empresa tem R\$ 19,72 para cada R\$ 1,00 de dívida.

**4 - SOLVÊNCIA GERAL**

a. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	= 20,95
b. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	157.116,99	

A empresa tem R\$ 20,95 para cada R\$ 1,00 de dívida.

**5 - ENDIVIDAMENTO GERAL**

a. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	157.116,99	= 0,05
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	

Capital de terceiros representa 5,00% do investimento total.

**6 - IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL**

a. AT.NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	193.370,79	= 0,06
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	

Ativo Permanente representa 6,00% do capital em giro.

**7 - IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO**

a. AT.NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	193.370,79	= 0,06
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.134.624,27	

Ativo Permanente representa 6,00% do capital próprio.

**8 - RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL**

a. LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.	426.092,65	= 0,13
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	

O Lucro Líquido antes do Imp.de Renda é 13,00% do capital próprio.

**9 - RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO**

a. LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.	426.092,65	= 0,14
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.134.624,27	

**10 - PARTICIPAÇÃO DE CAPITAIS DE TERCEIROS**

a. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	157.116,99	= 0,05
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.134.624,27	

Para cada R\$100,00 de capital próprio, a empresa utiliza R\$ 5,00 de recursos de terceiros.

**11 - CAPITALIZAÇÃO**

a. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.134.624,27	= 0,95
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	

O capital próprio equivale a 95,00% do investimento total.

Exactus Software

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Estreito Dos Estrelas - São Francisco de Assis - PR - CEP 85600-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (41) 3244-9044 - Fax: (41) 3244-5628

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º 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: 50102703181008310754-8; Data: 27/03/2018 10:15:56**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22193-O2VW.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião

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

Handwritten signatures and initials.

003221  
eg

~~003230~~  
98

~~003208~~  
eg

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ:02.607.956/0001-81 NIRE:41600084144 - 11/10/2013  
Rua OCTAVIANO T. DOS SANTOS, 1132 Bairro: CENTRO  
FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85601-030

FL. 2  
PG. 2

**ANÁLISE ECONÔMICO-FINANCEIRA - 31 DE DEZEMBRO DE 2017 - BALANÇO**

**12 - IMOBILIZAÇÃO RECURSOS NÃO RECORRENTES**

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	193.370,79	= 0,06
b. PATR. LÍQ. + PASS. NÃO CIRCUL.	3.134.624,27	

6,00% dos recursos não recorrentes foram destinados a imobilização.

**13 - RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

a. LUCRO LÍQUIDO	423.554,05	= 0,14
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO MÉDIO	2.989.061,67	

A empresa obtém R\$ 14,00 de lucro/prejuízo para cada R\$100,00 de capital investido, em média.

**14 - GIRO DO ATIVO**

a. VENDAS LÍQUIDAS	772.227,49	= 0,23
b. AT. CIRCUL. + AT. NÃO CIRCUL.	3.291.741,26	

A empresa vendeu R\$ 23,00 para cada R\$1,00 de investimento total.

**15 - MARGEM LÍQUIDA**

a. LUCRO LÍQUIDO	423.554,05	= 0,55
a. VENDAS LÍQUIDAS	772.227,49	

A empresa obtém R\$ 55,00 de lucro/prejuízo para cada R\$100,00 vendidos.

**16 - LIQUIDEZ IMEDIATA**


a. DISPONIBILIDADES	794.688,32	= 5,06
b. PASSIVO CIRCULANTE	157.116,99	

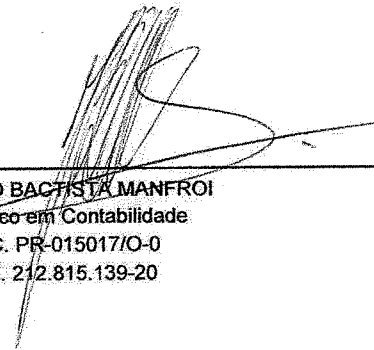
A empresa possui R\$ 5,06 de Disponibilidade para cada R\$1,00 de dívida de curto prazo.

**17 - CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO**

a. ATIVO CIRCULANTE	3.098.370,47	
a. REALIZ. L/PRAZO	0,00	3.098.370,47
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	157.116,99	
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00	157.116,99
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO		2.941.253,48

ADMINISTRADOR

  
ANGELO FOLLEADOR SOBRINHO  
ADMINISTRADOR  
C.P.F. 413.598.600-53  
R.G. 88756827 - II PR.

  
JOAO BACTISTA MANFROI  
Técnico em Contabilidade  
C.R.C. PR-015017/O-0  
C.P.F. 212.815.139-20

Exactus Software

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIÃO DE NOTAS - Código OAB 06.870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53035-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5204

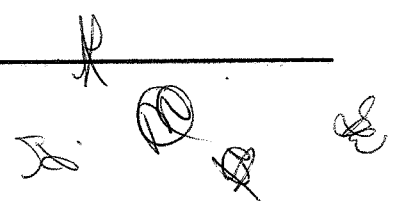
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 50102703181008310754-9; Data: 27/03/2018 10:15:56**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR22192-0G9V;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti  
Tribunal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

003231  
003222  
cg

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/03/2018 10:27:15 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 945022

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/03/2019 10:15:57 (hora local)**.

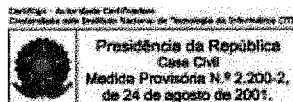
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50102703181008310754-1 a 50102703181008310754-9

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b786a5c9a04ce267f46da2a799446ccf4ee893b41f161a7743c6f4440a0ec1575999028872cff7ae8ee330a33cbd387496830fcfc74d2c76ce89be688addc474



1/1

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>02.607.956/0001-81</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA <b>26/06/1998</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ANGEOMED FARMACEUTICA</b>			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>			
LOGRADOURO <b>R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS</b>	NÚMERO <b>1132</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>85.601-030</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>angeomed@netconta.com.br</b>	TELEFONE <b>(046) 5235-454</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>13/08/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/10/2018** às **08:23:24** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página  
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).  
[Atualize sua página](#)

*(Assinaturas manuscritas)*

003133



003224  
eg

003011  
eg



**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: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 02.607.956/0001-81**

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

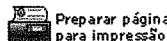
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:37:21 do dia 08/10/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 06/04/2019.

Código de controle da certidão: **9251.68F9.E96D.15BD**  
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



*[Handwritten signatures and initials]*



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

~~003234~~ - ~~003210~~  
cg  
003225  
cg

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 018835231-65

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.607.956/0001-81**

Nome: **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP**

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 05/02/2019 - Fornecimento Gratuito**

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

003235  
79003213  
eg003226  
cg

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº23707/2018**

**RAZÃO SOCIAL:** ANGEOMED.COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

**CNPJ:** 02.607.956/0001-81

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 67733

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9016160862

**ALVARÁ:**

**ENDEREÇO:** R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - Q 07A L 176 - CENTRO CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

**ATIVIDADE:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

**DATA DE EMISSÃO:** 08/10/2018

**DATA DE VALIDADE:** 07/12/2018

**FINALIDADE:** CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFH5ZJX38AQB

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 08/10/2018 - 08:38:46  
Qualquer rasura invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 02607956/0001-81  
**Razão Social:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
**Nome Fantasia:** ANGEOMED FARMACEUTICA  
**Endereço:** R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-030

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

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

**Validade:** 13/11/2018 a 12/12/2018

**Certificação Número:** 2018111305175902614544

Informação obtida em 13/11/2018, às 14:27:45.

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.607.956/0001-81

Certidão nº: 159913987/2018

Expedição: 08/10/2018, às 08:34:50

Validade: 05/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.607.956/0001-81, 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.

003229  
cg~~003238~~~~003216~~  
cg

### Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90161608-62	02.607.956/0001-81	07/1998

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP
Título do Estabelecimento	ANGEOMED FARMACEUTICA
Endereço do Estabelecimento	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTO, 1132 - CENTRO - CEP 85601-030 FONE: (46) 3523-5454
Município de Instalação	FRANCISCO BELTRAO - PR, DESDE 07/1998 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018
Natureza Jurídica	230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	413.598.600-53	ANGELO FOLLADOR SOBRINHO	TITULAR PESSOA FÍSICA

**Este CICAD tem validade até 30/11/2018.**

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

	Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Coordenação da Receita do Estado
	<b>CAD/ICMS Nº 90161608-62</b>
	Emitido Eletronicamente via Internet <b>31/10/2018 17:06:53</b>
	Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR

*(Handwritten signatures and marks)*



003230  
cg

~~003230~~  
~~003217~~  
cg

**MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
ESTADO DO PARANA**

77.816.510/0001-66

R OCTAVIANO T DOS SANTOS, 1000 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR

**ALVARÁ Nº 67733**

O MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO, conforme protocolo 3962/1998 de 10/07/1998, concede alvará de licença para localização a:

<p>Nome</p> <p><b>ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP</b></p> <p>CNPJ/CPF : 02.607.956/0001-81</p> <p>Nome de Fantasia</p> <p><b>ANGEOMED FARMACEUTICA</b></p>
<p>Localização</p> <p>R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132</p> <p>Q 07A L 176 CENTRO</p> <p>85601.030 FRANCISCO BELTRAO - PR</p>
<p>Atividades</p> <p>COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS, ARTI- GOS DE PERFUMARIA, COSMETICOS E ERVANARIOS.</p>
<p>Horário de funcionamento</p> <p>Das 06:00 as 22:00</p>

Emitido em	Valido até
24/10/2013	<b>INDETERMINADO</b>

Área total do imóvel	Área utilizada pela empresa
330,00 m <sup>2</sup>	330,00 m <sup>2</sup>
Observações	
MANTER O PRESENTE ALVARA EM LUGAR VISIVEL, CONFORME PARAGRAFO III, ART. 56 DA LEI 3361/2007	

- 1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
  - 2 - 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.

Equiplano Sistemas S/C Ltda

Dir Dpto Adm Tributário

**Cleomar Macagnan Dall'Agnol**  
Dir. Depto Fiscalização

FRANCISCO BELTRAO, 24 de OUTUBRO de 2013.

Secretário Municipal de Finanças

**Luiz João Geremia**  
Sec. Municipal de Finanças

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1ª OFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E TABELIONATO DE NOTAS - CADASTRO CIVIL DE  
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ - CNPJ Nº 06.908.101/0001-08  
R. Francisco Equiano, 1115 - Bairro São Luiz - CEP: 85601-000 - Fone: (41) 3333-1111

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 5.001/1966 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e apresento a seguinte imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 50100509181540120232-1; Data: 05/09/2018 15:47:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH1.6804e-D19D; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Ylber de Moraes Coimbra  
Tribunal

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

0030180032/09 eg

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - 2018**  
**77.816.510/0001-66**  
**Documento de Arrecadação Municipal**  
 Guia: 6252612

Inscrição / Contribuinte  
 67733 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR  
 02807956000181  
 Endereço Correspondência  
 R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - Q 07A L 176 - CENTRO  
 CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

003231 eg

**Demonstrativo**

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Des
EM: 67733	2018	1	Taxa de Verificação	24/09/2018	288,12	0,00	0,00	0,00	
EM: 67733	2018	1	Vigilância Sanitária	24/09/2018	168,07	0,00	0,00	0,00	
<b>Total:</b>					<b>456,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

**Observações**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
 ELETRÔNICO DE NOTAS - CADASTRO EM 08/09/2018  
 Rua Presidente Dutra, 115 - Bairro São Francisco - CEP: 85601-000 - Francisco Beltrão - PR - Fone: (41) 3341-1111  
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII  
 da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônica e presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Cod. Autenticação: 50100509181540120232-2; Data: 05/09/2018 15:47:46**  
 São Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-L69047-GJ46  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Be. Valor do Documento: R\$ 456,19  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
 Titular:

05/09/2018 14:56

**Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66**


Parcela	Vencimento
1/1	24/09/2018
Código FEBRABAN 1619	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(=) Valor Documento	456,19
(-) Desconto até o vencimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação GR: 6252612 Empresa do município: 67733	
Sacado ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS	
Cedente Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66	
Recibo Sacado	

**Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66**

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
CAIXA, LOTÉRICAS, BANCO DO BRASIL, ITAU, SICREDI E	1/1	24/09/2018
Cedente Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66	Código FEBRABAN 1619	
Data Emissão 05/09/2018	Cadastro/Documento	Espécie
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
Instruções NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.	Valor Moeda	Identificação GR: 6252612
	(=) Valor Documento	(-) Desconto até o vencimento
	456,19	(-) Outras Deduções
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

**ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR** Empresa do município: 67733  
 R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - Q 07A L 176 - CENTRO  
 CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

81710000004-8 56191619201-7 80924078003-5 50006252612-3 Equipilano STM 500.2057w



Transação efetuada com sucesso por: J8201764 SIRLEI FATIMA FOLLADOR.

**CLIENTE:** ANGEOMED PR MED HOS  
**AGENCIA:** 0616-5 CONTRA: 5.061-X  
**CONVENIO PREC MUNICIPAL ECO BELTRA**  
**CODIGO DE BARRAS** 81710000004-8 56191619201-7  
**DATA DO PAGAMENTO** 05/09/2018  
**VALOR EM DINHEIRO** 456,19  
**VALOR EM CHEQUE** 0,00  
**VALOR TOTAL** 456,19  
**AUTENTICACAO SISBA:** 090504  
**7.6CB.712.59C.240.CBC**

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

05/09/2018 14:56:01

*(Handwritten signatures and marks)*

00324189  
0032419  
/CG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003232  
CG

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/09/2018 16:29:50 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1070133

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2019 15:47:01 (hora local)**.

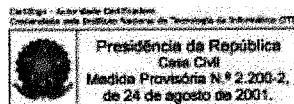
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50100509181540120232-1 a 50100509181540120232-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b12ebb5e4ca14232a18bbdd06af202bdf087e28b437c7dcb02abee8b2894ced99999028872cff7ae8ee330a33cb  
d38749cb48a2d1a76b062eb2817a888760ab9



Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

002233

AutORIZAÇÃO  
Comum

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE HIPÓTECAS  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 53035-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (35) 3244-3431

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º 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: 50101610181014440698-1; Data: 16/10/2018 10:17:50**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP00819-1R94;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

0032429  
00320  
ca



BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 06.790.252/0001-48  
 PROCESSO: 25019.008482/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.06175.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326  
 BAIRRO: SUISSA CEP: 49052430 - ARACAJU/SE  
 CNPJ: 03.606.635/0001-25  
 PROCESSO: 25351.322523/2013-92 AUTORIZ/MS: 1.09649.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rodoviária GO 010, s/n - km 32 a Esquerda.  
 BAIRRO: sítio caldas do sobradinho CEP: 75195000 - BONFINÓ-  
 POLIS/GO  
 CNPJ: 01.583.558/0001-00  
 PROCESSO: 25991.001241/77 AUTORIZ/MS: 1.00590.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO  
 HOSPITALAR EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO FERREIRA DOS SANTOS,  
 1132  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
 CNPJ: 02.607.956/0001-81  
 PROCESSO: 25023.080112/98-40 AUTORIZ/MS: 04027.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR-  
 MACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA OLIMPIADAS, Nº 194 - 5º ANDAR  
 BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04551000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 62.969.589/0001-98  
 PROCESSO: 25991.001679/77 AUTORIZ/MS: 1.00151.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELFA PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITA-  
 LARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº 106 LOTE D/ SALA 02  
 BAIRRO: PRAIA DO JACARÉ CEP: 58310000 - CABEDELO/PB  
 CNPJ: 35.425.172/0001-91  
 PROCESSO: 25018.000028/99-47 AUTORIZ/MS: 1.04220.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: Alameda Copovilla, nº 109  
 BAIRRO: Recreio Campeste CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP  
 CNPJ: 61.186.136/0001-22  
 PROCESSO: 25991.001869/77 AUTORIZ/MS: 1.00575.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO

ANEXO

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TAPECIMA, Nº 190/198  
 BAIRRO: VILA CONSTANÇA CEP: 02256020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 50.247.071/0001-61  
 PROCESSO: 25351.205782/2007-05 AUTORIZ/MS: 1.07058.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PLÍNIO ARLINDO DE NES, 5040-E  
 BAIRRO: BELVEDERE CEP: 89805290 - CHAPECÓ/SC  
 CNPJ: 00.428.307/0001-98  
 PROCESSO: 25351.648005/2010-08 AUTORIZ/MS: 1.08545.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: PREDILETA SÃO PAULO DISTRIBUIDORA DE ME-  
 DICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Alameda Africa, 685, Galpão 02 box 01  
 BAIRRO: Polo Empresarial Tamboré CEP: 06543306 - SANTANA  
 DE PARNAÍBA/SP  
 CNPJ: 16.619.378/0001-08  
 PROCESSO: 25351.072587/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09521.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Imifarma Produtos Farmacêuticos e Cosméticos S/A  
 ENDEREÇO: Travessa Quintino Bocaiuva 381  
 BAIRRO: Reduto CEP: 60053240 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 04.899.316/0001-18  
 PROCESSO: 25351.318097/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.08270.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ECOGLOBAL Comercio Odonto-hospitalar Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Jundiá, 134  
 BAIRRO: Boqueirão CEP: 11701250 - PRAIA GRANDE/SP  
 CNPJ: 09.073.397/0001-16  
 PROCESSO: 25351.353412/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09655.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LOG ARMAZENS GERAIS LTDA  
 ENDEREÇO: ROD. ANTONIO HEIL, 1001  
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316001 - ITAIAÍ/SC  
 CNPJ: 05.777.155/0001-52  
 PROCESSO: 25024.000742/2008-12 AUTORIZ/MS: 1.07689.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ANGEOMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUI-  
 PAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. C - 267, Nº 315, QD. 613 - LOTE 15  
 BAIRRO: SETOR NORO SUIÇA CEP: 74280290 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 07.955.424/0001-59  
 PROCESSO: 25351.056522/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07707.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WEL Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a  
 Saúde Ltda  
 ENDEREÇO: RUA COMANDANTE WAGNER, 12 SALA 102  
 BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS  
 CNPJ: 11.318.264/0001-04  
 PROCESSO: 25025.000019/2010-16 AUTORIZ/MS: 1.08167.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LIFE LOG DISTRIBUIDORA DE VACINAS E ME-  
 DICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA YTAIPU 425  
 BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04052010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 14.906.411/0001-55  
 PROCESSO: 25351.042111/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.09548.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BRASCAMPO MEDICAMENTOS E FERRAGENS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: RUA JACOB GREMMELMAIER, Nº 1810  
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 99900000 - GETÚLIO VARGAS/RS  
 CNPJ: 93.365.724/0001-10  
 PROCESSO: 25025.065536/2006-17 AUTORIZ/MS: 1.06712.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: F. P. SILVA TRANSPORTES - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA II Nº 371-A  
 BAIRRO: MORRO ALTO CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG

CNPJ: 08.764.619/0001-84  
 PROCESSO: 25351.687985/2009-19 AUTORIZ/MS: 1.08157.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INSUMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E  
 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAO FERNANDES NETO, Nº 1175 - SALA  
 305  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 26130050 - BELFORD ROXO/RJ  
 CNPJ: 11.450.056/0001-44  
 PROCESSO: 25351.323999/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.08337.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIODENTAL PRODUTOS DENTÁRIOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 185 - SALA 01, ED.  
 MARANÊLO  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88801240 - CRICIÚMA/SC  
 CNPJ: 76.560.358/0001-30  
 PROCESSO: 25351.547114/2008-25 AUTORIZ/MS: 1.07632.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY Nº 2299 PAR-  
 TE A  
 BAIRRO: JARDIM MARIETA CEP: 06298190 - OSASCO/SP  
 CNPJ: 04.711.147/0001-40  
 PROCESSO: 25351.369277/2013-25 AUTORIZ/MS: 1.09673.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: ETICA MED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PREFEITO OLÍMPIO DE MELO, 1905  
 BAIRRO: BENFICA CEP: 20930004 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 12.606.382/0001-80  
 PROCESSO: 25351.010738/2013-26 AUTORIZ/MS: 1.09499.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: GUTIERRE - CENTRAL DE COMPRAS ODONTO-  
 LÓGICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, Nº 2839  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14801320 - ARARAQUARA/SP  
 CNPJ: 07.404.801/0001-61  
 PROCESSO: 25351.198971/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.09615.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: RODOVISA TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: R RICARDO BASSOLI CESARE, 471  
 BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13050080 - CAM-  
 PINAS/SP  
 CNPJ: 65.913.246/0001-08  
 PROCESSO: 25351.398232/2006-31 AUTORIZ/MS: 1.06821.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda  
 ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS  
 I E II  
 BAIRRO: DAÍÇA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 10.690.195/0001-00  
 PROCESSO: 25351.038314/2010-31 AUTORIZ/MS: 1.08201.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FRAZIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: M DA CONCEIÇÃO RIBEIRO DO NASCIMENTO  
 ENDEREÇO: Rua Aná Paulina Mascarenhas 472 andar 01  
 BAIRRO: Bela Vista CEP: 44600000 - RIACHÃO DO JACUI-  
 PE/BA  
 CNPJ: 14.249.047/0001-06  
 PROCESSO: 25351.015377/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.09543.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: saúde da serra distribuidora de medicamentos hospitalar  
 ltda.  
 ENDEREÇO: rua dr. sobral pinto - 526 fundos  
 BAIRRO: vila Iaroca CEP: 36660000 - ALEM PARAÍBA/MG  
 CNPJ: 12.446.503/0001-74  
 PROCESSO: 25351.635046/2012-32 AUTORIZ/MS: 1.09536.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ENTREGA FÁCIL EXPRESS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA HIGINO LUIZ GONZAGA, 178 - SALA 01  
 BAIRRO: RODOCÓ CEP: 88108360 - SÃO JOSÉ/SC  
 CNPJ: 03.551.725/0001-66

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.621, DE 17 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 8º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

002234  
cg

003243cg

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ nº 774-4  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estivadores - João Pessoa/PB - CEP 58200-00 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3544-5495 - Fax: (51) 3544-5492

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º 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: 50101610181014440698-2; Data: 16/10/2018 10:17:50**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60818-DYSQ;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

003221  
cg

Nº 137, segunda-feira, 21 de julho de 2014

**Diário Oficial da União - Suplemento**

ISSN 1677-7042

83

PROCESSO: 25351.695509/2012-35 AUTORIZ/MS: 1.09474.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRÚRGICA JOÃO PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENA, Nº 391  
BAIRRO: CENTRO CEP: 39400998 - MONTES CLAROS/MG  
CNPJ: 64.440.688/0001-03  
PROCESSO: 25351.033306/2003-44 AUTORIZ/MS: 1.05723.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ORBISPHARMA DISTRIBUIDORA E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: R DAS OFICINAS 182  
BAIRRO: ENGENHO DE DENTRO CEP: 20770010 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 10.585.311/0001-13  
PROCESSO: 25351.723238/2010-50 AUTORIZ/MS: 1.08671.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: GREEN SERVIÇOS DE COLETA LTDA-ME  
ENDEREÇO: Otokar Doerffel, 1059  
BAIRRO: anita garibaldi CEP: 89203307 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 07.768.865/0001-41  
PROCESSO: 25351.711274/2012-52 AUTORIZ/MS: 1.09456.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72  
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 12.664.453/0001-00  
PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08660.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: TRAVESSA ABRAMO EBERLE Nº 93 SALA 201  
BAIRRO: VILA PIRANGA CEP: 91360010 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 05.795.285/0001-18  
PROCESSO: 25025.058086/2003-63 AUTORIZ/MS: 1.05758.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA DO VALE LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE, Nº 4013, QUADRA 02, LOTE 09, GALPÃO 02  
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 01.329.621/0001-86  
PROCESSO: 25351.163671/2004-63 AUTORIZ/MS: 1.05984.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ZOOSERV MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES, 335  
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 19900240 - OURINHOS/SP  
CNPJ: 05.088.946/0001-75  
PROCESSO: 25351.105664/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08237.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NOVA ITA COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA DR. EDUARDO MONTEIRO, 303  
BAIRRO: JARDIM BELA VISTA CEP: 09041300 - SANTO ANDRÉ/SP  
CNPJ: 10.430.141/0001-06  
PROCESSO: 25351.714221/2009-74 AUTORIZ/MS: 1.08142.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MARAFON LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO, Nº 800  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÃ/PR  
CNPJ: 09.138.922/0001-34  
PROCESSO: 25351.255705/2008-79 AUTORIZ/MS: 1.07393.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PEDROLO & PEDROLO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ROSA, Nº 440  
BAIRRO: JARDIM SANTA ANGLINA CEP: 17120000 - AGUADOS/SP  
CNPJ: 03.634.617/0001-57  
PROCESSO: 25351.280338/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06700.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMEBEL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA CANDELÁRIA Nº 84  
BAIRRO: VILA PIRANGA CEP: 79080340 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 04.544.119/0001-86  
PROCESSO: 25006.000245/2002-88 AUTORIZ/MS: 1.05449.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Dental Central Produtos Odontológicos Ltda  
ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVAO, 712  
BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022100 - NATAL/RN  
CNPJ: 05.946.275/0001-36  
PROCESSO: 25351.520130/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09503.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA Nº 696 COM RUA SIDERAL Nº 695  
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE  
CNPJ: 06.790.252/0001-48  
PROCESSO: 25019.008482/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.06175.2  
EXPS.: 0109911/14-6 E 0902331/12-3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CGRANDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARICÁ, Nº 125  
BAIRRO: VILA PIRANGA CEP: 79080330 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 07.720.844/0001-56  
PROCESSO: 25351.559578/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.09413.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMEDY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA B, Nº 04  
BAIRRO: TAÍCOCA II CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 07.330.200/0001-51  
PROCESSO: 25351.746497/2008-97 AUTORIZ/MS: 1.07630.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PROCIFAR COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E FARMACÉUTICOS EBDJA  
ENDEREÇO: RUA JOSE NOVIS, Nº 316  
BAIRRO: VILA LAURA CEP: 40270370 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 14.722.938/0001-20  
PROCESSO: 25000.000343/00-13 AUTORIZ/MS: 1.04655.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA GOIANAZES, QUADRA 25, LOTES 11 A 26, S/N  
BAIRRO: JARDIM ELDORADO - DIMAG CEP: 74993400 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 00.995.371/0001-50  
PROCESSO: 25351.000794/01-99 AUTORIZ/MS: 1.05018.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GAMMA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA, Nº 66  
BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 03.177.596/0001-98  
PROCESSO: 25000.002432/00-12 AUTORIZ/MS: 1.04633.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: GALENA QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEDRO STANCATO, Nº 860  
BAIRRO: CAMPO DOS AMARAIAS CEP: 13082050 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 57.442.774/0001-90  
PROCESSO: 25000.012577/89-36 AUTORIZ/MS: 1.01666.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: ANGOMED.COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EBERLE EPP  
ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 112/ES  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
CNPJ: 02.607.956/0001-81  
PROCESSO: 25023.080112/98-40 AUTORIZ/MS: 1.04027.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: OVER REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
ENDEREÇO: AV. ATLANTICA, 4240  
BAIRRO: COPACABANA CEP: 22070900 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 40.224.719/0001-20  
PROCESSO: 25000.033216/98-97 AUTORIZ/MS: 1.04124.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: HOSPIROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA, Nº 417  
BAIRRO: CRISTOVAO COLOMBO CEP: 29106400 - VILA VELHAS/ES  
CNPJ: 35.997.345/0001-46  
PROCESSO: 25002.000239/99-02 AUTORIZ/MS: 1.04140.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA  
ENDEREÇO: PRAÇA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144  
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL ANHANGUERA CEP: 06276035 - OSASCO/SP  
CNPJ: 61.940.292/0001-37  
PROCESSO: 25023.000338/95 AUTORIZ/MS: 1.03129.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ELOG SUESTE S.A.  
ENDEREÇO: Av. Iamboré, 1440, 2º andar  
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460000 - BARUERI/SP  
CNPJ: 60.526.977/0001-79  
PROCESSO: 25000.023586/99-61 AUTORIZ/MS: 1.04836.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDYCAMENTHA PRODUTOS ONCOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ROCHA LEAL, Nº 39  
BAIRRO: BARBALHO CEP: 40301240 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 13.778.147/0001-59  
PROCESSO: 25000.006865/99-88 AUTORIZ/MS: 1.03989.6  
EXPS.: 0149056/13-7 E 0036329/14-4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RICERA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALVARO RODRIGUES, 269  
BAIRRO: VILA CORDEIRO CEP: 04582000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 47.967.468/0001-13  
PROCESSO: 25004.005157/97-73 AUTORIZ/MS: 1.04002.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO  
DISTRIBUIR: INSUMO  
EXPORTAR: INSUMO  
IMPORTAR: INSUMO  
EMPRESA: ALFAMED COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARQUES DE HERVAL, Nº 2106  
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087320 - BELÉM/PA  
CNPJ: 02.275.673/0001-80  
PROCESSO: 25010.109302/99-68 AUTORIZ/MS: 1.04659.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, Nº 881  
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230161 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 04.071.245/0001-60  
PROCESSO: 25351.009628/01-49 AUTORIZ/MS: 1.05080.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ELFA PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº 106 LOTE D/ SALA 02  
BAIRRO: PRAIA DO JACARE CEP: 58310000 - CABEDELO/PB  
CNPJ: 35.425.172/0001-91  
PROCESSO: 25018.000288/99-47 AUTORIZ/MS: 1.04220.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



003244

003022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

003235  
cg



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/10/2018 10:37:22 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP 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: 1096527

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/10/2019 10:18:39 (hora local).

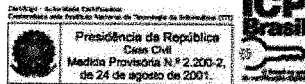
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 50101610181014440698-1 a 50101610181014440698-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510e5b7fde0aead6afc8c30b0c30bdce6c8999028872cff7ae8ee330a33cbd3874177a64708717e8937eea704a367b3d  
77



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



003/45  
8

003236  
8

003223  
8

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP

**CNPJ**

02.607.956/0001-81

**Endereço Completo**

RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO CEP: 85.601-030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Telefone**

(46) 3523-5454

**Responsável Técnico**

BRUNA BRANDINELLI

**Responsável Legal**

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.04.027-9

**Data do Cadastro**

23/04/1999

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25023.080112/9840

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

~~00324~~**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

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

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	Medicamentos	10/09/2018	09/09/2020
--	--------------	------------	------------



003239

cg

003248

003268

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 8704  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1163 - Bairro São Estevão, João Pessoa/PB. CEP: 53020-300 www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3244-5014 - Fax: (33) 3244-5044

**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. 6º 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: 50101610181014440782-2; Data: 16/10/2018 10:18:21**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60824-06YQ.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti  
 Titular



BAIRRO: Porto da Igreja CEP: 07034904 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 53.162.095/0024-00  
 PROCESSO: 25351.491665/2008-27 AUTORIZ/MS: 1.22099.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: hypermarcas s/a  
 ENDEREÇO: ROD WASHINGTON LUIZ, NÚMERO 4370, GAL-  
 POES A,B,C,D,E,F, I  
 BAIRRO: VILA SAO SEBASTIAO CEP: 25055009 - DUQUE DE  
 CAXIAS/RJ  
 CNPJ: 02.932.074/0056-65  
 PROCESSO: 25351.616865/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.23472.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTD  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO, Nº 62  
 BAIRRO: TORRE CEP: 50710090 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 06.234.797/0004-10  
 PROCESSO: 25019.005092/2006-40 AUTORIZ/MS: 1.21737.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIO DE MEDICAMENTOS NUNES E GO-  
 MES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA SEVERINO FERREIRA DE BARROS, 15  
 BAIRRO: JARDIM MARIANA CEP: 37011015 - VARGINHA/MG  
 CNPJ: 12.628.603/0001-11  
 PROCESSO: 25351.250165/2011-46 AUTORIZ/MS: 1.22897.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HOSPNEX MERITI DISTRIBUIDORA EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA JULIA ALVES DOS SANTOS, 02  
 BAIRRO: VALE DA SIMPATIA CEP: 25565240 - SÃO JOÃO DE  
 MERITI/RJ  
 CNPJ: 10.517.576/0001-84  
 PROCESSO: 25351.106374/2009-73 AUTORIZ/MS: 1.22274.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: C.M DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TANCREDO NEVES, Nº 1124  
 BAIRRO: VILA NOVA CEP: 65913230 - IMPERATRIZ/MA  
 CNPJ: 07.842.423/0001-06  
 PROCESSO: 25014.918047/2009-84 AUTORIZ/MS: 1.22837.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Hidrogas distribuidora de produtos farmaceuticos  
 ENDEREÇO: q 05 07 na 800 lote 11 lojas: nº 2 e 3;  
 BAIRRO: Itaquatinga CEP: 71971540 - BRASILIA/DF  
 CNPJ: 01.072.835/0003-81  
 PROCESSO: 25351.551438/2010-89 AUTORIZ/MS: 1.22661.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MALTA DISTRIBUIDORA de PRODUTOS FARMA-  
 CEUTICOS LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA SEBASTIANO MAZZONI, Nº 975  
 BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04171000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 02.397.921/0001-65  
 PROCESSO: 25351.005552/01-37 AUTORIZ/MS: 1.20950.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ONOFRE GONCALVES FERRAO, Nº 17 17  
 BAIRRO: TOMAZZETTI CEP: 97065270 - SANTA MARIA/RS  
 CNPJ: 95.623.831/0001-26  
 PROCESSO: 25025.040741/01-01 AUTORIZ/MS: 1.21013.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ANGELOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
 HOSPITALAR EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,  
 1132  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
 CNPJ: 02.807.956/0001-81  
 PROCESSO: 25023.080111/98-87 AUTORIZ/MS: 1.20603.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AMERICAN HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MONTE PASCAL, Nº 105

BAIRRO: LAPA CEP: 05078010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 03.885.943/0001-37  
 PROCESSO: 25351.00607801-33 AUTORIZ/MS: 1.20952.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO N.º 13  
 BAIRRO: VILA BELMIRO CEP: 11075330 - SANTOS/SP  
 CNPJ: 04.192.876/0001-38  
 PROCESSO: 25351.002679/02-11 AUTORIZ/MS: 1.21078.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA P-02, Nº 855  
 BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONARIOS CEP: 74543030 - GOIÂ-  
 NIA/GO  
 CNPJ: 37.647.559/0001-18  
 PROCESSO: 25000.036545/98-35 AUTORIZ/MS: 1.20543.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 Total de Empresas : 18

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.670, DE 5 DE JUNHO 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 Presidência da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

RENATO ALENCAR PORTO  
 ANEXO

EMPRESA: TRANSPORTADORA TODOS OS SANTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TENENTE DJALMA DUTRA, N 1205 SALA 12  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005360 - SÃO JOSÉ DOS PI-  
 NHAIS/PR  
 CNPJ: 05.318.990/0001-24  
 PROCESSO: 25351.318296/2015-15  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 A empresa já possui AE vigente para a classe de produtos solicitada, nº 1236252, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.671, DE 5 DE JUNHO 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 Presidência da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

RENATO ALENCAR PORTO  
 ANEXO

EMPRESA: POLIMÉDICA DO VALE EQUIPAMENTOS E ACES-  
 SÓRIOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PADROEIRA DO BRASIL, Nº 827  
 BAIRRO: AROEIRA CEP: 12570000 - APARECIDA/SP  
 CNPJ: 96.450.820/0001-54  
 PROCESSO: 25351.024080/00-86  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 457450/14, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005  
 Total de Empresas : 1

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.672, DE 5 DE JUNHO 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 Presidência da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, 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.

RENATO ALENCAR PORTO  
 ANEXO

EMPRESA: APOTEKA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA DR. JAMBEIRO COSTA, 2907  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13610236 - LEME/SP  
 CNPJ: 17.153.030/0001-30  
 PROCESSO: 25351.318264/2015-01 AUTORIZ/MS: 2.08088.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: REQUINTE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE  
 PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO FRANCISCO, 822 QD. 44 LT. 46  
 BAIRRO: SANTA GENOVEVA CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.641.901/0001-16  
 PROCESSO: 25351.223994/2015-12 AUTORIZ/MS: 2.08094.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: ZMR DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA -  
 ME  
 ENDEREÇO: R COUTO MAGALHÃES Nº 204 QD 02 LT 17  
 BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 74425330 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 08.464.988/0001-21  
 PROCESSO: 25351.150174/2015-15 AUTORIZ/MS: 2.08084.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: SPINA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV REYNALDO DE BORGARI, 800  
 BAIRRO: MEDEIROS CEP: 13212258 - JUNDIAÍ/SP  
 CNPJ: 20.469.145/0001-43  
 PROCESSO: 25351.307052/2015-19 AUTORIZ/MS: 2.08076.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DARIO DE ANUNCIACAO GROSSI,  
 1469  
 BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35300253 - CARATINGA/MG  
 CNPJ: 12.931.676/0001-88  
 PROCESSO: 25351.330219/2015-23 AUTORIZ/MS: 2.08098.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: METROMED COM. DE MATERIAL MEDICO HOS-  
 PITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 1918  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
 CNPJ: 83.157.032/0001-22  
 PROCESSO: 25351.325935/2015-24 AUTORIZ/MS: 2.08091.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: OTTO MIELKE NETO ME  
 ENDEREÇO: Rua Antônio Cipriano Correa, 61  
 BAIRRO: Industrial Norte CEP: 89295000 - RIO NEGRINHO/SC  
 CNPJ: 05.757.106/0001-58  
 PROCESSO: 25351.318134/2015-35 AUTORIZ/MS: 2.08090.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: PICORELLI S/A TRANSPORTES  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 8683  
 BAIRRO: PENHA CEP: 21012351 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 21.570.775/0001-72

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015060800050.

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

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

16/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/50101610181014440782

003249

003227

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DA PARAIBA  
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
 FUNDADO EM 1888  
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
 http://www.azevedobastos.not.br  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



003240

**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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/10/2018 10:36:27 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1096526

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/10/2019 10:18:39 (hora local)**.

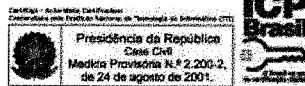
**Código de Autenticação Digital:** 50101610181014440782-1 a 50101610181014440782-2

**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**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510b3f1a5e8bd9b6c3df4d5279f12020ad8999028872cff7ae8ee330a33cbd387457159455f7648d303fa4320ea8154e6



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003241  
cg

003250  
cg

003228  
cg

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP

**CNPJ**

02.607.956/0001-81

**Endereço Completo**

RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO CEP: 85.601-030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Telefone**

(46) 3523-5454

**Responsável Técnico**

BRUNA BRANDINELLI

**Responsável Legal**

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20.603-7

**Data do Cadastro**

27/05/1999

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25023.080111/9887

**Cadastro**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

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

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

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	Medicamentos	10/09/2018	09/09/2020
--	--------------	------------	------------



003243  
cg

003252  
cg

003230  
cg

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**

**CERTIFICADO**

**AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA Nº. 1040279**

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

**CNPJ:** 02.607.956/0001-81      **Razão Social:** ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP

**Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Portaria:** Nº 359 de 22/4/1999

**Autorização/MS:** 1040279      **Data Publicação:** 23/04/1999

**Endereço:** RUA OCTAVIANO TELXEIRA DOS SANTOS, 1132

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRANCISCO BELTRÃO

**UF:** PR

**CEP:** 85601-030

**CLASSE E ATIVIDADES:**

**Medicamento:** Armazenar, Distribuir, Expedir.

**Brasília, 1 de junho de 2018.**

  
**MARIÂNGELA TORCCHIA DO NASCIMENTO**

**Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**

S.I.A. Trecho 05, Área Especial 57, Bloco B / Brasília (DF) - CEP 71.205-050 - <http://www.anvisa.gov.br>  
Este Certificado somente será válido quando apresentar o selo seco da ANVISA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003244  
cg

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/07/2018 16:20:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1023992

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/07/2019 15:40:02 (hora local)**.

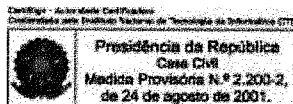
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50100507181534040652-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

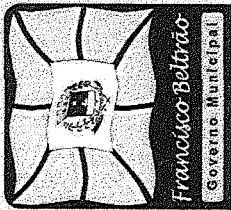
O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdebf37428d0a6348585116eb0a8e093d112d201329a56a8b3aaa1ba877dbe4c3999028872cff7ae8ee330a33c  
bd38749ac3244226864b0d05ee73ea416e77a6



Handwritten signatures and initials.



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR



O Departamento de Vigilância em Saúde de Francisco Beltrão, de acordo com a Lei 13.331 de 23/11/2001 e Decreto 5.711 de 23/05/2002, concede a presente

# Licença Sanitária

Nº. 325 / 2018

<b>RAZÃO SOCIAL</b>	ANGEOMED COM PROD MED HOSPITALAR EIRELI-EPP
<b>NOME/FANTASIA</b>	ANGEOMED FARMACEUTICA
<b>CNPJ//CPF</b>	02.607.956/0001-81
<b>ENDEREÇO</b>	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132
<b>BAIRRO</b>	CENTRO
<b>RAMO/ATIVIDADE</b>	COM ATAC/DIST DE MED E PROD P/ SAUDE
<b>DATA DA VISTORIA</b>	21/02/2018
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	BRUNA BRANDINELLI

**OBSERVAÇÕES** Estabelecimento autorizado a comercializar medicamentos antimicrobianos e medicamentos contendo as subst. do Anexo 344/98-MS - Listas A1,A2,A3,B1,B2,C1,C2,C4,C5, D1 e D1.

ALINE M. J. B. DE OLIVEIRA  
Secretaria Municipal de Saúde  
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

ANDREA M. Z. DE ALMEIDA  
Diretora Dpto. de Vigilância em Saúde  
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

MARCELA KAUST ZEH  
x - Técnica CRF 2797 - Vigilância em Saúde  
SMS - Francisco Beltrão - PR

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS  
TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.871-4  
Av. Presidente Estácio Passat, 113 - Bairro São Estácio - João Pinheiro/95 - CEP 88735-903 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (48) 3244-5441 - Fax: (48) 3244-5454

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.035/1994 e Art. 6º 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: 50102602180949060988-1; Data: 26/02/2018 09:56:18

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN42350-SBRL  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

0032542

003245  
eg

003232

003255

003233

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003246



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/02/2018 10:22:00 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 921259

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/02/2019 09:56:19 (hora local)**.

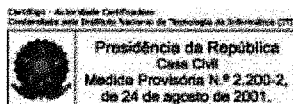
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50102602180949060988-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bed412d18d17917512007f546f9c911ea2c1cd8536cbca0855d74a6236a81ebaf999028872cff7ae8ee330a33cb  
d387450c48746c7145c9d20e7af8aaddbeac





003247  
cg

003246  
cg

003244  
cg

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

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

Consulte via leitor de QRCode

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

Consulte via leitor de QRCode



<b>CADASTRO NO CRF SOB O Nº</b> 11384	<b>VALIDADE</b> 31/03/2019	<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO</b> 307C7FC741FEF35F27F319A8C49D656D	
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> ANGEOMED COM DE PROD MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP			
<b>NOME FANTASIA</b> DISTRIBUIDORA ANGEOMED FARMACEUTICA			
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS		<b>NATUREZA DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
<b>ENDEREÇO</b> R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132			<b>CNPJ</b> 02.607.956/0001-81
<b>LOCALIDADE</b> CENTRO		<b>CIDADE - UF</b> FRANCISCO BELTRAO-PR	
<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>			
Domingo *****	Segunda 13:30 às 17:30	Terça 13:30 às 17:30	Quarta 13:30 às 17:30
	Quinta 13:30 às 17:30	Sexta 13:30 às 17:30	Sábado *****
<b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS</b>			
TIPO F	INSCRIÇÃO 28683	NOME BRUNA BRANDINELLI	FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO
SITUAÇÃO CONTRATADO			
Domingo *****	Segunda 13:30 às 17:30	Terça 13:30 às 17:30	Quarta 13:30 às 17:30
	Quinta 13:30 às 17:30	Sexta 13:30 às 17:30	Sábado *****

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

Curitiba, 5 de Março de 2018

*Diana*

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 AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 58035-900 - www.azvedobastos.pb.gov.br - Tel. (31) 3341-5004 - Fax: (31) 3341-5004

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º 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: 50100903181700300575-1; Data: 09/03/2018 17:06:10**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP41322-S5M6  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular

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

003257  
cg003025  
cg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003248  
cg

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/03/2018 17:41:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 932162

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/03/2019 17:06:10 (hora local)**.

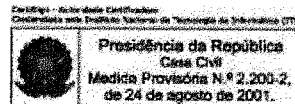
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50100903181700300575-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba047ac9b8e801336b555e321d77ecf8520439506972c16f9ca15b91a73fde6de999028872cff7ae8ee330a33cbd38742cf869b8fc42cd7501e49002898ec227



X J

Handwritten signatures and initials.

003249  
cg

003258  
cg

003256  
cg



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.607.956/0001-81, estabelecida na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 1132, centro, CEP 85601-030, na cidade de FRANCISCO BELTRÃO/PR, fornece medicamentos ao Município de Francisco Beltrão - PR, de acordo com o que segue especificado abaixo:

Pregão nº 246/2017 – Ata de Registro de Preços nº 48/2017

Lote	Item	Código	Descrição
1	28	32399	BROMOPRIDA, 4 MG/ML GOTAS FRASCO 10ML
1	57	7767	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 25MG + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML
1	68	7821	ESCOPOLAMINA SUBTILBROMETO, 10MG
1	69	20058	ESPIRONOLACTONA, 25 MG
1	83	27334	GLIMEPIRIDA, 2 MG
1	90	7717	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL
1	133	7733	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML
1	135	7552	PARACETAMOL, 750 MG
1	147	7739	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG
1	158	7783	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 30 ML
1	163	7947	VARFARINA SODICA, 5 MG
1	166	7684	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML
5	7	7763	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA
5	8	7762	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA
5	44	7708	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML

Pregão nº 123/2017 – Ata de Registro de Preços nº 652/2017

Lote	Item	Código	Descrição
1	5	7654	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML
1	7	7603	AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL FR-AMPOLA
1	8	7804	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML
1	15	53582	CARVÃO ATIVADO, 250 MG
1	16	20052	CARVEDILOL 3,125 MG
1	33	7687	DIAZEPAM, 10 MG
1	40	23187	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 20 ML
1	41	42920	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML
1	86	7565	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML
1	95	7780	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML
1	98	56605	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Atestamos ainda que, a referida Empresa sempre atendeu plenamente as expectativas do Município, quanto a prazos e qualidade dos produtos fornecidos, nada havendo de nosso conhecimento, até a presente data, que a desabone.

Francisco Beltrão, 08 de junho de 2018

Marcos Ronaldo Koerich  
Diretor do Departamento Administrativo  
Município de Francisco Beltrão - PR

Caixa Postal 51 – CEP 85601-030  
franciscobeltrao.br.gov.br – Telefone: (46) 3520-2103

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código GNJ 06.870-0  
At. Presidência: Rua Princesa, 110 - Bairro São Estevão - João Pinheiro/PR - CEP 85200-000 @ www.azevedobastos.pr.br - Tel: 031 3240-9499 - Fax: 031 3240-9494

**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. 6º 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: 50101106181644110359-1; Data: 11/06/2018 16:47:51**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AG224975-CGYH.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valtter de Miranda Cavalcanti  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials.

003250

29

003259

29

003037

29

1 Tabelionato de Notas  
 FRANCISCO FRANCISCO SANTOS LEAL  
 TABELIONATO

seio: jTtA4.zN2sz.r6ac7 - kJ3ZA.HuAHh  
 Consulte o seio em <http://funarpen.com.br>  
 Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: MARCOS RONALDO  
 KOERICH, Dou fé, Em test. da Verdade. Emolumentos 5,55 +  
 Selo FUNARPEN R\$0,20

Ricardo Finatto  
 Escrevente

Francisco Belmonte, 21 de Junho de 2018  
 Ricardo Finatto, Escrevente

R. Octaviano Teixeira dos Santos, 334 Centro - Francisco Beltrão, PR - 85601-000  
 40 2601 0321 | 2601 0322 - www.1TABELIONATO.NOT.BR

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CUI 106.370-4  
 Av. Presidente Estácio Pezeta, 1165 - Bairro Dois Estados - Jussara Pezeta, PB - CEP 52230-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-5434 - Fax: (51) 3244-5431

**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. 6º 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: 50101106181644110359-2; Data: 11/06/2018 16:47:51**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ24974-9JTB  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vólter de Miranda Cavalotti  
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten marks and signatures, including a large 'X' and several scribbles.

003280  
003280

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003251  
cg

### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/06/2018 17:14:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1005169

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/06/2019 16:48:11 (hora local)**.

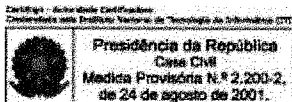
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50101106181644110359-1 a 50101106181644110359-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9d34f14a2835fbf097422903f85d23b4b9f08b8bf58fa70c4085cffb1590d701999028872cff7ae8ee330a33cbd387462928eb80809315c5ff7e0bc135f6382



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



# Prefeitura Municipal de Marmeleiro

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.205.665/0001-01

Av. Macali, 255 - Cx. Postal 24 - Fone / Fax (46) 3525-8100 - CEP 85615-000 - MARMELEIRO - PR

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

003252  
eg

O Município de Marmeleiro/Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ/MF nº 76.205.665/0001-01, através do Diretor do Departamento de Administração e Planejamento, declara para os devidos fins e sob as penas da lei, que a empresa **ANGEOMED – COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de Direito Privado, estabelecida na Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 – Centro na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF nº 02.607.956/0001-81, é a empresa do ramo na distribuição e comercialização de medicamentos.

Atestamos ainda que a referida empresa quando vencedora de Processos Licitatórios junto a esta Municipalidade cumpre fielmente e rigorosamente todos os prazos, e entrega as quantidades e as mercadorias de acordo com o especificado nas propostas de preços apresentadas, não causando nenhum transtorno a esta municipalidade.

Marmeleiro, 08 de junho de 2018.

JAIMIR DARCI GOMES DA ROSA  
PREFEITO



Danguí Girardenlo  
Escrivente Substituto

X J S M E



003282

003240

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

003253

cg



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/06/2018 17:15:53 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1005170

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/06/2019 16:48:11 (hora local)**.

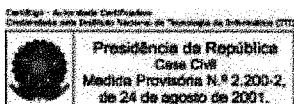
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 50101106181644110309-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9d34f14a2835fbf097422903f85d23b405c09cea9f9c28fc0e5d583504db9190999028872cff7ae8ee330a33cbd3874abddea2ca5b7785beb58737184a9f1b9



36

003284  
29

003283

003041  
28

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa	Samtec Biotecnologia Limitada		
CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		
Registro	155920002		
Processo	25351.045765/2003-71		
Vencimento do Registro	02/2019		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020010
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Destinação</b>			
Comercial			
<b>Restrito a hospitais</b>			
S			
<b>Tarja</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Medicamento referência</b>			
Não			
<b>Apresentação fracionada</b>			
Não			
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>		Fabricantes Nacionais	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>	
		Fabricantes Internacionais	
		[sem dados cadastrados]	
<b>Via de Administração</b>		INTRAVENOSA	
<b>IFA Único</b>		Não	
<b>Conservação</b>		PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR	
<b>Restrição de prescrição</b>		Venda sob Prescrição Médica	
<b>Restrição de uso</b>		[sem dados cadastrados]	
<b>Destinação</b>		Comercial	
<b>Restrito a hospitais</b>		S	
<b>Tarja</b>		[sem dados cadastrados]	
<b>Medicamento referência</b>		Não	
<b>Apresentação fracionada</b>		Não	
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020037
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Destinação</b>			
Comercial			
<b>Restrito a hospitais</b>			
S			
<b>Tarja</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Medicamento referência</b>			
Não			
<b>Apresentação fracionada</b>			
Não			
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	09/02/2004

Validade	24 meses	Registro	1559200020045
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Destinação</b>			
Comercial			
<b>Restrito a hospitais</b>			
S			
<b>Tarja</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Medicamento referência</b>			
Não			
<b>Apresentação fracionada</b>			
Não			
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020053
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Destinação</b>			
Comercial			
<b>Restrito a hospitais</b>			
S			
<b>Tarja</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Medicamento referência</b>			
Não			

<b>Apresentação fracionada</b>		Não	
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020061
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Destinação</b>			
Comercial			
<b>Restrito a hospitais</b>			
S			
<b>Tarja</b>			
[sem dados cadastrados]			
<b>Medicamento referência</b>			
Não			
<b>Apresentação fracionada</b>			
Não			
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	28	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020282
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
INTRAVENOSA			
<b>IFA Único</b>			
Sim			
<b>Conservação</b>			
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
<b>Restrição de prescrição</b>			
Venda sob Prescrição Médica			

003255  
cg

003264  
cg

003264  
cg

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 29	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020290
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 30	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020304
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 31	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020312
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 32	Data de Publicação 09/02/2004

Validade	24 meses	Registro	1559200020320
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 33	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020339
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 34	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020347
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<b>Apresentação [Ativa]</b>			
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML	Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres. 35	Data de Publicação 09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020355
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>			
Fabricantes Nacionais			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul>			
Fabricantes Internacionais			
[sem dados cadastrados]			
<b>Via de Administração</b>			
[sem dados cadastrados]			
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		

003256  
cg

UU 45

003256  
cg

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	36	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020363
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	37	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020371
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	38	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020381
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	39	09/02/2004

Validade	24 meses	Registro	1559200020398
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	40	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020401
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	41	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020411
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	42	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020428
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Santec Biotecnologia Limitada - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		

(M)

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

003257  
cg

003256  
cg

003244  
cg

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[Ativa]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	43	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020436
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CADA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBERÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[Ativa]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	44	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020444
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CADA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBERÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[Ativa]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	45	09/02/2004
Validade	24 meses	Registro	1559200020452
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CADA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - RIBERÃO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA Único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

*[Handwritten signatures and initials]*

53

003297

003245

003258

Sistema Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Arvisa On-line Serviços Áreas de Atuação Legislação

Detalhe do Produto : Aminofilina

Nome da Empresa:	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ:	06.628.333/0001-46	Autorização:	1010851
Nome Comercial:	Aminofilina		
Categoria:	BRONCODILATADORES		
Registro:	110850024		
Processo:	25351.225914/2004-64		
Vencimento do Registro:	03/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	07/03/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500240016
Princípio Ativo:	AMINOFLINA		
Complemento Diferencial de Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	07/03/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500240024
Princípio Ativo:	AMINOFLINA		
Complemento Diferencial de Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

003259  
003259  
003259

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE MEMANTINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	33.150.764/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.492-9
<b>Processo</b>	25351.238168/2009-71	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	06/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE MEMANTINA	<b>Registro</b>	104920193	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2020
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE MEMANTINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	.	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

*Arroxow | Actavis 247*

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	1049201930011	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	1049201930021	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	1049201930038	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	1049201930046	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1049201930054	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1049201930062	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	1049201930070	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	36 meses

Voltar

*(Handwritten signatures and marks)*

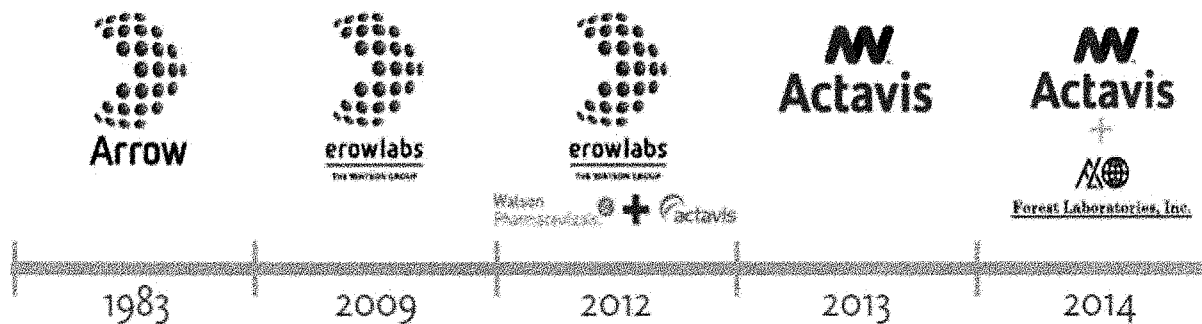




A Actavis é uma empresa farmacêutica com presença comercial direta em mais de 60 países, especializada e integrada r desenvolvimento, fabricação e distribuição de medicamentos. A Actavis tem sua sede internacional em Dublin, na Irlanda, uma sede administrativa em Parsippany, New Jersey, EUA.

Em âmbito global, a Actavis comercializa um amplo portfólio de produtos inovadores, de marca e genéricos nas áreas de Sistema Nervoso Central, Gastroenterologia, Saúde da Mulher, Urologia, Cardiovascular, Respiratório e categorias terapêuticas anti-infecciosas.

Breve histórico:



A Arrow Farmacêutica foi fundada em Londres em 1983, sendo uma das pioneiras em genéricos no mundo. Em 2009, foi adquirida pelo grupo norte americano Watson Pharmaceuticals. No Brasil, este grupo era chamado de Erowlabs. Em 2012 uniu-se à Actavis, tornando-se uma potência histórica no setor Farmacêutico Global. Em 2013 a Actavis e sua dimensão f lançada no Brasil.



O nome Actavis invoca três palavras poderosas: Ação, Visão e Força. O ícone em espiral representa a evolução da Watson para Actavis. Evolução que representa nossa equipe, nossa persistência, nossa força. Nossas cores falam de crescimento, saúde e responsabilidade global. A nossa logo incorpora a nossa energia.

Em 2014, a Actavis adquiriu a Forest Laboratories criando um modelo inovador de liderança na Indústria Farmacêutica. Actavis + Forest Laboratories significa sinergia. A liderança da Actavis em Saúde da Mulher e Urologia combinada com a liderança da Forest em Sistema Nervoso Central (SNC), Gastroenterologia e Cardiovascular, estabeleceu uma base poderosa para sermos blockbuster em categorias terapêuticas chave.



409

003261  
cg

003270  
cg

003248  
cg

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa				MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.			
CNPJ		17.875.154/0001-20		Autorização		1.00.917-8	
Nome Comercial				FLUCONAZOL			
Classe Terapêutica				ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			
Registro				109170098			
Processo				25351.650056/2014-64			
Vencimento do Registro				05/2020			
Apresentação <b>ATIVA</b>				Forma Farmacêutica		Nº Apres.	
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2		CAPSULA GELATINOSA DURA		1		25/05/2015	
Validade				24 meses		Registro	
Princípio Ativo				FLUCONAZOL			
Complemento Diferencial da Apresentação				[sem dados cadastrados]			
Embalagem				<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>			
Local de Fabricação				Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			
Via de Administração				ORAL			
IFA Único				Sim			
Conservação				CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição				[sem dados cadastrados]			
Restrição de uso				[sem dados cadastrados]			
Destinação				[sem dados cadastrados]			
Restrito a hospitais				Não Informado			
Tarja				[sem dados cadastrados]			
Medicamento referência				Não			
Apresentação fracionada				Não			
Apresentação <b>ATIVA</b>				Forma Farmacêutica		Nº Apres.	
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1		CAPSULA GELATINOSA DURA		2		25/05/2015	
Validade				24 meses		Registro	
Princípio Ativo				FLUCONAZOL			
Complemento Diferencial da Apresentação				[sem dados cadastrados]			
Embalagem				<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>			

Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração		ORAL	
IFA Único		Sim	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição		[sem dados cadastrados]	
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]	
Destinação		[sem dados cadastrados]	
Restrito a hospitais		Não Informado	
Tarja		[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência		Não	
Apresentação fracionada		Não	
Apresentação <b>ATIVA</b>		Forma Farmacêutica	
150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)		CAPSULA GELATINOSA DURA	
Validade		24 meses	
Princípio Ativo		FLUCONAZOL	
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]	
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>	
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração		ORAL	
IFA Único		Sim	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição		[sem dados cadastrados]	
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]	
Destinação		[sem dados cadastrados]	
Restrito a hospitais		Não Informado	
Tarja		[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência		Não	
Apresentação fracionada		Não	

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

003262  
8

003262  
8

Detalhe do Produto: LAMOTRIGINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNICHEM FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.399.786/0001-85	<b>Autorização</b>	1.05.649-4
<b>Processo</b>	25351.710190/2011-16	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	13/06/2016
<b>Nome Comercial</b>	LAMOTRIGINA	<b>Registro</b>	156490009	<b>Vencimento do Registro</b>	06/2021
<b>Princípio Ativo</b>	LAMOTRIGINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONSULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	.	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

490

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1564900090018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1564900090026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	48 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1564900090034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses

Votar

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.

643

003263

003272

003250

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Códigos Serviços Áreas de Atuação Legislação

Detalhe do Produto : PERMENATI

Table with 4 columns: Field, Value, Field, Value. Includes fields like Nome da Empresa, CNPJ, Nome Comercial, Categoria, Registro, Processo, and Vencimento do Registro.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

VOLTAR

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo, Complemento Diferencial da Apresentação, Embalagem, and Local de Fabricação.

Table with 4 columns: Field, Value, Nº Apres., Data de Publicação. Includes fields like Apresentação ATIVA, Forma Física, Validade, Princípio Ativo.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

773 003264 003264/13 003081

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO			
Nome da Empresa	EMS S/A		
CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00235-1
Nome Comercial	TOPIRAMATO		
Classe Terapêutica	ANITCONVULSIVANTES		
Registro	102350753		
Processo	25351.059787/2005-80		
Vencimento do Registro	03/2021		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530068
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530076
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530092
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530106
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530221
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530084
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530076
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	21	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530211
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530221
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003265  
cg

003274

003252  
cg

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	23	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530238
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------------	--------------------	-----------	--------------------

50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	24	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530246
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	25	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530254
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		

Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	36	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530361
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	37	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530378
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	38	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530386
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	39	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530394
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

003266  
cg

003175  
cg

003053  
cg

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530408
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	48	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530483
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530017
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	46	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530467
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	47	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530475
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL</li> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		

Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530025
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [Ativa]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	10/03/2006

003267  
C9

003876  
8

003054  
C9

Validade	24 meses	Registro	1023507530033
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530041
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530122
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530130
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		

Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530051
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530114
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		

Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530149
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [INATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530157
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



003268  
cg

003268  
cg

003055  
cg

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	16	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530165
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação

Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	10/02/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530191
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB 105P)	COMPRIMIDO REVESTIDO	20	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530203
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530173
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530181
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	26	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530262
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	27	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530270
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003269  
cg

003278  
cg

003066  
cg

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	28	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530289
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	29	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530297

Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSPI)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530300
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	31	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530319
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	32	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530327
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		

Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	33	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530335
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>[NATIVA]</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	34	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530343
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large stylized signature on the left and several smaller initials on the right.

003270  
cg

003279  
cg

003057  
cg

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	35	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530351

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	41	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530416

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	42	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530424

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	43	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530432

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	44	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530440

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado

Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <small>(MATRIZ)</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	45	10/03/2006
Validade	24 meses	Registro	1023507530459

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**

003271  
cg

Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 033/2018**

02.607.956/0001-81  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

**DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII  
DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A **ANGEOMED Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli.**, C.N.P.J n.º. 02.607.956/0001-81, sediada a Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro, CEP 85.601-030 – Francisco Beltrão Estado do Paraná, por intermédio de seu representante legal **DECLARA**, para os devidos fins do disposto no Inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, Inciso V do art. 27 da Lei n.º 8666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999 e Decreto 4.358, de 05 de setembro de 2002, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz (Não!).

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

~~ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.~~  
**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

008281  
003060  
cg

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81      Inscr. Estadual: 90161608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454  
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

---

ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS**  
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 033/2018**

003272  
cg

**02.607.956/0001-81**  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

**DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVOS DE LICITAR OU  
CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, por intermédio de seu representante legal Sr Angelo Follador Sobrinho, portador da carteira de identidade nº 8.875.682-7 SSP/PR, e CPF nº 413.598.600-53, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob modalidade de **Pregão Eletrônico nº 033/2018**, instaurado pelo CONIMS, Declara, sob as penas da Lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da Obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão, 20 de Novembro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

~~Sócio Garantido~~  
**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI. UO 3/82  
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90161608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos - Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454  
CEP: 85601-030 - Francisco Beltrão - Pr

003061  
eg

003273  
eg  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2018**

**FICHA CADASTRAL**

02.607.956/0001-81  
ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**

NOME FANTASIA: **ANGEOMED FARMACÊUTICA.**

ENDEREÇO: **RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO - CEP: 85601-030**

FONE: **(46) 3523-5454** / FAX: **(46) 3524-6343**

CIDADE: **FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ**

CEP: **85.601.030**

C.N.P.J.: **02.607.956/0001-81** INS. ESTADUAL: **90161608-62** ALVARÁ: **067733**  
INSCRIÇÃO MUNIC.: **13412**

E-MAIL: **angeomed@gmail.com** (INCLUSIVE ARQUIVOS XML)

RAMO DE ATIVIDADE: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA USO HUMANO.**

FORMAÇÃO SOCIAL: **ANGELO FOLLADOR SOBRINHO**

RG: **8.875.682-7 SSP/PR**

CPF: **413.598.600-53**

**Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - 1º andar**

DADOS BANCÁRIOS: **BANCO DO BRASIL - AG: 0616-5 - C/C 5061-X**  
ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA:

**ANGELO FOLLADOR SOBRINHO**  
Sócio Gerente

RG: **8.875.682-7 SSP/RS**

CPF: **413.598.600-53**

~~003283~~

~~003602~~

~~003274~~  
cg

~~003652~~  
cg



Consulta de Impedidos de Licitar

**Pesquisa Impedidos de Licitar**

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	02607956000181
Nome	ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 02607956000181!

*[Handwritten signatures and initials]*

~~003984~~

~~003984~~

~~003983~~

003975

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS) CNPJ:  
00.136.858/0001-88

A/C: Comissão Permanente de Licitações  
Rua Afonso Pena, Nº 1902- Bairro Anchieta  
CEP 85.501-530 PATO BRANCO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 033/2018  
PROPONENTE: ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.  
EPP  
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81  
ENVELOPE : PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTOS DE  
HABILITAÇÃO

*Desde 1998 trabalhando com ética.*

**GARANTIA DE QUALIDADE, MELHORES PREÇOS E ENTREGA MAIS RÁPIDA**





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003276 003064  
cg

003108  
00.802.002/0001-02

003071

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
19	5.600	UN	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/01/2021 embalagem 1°= 10 comp. 2° 500 comp Fabricante: IMEC Nome Comercial: IMEC DORMEC 500 MG Embalagem (CX): 00500	1425900060162	Imec / Imec dormec 500 mg	0,08000	448,00
54	8.000	UN	Amiodarona 100 mg comp. Fabricante: BALDACCI Nome Comercial: AMIOBAL Embalagem (CX): 00030	1014600690062	Baldacci / Amiobal	0,44000	3.520,00
66	52.000	UN	Ampicilina 500 mg cáps. procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/12/2018 embalagem 1°= 12 comp 2° 840 comp Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00840	1256802010052	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,25000	13.000,00
168	8.000	UN	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. Fabricante: BLAU Nome Comercial: BLAU (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	1163701000082	Blau / Blau (generico)	4,10000	32.800,00
175	4.000	BISN	Cetoconazol 30 g creme procedência: nacional. país de origem: bras il. validade rms: 31/10/2021 embalagem 1°= 1 unidade 2° 100 unidade Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	1096300570023	Sobral / Sobral (generico)	1,64000	6.560,00
298	500	FR	Dexametasona cloranfenicol 1mg 5mg/ml - 5ml colírio procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/03/2022 embalagem 1°= 1 unidade 2° 100 unidade Fabricante: ALCON Nome Comercial: NOVARTIS-MAXIDEX Embalagem (CX): 00001	1006810970028	Alcon / Novartis-maxidex	13,30000	6.650,00
309	300	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	1256802450028	Prati donaduzzi / Prati (generico)	6,00000	1.800,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 23938  
Pág.: 00001



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~0032005~~  
cg

~~0032005~~  
**00.802.002/0001-02**

~~003272~~

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003277  
cg

**RIO DO SUL - SC**

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERIC) Embalagem (CX): 00100				
352	2.000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml procedência: nacional. país de origem: brasil . validade rms: 31/05/2021embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: UNIAO QUIMICA (GENERIC) Embalagem (CX): 00050	1049711980010	União química / Uniao química	1,77000	3.540,00
359	500	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/03/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: ELOFAR Nome Comercial: ATOSSION Embalagem (CX): 00036	1038500020037	Elofar / Atossion	3,68000	1.840,00
427	1.000	AMP	Frutose - 3,0 g acido ascórbico it. c - 300 mg riboflavina it b1 2 - 1 mg cloridrato de piridoxina it. b6 2 mg nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/10/2019embalagem 1°= 1 ampola 2° 100 ampolas Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: FRUTOVITAN Embalagem (CX): 00100	1029800180023	Cristalia / Frutovitan	4,49000	4.490,00
450	98.000	UN	Aloperidol 5 mg compr. procedência: nacional. país de origem: bras il. validade rms: 31/03/2021embalagem 1°= Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: UNI HALOPER Embalagem (CX): 00200	1049701910060	Uniao química / Uni haloper	0,11000	10.780,00
465	8.000	FR	Idroxido de aluminio 100 ml susp. procedência: nacional. país de o rigem: brasil. v validade notificação simplificada: 12/01/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos Fabricante: IMEC Nome Comercial: IMEC ALUMINEC Embalagem (CX): 00050	RDC 199/2006	Imec / Imec aluminec	2,11000	16.880,00
479	300	FR	lodeto de potássio 100 ml xpe. procedência: nacional. país de ori	RDC 199/2006	Sobral / Xarope santo antônio	3,16000	948,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 23938  
Pág.: 00002



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003201~~  
~~003273~~

003201  
00.802.002/0001-02

~~003273~~

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003278  
cg

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			gem: brasil. validade notificação simplificada: 16/02/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 60 frascos Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: XAROPE SANTO ANTONIO Embalagem (CX): 00060				
482	24.000	UN	Isoflavona 30 mg - compr. procedência: nacional. país de origem: b rasil. validade rms: 31/08/2020embalagem 1°=60 2° 60 comp Fabricante: VITAMED Nome Comercial: ISOVIT 075MG Embalagem (CX): 00060	1169500320123	Vitamed / Isovit 075mg	0,64000	15.360,00
493	11.000	UN	Lansoprazol 30 mg cáps. procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/07/2019embalagem 1°= 14 comp 2° 28 comp Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRAZOL Embalagem (CX): 00028	1256802110030	Prati donaduzzi / Prazol	0,30000	3.300,00
512	600	AMP	Lidocaína 1 s/ vaso constritor 20 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 30/09/2022embalagem 1°= 1 ampola 2° 20 ampolas Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOCAÍNA Embalagem (CX): 00025	1038700390106	Hypofarma / Hypocaína	1,76000	1.056,00
517	300	CX	Lidocaína a 2 com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/08/2021embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: DLA-DENTSPLY Nome Comercial: LIDOSTESIM 2% Embalagem (CX): 00050	1099300030015	Dla-dentsply / Lidostesim 2%	47,49000	14.247,00
519	300	AMP	Lincomicina 600 mg 2 ml inj. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERIC) Embalagem (CX): 00100	1558402880039	Neoquimica-brainfarma / Neoqu	12,13600	3.640,80
546	300	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj. procedência: nacional. país de origem:	1049702430021	Uniao quimica / Uniao quimica	2,13000	639,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00003



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003087  
cg

003202cg  
00.802.002/0001-02

003274

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003279  
cg

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			brasil. validade rms: 30/11/2021embalagem 1°= 1 ampola 2° 25 ampolas Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: UNIAO QUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00025				
548	12.000	UN	Mesalazina 800mg - comp procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/05/2021embalagem 1°=10 comp 2° 30 comp Fabricante: NEOQUIMICA-BRANFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	1558403500035	Neoquimica-brainfarma / Neoqu	0,91000	10.920,00
569	2.000	AMP	Midazolam 5 mg inj. 5ml procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 30/06/2022embalagem 1°= 1 ampola 2° 100 ampolas Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	1134301430035	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,26000	2.520,00
585	36.512	UN	Nifedipina 10 mg compr. procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/05/2023embalagem 1°= 30 comp 2° 450 comp Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: NIOXIL Embalagem (CX): 00450	1542300280036	Geolab / Nioxil	0,03000	1.095,36
59	640	CART	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr. procedência: nacional. pa is de origem: brasil. validade rms: 31/05/2020embalagem 1°= 35 comp 2° 100 caixas com 35 comp Fabricante: BIOLAB Nome Comercial: NORESTIN Embalagem (CX): 00001	1097401010013	Biolab / Norestin	5,66000	3.622,40
638	300	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 30/11/2019embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: VASCER Embalagem (CX): 00050	1049711670022	União química / Vascer	1,54000	462,00
658	300	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada procedência:	1049713020049	União química / Topcojd	15,19000	4.557,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00004



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003068~~

~~003275~~

~~003280~~

~~003280/69~~  
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/05/2023embalagem 1°= 1 tubo 2° 80 tubos Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: TOPCOID Embalagem (CX): 00080				
679	600	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa , resistente a água, proteção solar máxima ua/ub, composta de: dióxido de titnio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro ua, padimato-o - filtro ua, ácido esteárico, água, copolímero pp/eicoseno, edta dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr Fabricante: COSMODERMA Nome Comercial: PROSUN FPS30 120GR FLIPTOP Embalagem (CX): 00024	251160006	Cosmoderma / Prosun fps30 12	12,53000	7.518,00
680	300	FR	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremos a, resistente a água, proteção solar máxima ua/ub, composta de: dióxido de titnio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro ua, padimato-o - filtro ua, ácido esteárico, água, copolímero pp/eicoseno, edta dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 25/01/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos Fabricante: COSMODERMA Nome Comercial: PROSUN FPS30 120GR FLIPTOP Embalagem (CX): 00024	251160006	Cosmoderma / Prosun fps30 12	10,44000	3.132,00
682	300	FR	Protetor solar bloqueador gel fps 30 oil free, sem óleo ideal para peles normais e oleosas, não contém paba, não sai na água, bloqueia 96,7 dos raios ub, não obstrui os poros, uso adulto,	251160006	Cosmoderma / Prosun fps30 12	85,49000	25.647,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00005



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003069~~  
cg

~~003076~~

003281  
cg

~~003004~~  
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			proteção imediata, 100g. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 25/01/2020 embalagem 1°=1 frasco 2° 50 frascos <b>Fabricante: COSMODERMA</b> <b>Nome Comercial: PROSUN FPS30 120GR FLIPTOP GEL</b> <b>Embalagem (CX): 00024</b>				
683	2.000	FR	Protetor solar bloqueador fps 50 loção, formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90 dos raios ua, fator azul, 200 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 06/12/2020 embalagem 1°=1 frasco 2° 50 frascos <b>Fabricante: COSMODERMA</b> <b>Nome Comercial: PROSUN FPS50 200GR FLIPTOP</b> <b>Embalagem (CX): 00024</b>	251160009	Cosmoderma / Prosun fps50 20	15,62000	31.240,00
690	38.000	UN	Psillium plantago pó - sachê a partir de 5,g procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2019 embalagem 1°= 1 envelope 2° 30 envelopes <b>Fabricante: ARTE NATIVA</b> <b>Nome Comercial: PLANTAGOLD</b> <b>Embalagem (CX): 00030</b>	623510050	Arte nativa / Plantagold	1,20000	45.600,00
698	1.000	FR	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/10/2020 embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos <b>Fabricante: NATULAB</b> <b>Nome Comercial: RIFOTRAT SPRAY</b> <b>Embalagem (CX): 00050</b>	1384100220059	Natulab / Rifotrat spray	2,69000	2.690,00
711	3.000	UN	Salbutamol 2 mg - compr. procedência: internacional. país de origem: índia. validade rms: 31/08/2021 embalagem 1°= 10 comp 2° 20 comp <b>Fabricante: GSK</b> <b>Nome Comercial: * AEROLIN</b> <b>Embalagem (CX): 00050</b>	1010702260048	Gsk / * aerolin	0,32000	960,00
723	1.000	AMP	Solução de sulfato de magnesio 5mg/ml - injetavel - 10ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms:	1517000100041	Isofarma / Halex istar mod. ma	6,36000	6.360,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00006



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003070  
19

~~003070~~

003070  
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003282  
19

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			28/02/2023embalagem 1°= 1 amopola 2° 200 amoplas Fabricante: ISOFARMA Nome Comercial: HALEX ISTAR MOD. MAGNESIO 50% Embalagem (CX): 00200				
9	3.000	FR	Soro glicosado 5 1000 ml procedência: nacional. país de origem: br asil. validade rms: 31/07/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 16 frascos Fabricante: I.F.B.L Nome Comercial: SPGV BASA Embalagem (CX): 00016	1072502930147	I.f.b.l / Spgv basa	4,17000	12.510,00
733	13.000	UN	Sulfadiazina 500 mg compr. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2023embalagem 1°= 10 comp 2° 500 comp Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	1096300330057	Sobral / Sobral (generico)	0,22000	2.860,00
736	500	FR	Sulfametoxazol trimetoprima 40 8 mg/ml susp. c/50 ml procedência : nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/12/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: BACSULFAPRIM Embalagem (CX): 00100	1096300370172	Sobral / Bacsulfaprim	1,20000	600,00
39	3.000	UN	Sulfasalazina 500mg - comp procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2023embalagem 1°= 10 comp 2° 500 comp Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	1096300330057	Sobral / Sobral (generico)	0,70000	2.100,00
751	500	FR	Sulfato ferroso 500mg/10ml - xarope - 100 ml procedência: nacional . país de origem: brasil. validade rms: 31/08/2022embalagem 1°= 1 frasco 2 ° 100 frascos Fabricante: NATULAB Nome Comercial: MASFEROL Embalagem (CX): 00050	1384100040093	Natulab / Masferol	3,34000	1.670,00
807	3.000	FR	Itamina c - 20 ml- gotas procedência: nacional. país de origem: br asil. validade rms: 31/08/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos	1384100180022	Natulab / Viter c 20 ml	1,78000	5.340,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00007



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003071~~  
cg

~~003071~~  
**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

~~003071~~

003283  
cg

**RIO DO SUL - SC**

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: NATULAB Nome Comercial: VITER C 20 ML Embalagem (CX): 00050				
816	3.000	FR	Itaminas do complexo b - 20 ml gotas procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: isentoembalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: ARTE NATIVA Nome Comercial: ARTE NATIVA Embalagem (CX): 00100	ISENTO RDC 21	Arte nativa / Arte nativa	2,94000	8.820,00
827	1.000	AMP	Saibutamol 2,5mg/2,5 ml - ampola procedência: internacional. país de origem: índia. validade rms: 31/08/2021embalagem 1°= 1 ampola 2° 5 ampolas e uma envelope 3 ° 20 apolas em 5 envelopes com 5 cada Fabricante: GSK Nome Comercial: AEROLIN NEBULES Embalagem (CX): 00020	1010702260145	Gsk / Aerolin nebulas	0,82400	824,00
Total por Extenso: (trezentos e vinte e dois mil, quinhentos e quarenta e seis reais e cinquer seis centavos *****)						<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>322.546,56</b>

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
e..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 5 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

*(Handwritten signature)*  
Macon Cordova Pereira  
ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Macon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 02813710-4

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

/Altermed

Nr.: 23938  
Pág.: 00008





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003072  
cg

003072  
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003284  
cg

RIO DO SUL - SC

A  
Consorcio Interim Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att: Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...  
**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**  
Data Entrega..... : 09/11/2018  
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 4 de Dezembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
459	130.000	UN	Idroclorotiazida 50 mg comprim. Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: HIDROLESS Embalagem (CX): 00500 ✓	1410700040046	Pharlab / Hidroless	0,04000	5.200,00
707	10.000	UN	Saccharomces boulardii-100 mg-cáps. Fabricante: NEOQUIMICA-BRANFARMA Nome Comercial: FLOMICIN Embalagem (CX): 00012 ✓	1558404580024	Neoquímica-branfarma / Flomic	1,02000	10.200,00
<b>Total por Extenso: (quinze mil e quatrocentos reais)</b>						<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>15.400,00</b>

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 5 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

*Thays Ferrari*  
Altermed Material Médico Hospitalar Lt  
Thays Ferrari  
Departamento Licitações/Contrato  
CPF.: 052.916.389-02  
Malcon Cordova Pereira  
Procurador  
015.886.939-70

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 23938  
Pág.: 00001



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003073  
cg.

003285  
cg.

~~003285~~

~~003285~~

~~0003285~~

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
19	5.600	UN	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/01/2021 embalagem 1°= 10 comp. 2° 500 comp Fabricante: IMEC Nome Comercial: IMEC DORMEC 500 MG Embalagem (CX): 00500	1425900060162	Imec / Imec dormec 500 mg	0,08000	448,00
66	52.000	UN	Ampicilina 500 mg cáps. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/12/2018 embalagem 1°= 12 comp 2° 840 comp Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00840	1256802010052	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,25000	13.000,00
175	4.000	BISN	Cetoconazol 30 g creme procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/10/2021 embalagem 1°= 1 unidade 2° 100 unidade Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	1096300570023	Sobral / Sobral (generico)	1,64000	6.560,00
298	500	FR	Dexametasona cloranfenicol 1mg 5mg/ml - 5ml colírio procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/03/2022 embalagem 1°= 1 unidade 2° 100 unidade Fabricante: ALCON Nome Comercial: NOVARTIS-MAXIDEX Embalagem (CX): 00001	1006810970028	Alcon / Novartis-maxidex	13,30000	6.650,00
352	2.000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/05/2021 embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: UNIAO QUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00050	1049711980010	União química / Uniao química (	1,77000	3.540,00
359	500	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/03/2022 embalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: ELOFAR Nome Comercial: ATOSSION Embalagem (CX): 00036	1038500020037	Elofar / AtoSSION	3,68000	1.840,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00001



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003074

003074

003286

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
427	1.000	AMP	Frutose - 3,0 g acido ascórbico it. c - 300 mg riboflavina it b1 2 - 1 mg cloridrato de piridoxina it. b6 2 mg nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/10/2019embalagem 1°= 1 ampola 2° 100 ampolas <b>Fabricante: CRISTALIA</b> <b>Nome Comercial: FRUTOVITAN</b> <b>Embalagem (CX): 00100</b>	1029800180023	Cristalia / Frutovitan	4,49000	4.490,00
450	98.000	UN	Aloperidol 5 mg compr. procedência: nacional. país de origem: bras il. validade rms: 31/03/2021embalagem 1°= <b>Fabricante: UNIAO QUIMICA</b> <b>Nome Comercial: UNI HALOPER</b> <b>Embalagem (CX): 00200</b>	1049701910060	Uniao quimica / Uni haloper	0,11000	10.780,00
465	8.000	FR	Idroxido de aluminio 100 ml susp. procedência: nacional. país de o rigem: brasil. validade notificação simplificada: 12/01/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos <b>Fabricante: IMEC</b> <b>Nome Comercial: IMEC ALUMINEC</b> <b>Embalagem (CX): 00050</b>	RDC 199/2006	Imec / Imec aluminec	2,11000	16.880,00
479	300	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe. procedência: nacional. país de ori gem: brasil. validade notificação simplificada: 16/02/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 60 frascos <b>Fabricante: SOBRAL</b> <b>Nome Comercial: XAROPE SANTO ANTONIO</b> <b>Embalagem (CX): 00060</b>	RDC 199/2006	Sobral / Xarope santo antonio	3,16000	948,00
482	24.000	UN	Isoflavona 30 mg - compr. procedência: nacional. país de origem: b rasil. validade rms: 31/08/2020embalagem 1°=60 2° 60 comp <b>Fabricante: VITAMED</b> <b>Nome Comercial: ISOVIT 075MG</b> <b>Embalagem (CX): 00060</b>	1169500320123	Vitamed / Isovit 075mg	0,64000	15.360,00
493	11.000	UN	Lansoprazol 30 mg cáps. procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/07/2019embalagem 1°= 14 comp 2° 28 comp	1256802110030	Prati donaduzzi / Prazol	0,30000	3.300,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00002



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003075

00.802.002/0001-02

003287

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interam Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRAZOL Embalagem (CX): 00028				
512	600	AMP	Lidocaína 1 s/ vaso constritor 20 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 30/09/2022 embalagem 1°= 1 ampola 2° 20 ampolas Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOCAÍNA Embalagem (CX): 00025	1038700390106	Hypofarma / Hypocaína	1,76000	1.056,00
517	300	CX	Lidocaína a 2 com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/08/2021 embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: DLA-DENTSPLY Nome Comercial: LIDOSTESIM 2% Embalagem (CX): 00050	1099300030015	Dia-dentsply / Lidostesim 2%	47,49000	14.247,00
546	300	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 30/11/2021 embalagem 1°= 1 ampola 2° 25 ampolas Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: UNIAO QUIMICA (GENERICICO) Embalagem (CX): 00025	1049702430021	Uniao quimica / Uniao quimica (	2,13000	639,00
548	12.000	UN	Mesalazina 800mg - comp procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 31/05/2021 embalagem 1°=10 comp 2° 30 comp Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICICO) Embalagem (CX): 00030	1558403500035	Neoquimica-brainfarma / Neoqu	0,91000	10.920,00
569	2.000	AMP	Midazolam 5 mg inj. 5ml procedência: nacional. país de origem: bra sil. validade rms: 30/06/2022 embalagem 1°= 1 ampola 2° 100 ampolas Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERICICO) Embalagem (CX): 00100	1134301430035	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,26000	2.520,00
585	36.512	UN	Nifedipina 10 mg compr. procedência: nacional. país de origem: bra	1542300280036	Geolab / Nioxil	0,03000	1.095,36

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00003



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003076

00.802.002/0001-02

003288

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interam Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			sil. validade rms: 31/05/2023embalagem 1°= 30 comp 2° 450 comp Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: NIOXIL Embalagem (CX): 00450				
99	640	CART	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr. procedência: nacional. pa ís de origem: brasil. validade rms: 31/05/2020embalagem 1°= 35 comp 2° 100 caixas com 35 comp Fabricante: BIOLAB Nome Comercial: NORESTIN Embalagem (CX): 00001	1097401010013	Biolab / Norestin	5,66000	3.622,40
638	300	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 30/11/2019embalagem 1°= 1 ampola 2° 50 ampolas Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: VASCER Embalagem (CX): 00050	1049711670022	União química / Vascer	1,54000	462,00
658	300	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/05/2023embalagem 1°= 1 tubo 2° 80 tubos Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: TOPCOID Embalagem (CX): 00080	1049713020049	União química / Topcoid	15,19000	4.557,00
680	300	FR	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremos a, resistente a água, proteção solar máxima ua/ub, composta de: dióxido de titnio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro ua, padimato-o - filtro ua, ácido esteárico, água, copolímero pp/eicoseno, edta dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 25/01/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos	251160006	Cosmoderma / Prosun fps30 12	10,44000	3.132,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00004



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003077~~

~~00328~~

00.802.002/0001-02

003289

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: <b>COSMODERMA</b> Nome Comercial: <b>PROSUN FPS30 120GR FLIPTOP</b> Embalagem (CX): <b>00024</b>				
682	300	FR	Protetor solar bloqueador gel fps 30 oil free, sem óleo ideal para peles normais e oleosas, não contém paba, não sai na água, bloqueia 96,7 dos raios ub, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 25/01/2020embalagem 1°=1 frasco 2° 50 frascos  Fabricante: <b>COSMODERMA</b> Nome Comercial: <b>PROSUN FPS30 120GR FLIPTOP GEL</b> Embalagem (CX): <b>00024</b>	251160006	Cosmoderma / Prosun fps30 12	85,49000	25.647,00
683	2.000	FR	Protetor solar bloqueador fps 50 loção, formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90 dos raios ua, fator azul, 200 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 06/12/2020embalagem 1°=1 frasco 2° 50 frascos  Fabricante: <b>COSMODERMA</b> Nome Comercial: <b>PROSUN FPS50 200GR FLIPTOP</b> Embalagem (CX): <b>00024</b>	251160009	Cosmoderma / Prosun fps50 20	15,62000	31.240,00
690	38.000	UN	Psllium plantago pó - sachê a partir de 5,g procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2019embalagem 1°= 1 envelope 2° 30 envelopes  Fabricante: <b>ARTE NATIVA</b> Nome Comercial: <b>PLANTAGOLD</b> Embalagem (CX): <b>00030</b>	623510050	Arte nativa / Plantagold	1,20000	45.600,00
698	1.000	FR	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/10/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos  Fabricante: <b>NATULAB</b> Nome Comercial: <b>RIFOTRAT SPRAY</b> Embalagem (CX): <b>00050</b>	1384100220059	Natulab / Rifotrat spray	2,69000	2.690,00
711	3.000	UN	Saibutamol 2 mg - compr.procedência: internacional. país de origem	1010702260048	Gsk / * aerolin	0,32000	960,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00005

*(Handwritten signatures and marks)*



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003978~~

00.802.002/0001-02

~~003790~~

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

~~00378~~

**RIO DO SUL - SC**

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			: Índia. validade rms: 31/08/2021embalagem 1°= 10 comp 2° 20 comp Fabricante: GSK Nome Comercial: * AEROLIN Embalagem (CX): 00050				
723	1.000	AMP	Solução de sulfato de magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml procedência nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2023embalagem 1°= 1 amopola 2° 200 amoplas Fabricante: ISOFARMA Nome Comercial: HALEX ISTAR MOD. MAGNESIO 50% Embalagem (CX): 00200	1517000100041	Isofarma / Halex istar mod. ma	6,36000	6.360,00
729	3.000	FR	Soro glicosado 5 1000 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/07/2020embalagem 1°= 1 frasco 2° 16 frascos Fabricante: I.F.B.L Nome Comercial: SPGV BASA Embalagem (CX): 00016	1072502930147	I.f.b.l / Spgv basa	4,17000	12.510,00
733	13.000	UN	Sulfadiazina 500 mg compr. procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2023embalagem 1°= 10 comp 2° 500 comp Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	1096300330057	Sobral / Sobral (generico)	0,22000	2.860,00
736	500	FR	Sulfametoxazol trimetoprima 40 8 mg/ml susp. c/50 ml procedência nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/12/2022embalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: BACSULFAPRIM Embalagem (CX): 00100	1096300370172	Sobral / Bacsulfaprim	1,20000	600,00
739	3.000	UN	Sulfasalazina 500mg - comp procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 28/02/2023embalagem 1°= 10 comp 2° 500 comp Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	1096300330057	Sobral / Sobral (generico)	0,70000	2.100,00
751	500	FR	Sulfato ferroso 500mg/10ml - xarope - 100 ml procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: 31/08/2022embalagem 1°= 1	1384100040093	Natulab / Masferol	3,34000	1.670,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00006



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003079

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

003291

003005

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018**

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 9 de Novembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca / N.Comercial	R\$ Unitário	R\$ Total
			frasco 2 ° 100 frascos Fabricante: NATULAB Nome Comercial: MASFEROL Embalagem (CX): 00050				
807	3.000	FR	Itamina c - 20 ml- gotas procedência: nacional. país de origem: br asil. validade rms: 31/08/2020Embalagem 1°= 1 frasco 2° 50 frascos Fabricante: NATULAB Nome Comercial: VITER C 20 ML Embalagem (CX): 00050	1384100180022	Natulab / Viter c 20 ml	1,78000	5.340,00
816	3.000	FR	Itaminas do complexo b - 20 ml gotas procedência: nacional. país de origem: brasil. validade rms: isentoEmbalagem 1°= 1 frasco 2° 100 frascos Fabricante: ARTE NATIVA Nome Comercial: ARTE NATIVA Embalagem (CX): 00100	ISENTO RDC 2	Arte nativa / Arte nativa	2,94000	8.820,00
827	1.000	AMP	Salbutamol 2,5mg/2,5 ml - ampola procedência: internacional. país de origem: india. validade rms: 31/08/2021Embalagem 1°= 1 ampola 2° 5 ampolas e uma envelope 3 ° 20 apolas em 5 envelopes com 5 cada Fabricante: GSK Nome Comercial: AEROLIN NEBULES Embalagem (CX): 00020	1010702260145	Gsk / Aerolin nebles	0,82400	824,00

Total por Extenso: (duzentos e setenta e três mil, duzentos e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos \*\*\*\*\*)

**Total Geral (R\$):**

**273.267,76**

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 5 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 23938

Pág.: 00007

Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 02813710-4



~~003079~~

003292  
cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

~~003080~~

A

CONIMS Consorcio Intermunicipal de Saúde

Rua Afonso Pena, Nr. 1902 - Anchieta

Cep: 85.501-530 – PATO BRANCO - PR

Att: Comissão Permanente de Licitações

~~003065~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018

Data: 09/11/2018

Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 00.802.002/0001-02, sediada, Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, vem por meio deste informar que a(s) embalagem(ns) a ser(em) entregue(s) do(s) produto(s) listado(s) abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão:

Nº do Item	Produto	Embalagem Primária	Embalagem Secundária
19	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/01/2021	Um Blister com 10 Comprimidos	1 caixa com 50 Blister com 10 Comprimidos
66	Ampicilina 500 mg cáps. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/12/2018	1 blister com 12 Comprimidos	1 caixa com 70 Blister com 12 comprimidos
175	Cetoconazol 30 g creme Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/10/2021	1 tubo com 30G	1 caixa com 100 Tudos de 30G
298	Dexametasona cloranfenicol 1mg 5mg/ml - 5ml colírio Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/03/2022	1 frasco de 5mg/ml	1 caixa com 100 frascos de 5mg/ml
352	Dopamina 50 mg 10 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/05/2021	1 Ampola de 10MI	1 caixa com 50 Ampolas de 10MI

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003031

003293

083366

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

359	Dropropizina xarope adulto - 100 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/03/2022	1 Frasco de 100MI	1 Caixa com 100 Fracos de 100MI
427	Frutose - 3,0 g Acido Ascórbico it. C - 300 mg Riboflavina it B12 - 1 mg Cloridrato de Piridoxina it. B6 2 mg Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/10/2019	1 Ampola de 10MI	1 Caixa com 100 Ampolas de 10 MI
450	Aloperidol 5 mg compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/03/2021	1 Blister com 20 Comprimidos	1 Caixa com 10 Blister com 20 comprimidos
465	idroxido de aluminio 100 ml susp. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade Notificação Simplificada: 12/01/2022	1 Frasco de 100MI	1 caixa com 50 frascos de 100MI
479	Iodeto de potássio 100 ml xpe. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade Notificação Simplificada: 16/02/2022	1 Frasco de 10MI	1 Caixa com 60 frascos de 100MI
482	Isoflavona 30 mg - compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/08/2020	1 pote com 60 Comprimidos	1 Caixa com 100 potes com 60 Comprimidos
493	Lansoprazol 30 mg cáps. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/07/2019	1 Blister Com 14 Comprimidos	1 Caixa com 2 Blister com 14 Comprimidos
512	Lidocaína 1 s/ vaso constritor 20 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 30/09/2022	1 Ampola com 20MI	1 Caixa com 20 Ampolas de 20MI
517	Lidocaína a 2 com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/08/2021	1 Ampola com 1,8MI	1 Caixa com 50 Ampolas com 1,8MI
546	Meperidina 100 mg 2 ml inj. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 30/11/2021	1 Ampola com 2MI	1 Caixa com 25 Ampolas de 2 MI

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003362~~

003284

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

548	Mesalazina 800mg - comp Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/05/2021	1 Blieter com 10 Comprimidos	1 Caixa com 3 Blister com 10 Comprimidos
569	Midazolam 5 mg inj. 5ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 30/06/2022	1 Ampola com 5MI	1 Caixa com 100 Ampolas de 5MI
585	Nifedipina 10 mg compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/05/2023	1 Blister com 30 Comprimidos	1 Caixa com 15 blister com 30 Comprimidos
599	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/05/2020	1 Blister com 35 Comprimidos	1 Caixa com 1 Blister com 35 Comprimidos
638	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 30/11/2019	1 Ampola com 5MI	1 Caixa com 50 Ampolas de 5MI
658	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/05/2023	1 Tubo de 40g	1 Caixa com 80 Tubos de 40g
680	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UA/UB, composta de: dióxido de titnio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UA, padimato-O - filtro UA, ácido esteárico, água, copolímero PP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 25/01/2020	1 Frasco de 120MI	1 Caixa com 50 Fracos de 120MI
682	Protetor solar bloqueador gel FPS 30 oil free, sem óleo ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7 dos raios UB, não obstrui os	1 Frasco de 120MI	1 Caixa com 50 Fracos de 120MI

**FONE: +55 (47) 3520-9000**Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br) /Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003983~~

~~003983~~

003295<sup>cg</sup>

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

	poros, uso adulto, proteção imediata, 100g. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 25/01/2020		
683	Protetor solar bloqueador FPS 50 loção, formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90 dos raios UA, fator azul, 200 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 06/12/2020	1 Frasco de 200MI	1 Caixa com 50 frascos de 200MI
690	Psllium plantago pó - sachê a partir de 5,g Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 28/02/2019	1 Envelope de 5Gr	1 Caixa com 30 Envelopes de 5Gr
698	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/10/2020	1 Frasco de 20MI	1 Caixa com 50 frascos de 20mL
711	Salbutamol 2 mg - compr.Procedência: Internacional. País de Origem: Índia. Validade RMS: 31/08/2021	1 Blister com 10 Comprimidos	1 Caixa com 2 Blister de 10 comprimidos
723	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetavel - 10ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 28/02/2023	1 Ampola de 10MI	1 Caixa com 200 ampolas de 10MI
729	Soro glicosado 5 1000 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/07/2020	1 Frasco de 1000MI	1 Caixa com 16 Frascos de 1000MI
733	Sulfadiazina 500 mg compr. Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 28/02/2023	1 Blister com 10 comprimidos	1 Caixa com 50 blister com 10 comprimidos
736	Sulfametoxazol trimetoprima 40 8 mg/ml susp. c/50 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/12/2022	1 Frasco com 50MI	1 Caixa com 100 Frascos de 50MI
739	Sulfasalazina 500mg - comp Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 28/02/2023	1 Blister com 10 comprimidos	1 Caixa com 50 blister com 10 Comprimidos

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003084

~~003084~~

003796

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

751	Sulfato ferroso 500mg/10ml - xarope - 100 ml Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/08/2022	1 Frasco de 100MI	1 Caixa com 100 Fracos de 100MI
807	Vitamina C - 20 ml- gotas Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: 31/08/2020	1 Frasco de 20MI	1 Caixa com 50 frascos de 20MI
816	Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas Procedência: Nacional. País de Origem: Brasil. Validade RMS: Isento	1 Frasco de 30MI	1 Caixa com 100 Fracos de 30MI
827	Salbutamol 2,5mg/2,5 ml - ampola Procedência: Internacional. País de Origem: Índia. Validade RMS: 31/08/2021Embalagem 1°= 1 Ampola 2° 5 ampolas e uma envelope 3 ° 20 apolas em 5 envelopes com 5 cada	1 Ampola Salbutamol 1 Mg/MI Flaconete 2,5ML	1 Envelope com 5 Ampolas

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 028137/0-4

Altermed Mat Méd Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
RG nº.: 3.242.195  
CPF nº.: 015.886.939-70

Rio do Sul (SC), 09 de Novembro de 2018.

Procurador

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

003085

109

003297

003078

2º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47-3331.8000  
EMAIL: tablonato@tabelonatos.com.br

2º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47-3331.8000  
EMAIL: tablonato@tabelonatos.com.br

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este  
instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme,  
aceitou, outorgou e assinou. Eu, Isabel Sane Kuhnren, Escrevente Notarial, que digitei,  
Eu, Mariã Zélia Della Giustina, Tabeilã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M.  
21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de  
Setembro de 2016. (a) ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. -  
Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA  
TABELIA, NADA, MAIS, TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu,  
Isabel Sane Kuhnren, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional  
da Tabeilã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.  
Em test. da verdade.

*[Handwritten Signature]*  
ISABEL SANE KUHNREN  
Escrevente Notarial

País: Judiciário  
Estado: Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo normal  
EKO32722-R48X  
Confira os dados do ato em:  
selo.tsc.jus.br

\* \* \* \* \*

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerada indício de adulteração do original do título.



Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO:**  
SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos  
quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016),  
nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato,  
perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, ALTERMED  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita  
no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança,  
número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa  
Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do  
Estado de Santa Catarina - JUCESC; sob número 42202072082, em 06.09.1995 e  
conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente  
registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC; sob número  
20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador,  
ANACLETO FERRARI, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário,  
portador da Carteira de Identidade: número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira  
Nacional de Habilitação número 03887858352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF)  
sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança,  
número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa  
Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de  
cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu  
representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, MAICON  
CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade  
número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número  
02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70,  
domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo  
Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial  
de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer  
modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão  
presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da  
empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar, apresentar propostas;  
dar lances, assinar aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando  
cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos  
representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais,  
juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear  
representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar  
todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. (SOB  
MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E  
RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a  
lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme  
determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerada indício de adulteração do original do título.  
Cartilha de prática (G&L).



003086

003298

00.802.002/0001-02



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 23938  
Documento: 79

**A**  
**Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

**Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018**  
**Data: 09/11/2018**  
**Horário: 09:00**

~~003086~~

### DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 62 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

**Altermed Mat Med Hosp Ltda**  
**Maicon Cordova Pereira**  
**Procurador**  
**RG: 3.242.195**  
**CPF: 015.886.939-70**

**RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



003087

003086

003289

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 23938  
Documento: 20

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ao) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed



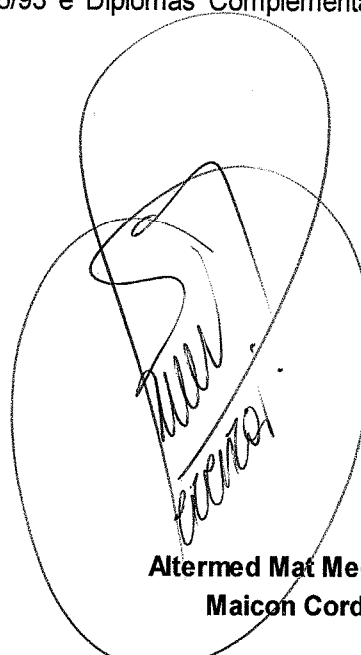
A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 23938  
Documento: 79

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 62 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003801  
~~003886~~  
**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

**A**  
**Consortio Interam Saude Pato Branco-CONIMS**  
**Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta**  
**Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR**  
**Att. Comissão Permanente de Licitações**

Licitação: 23938  
Documento: 20

**Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018**  
**Data: 09/11/2018**  
**Horário: 09:00**

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

**Altermed Mat Med Hosp Ltda**  
**Maicon Cordova Pereira**  
**Procurador**  
**RG: 3.242.195**  
**CPF: 015.886.939-70**

**RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

/Altermed



003088

003088  
09  
00.802.002/0001-02

~~003088~~  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 23938  
Documento: 89

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47 - 3331-6000  
E-MAIL: tab2@tabelionato.org.br

Livro: 179  
Folha: 084  
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM** quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2345, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034845785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.986.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar, apresentar propostas, dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DO OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer erro no texto, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.  
Continua no próximo folha.



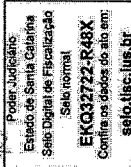
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47 - 3331-6000  
E-MAIL: tab2@tabelionato.org.br

Livro: 179  
Folha: 095  
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitei, outorgou e assinou. Eu, Isabel Sane Kuhnén, Escrevente Notarial, que digitei, Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeleia de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA TABELIA, NADA MAIS, TRASLADADA EM SEGUIDA.** Eu, **ISABEL SANE KUHNEN**, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeleia digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.  
Em test. *[assinatura]* da verdade.

**ISABEL SANE KUHNEN**  
Escrevente Notarial



\* \* \* \* \*

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer erro no texto, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



003090

003302

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

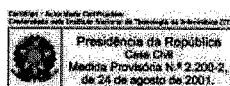
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7df9a6d8e9cd54220c77af02f8ad8561b150d9  
3000ddff7dd135410e11babc004e3440e847a22d





003091  
70

003303  
cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 23938  
Documento: 13

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

003091

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO

Declaramos cumprir plenamente os requisitos de habilitação do processo licitatório acima referenciado, quanto a totalidade dos documentos solicitados para as habilitações jurídica, e econômico e financeira, para fins no disposto no inciso VII, do art. 4º, da Lei nº 10.520/02 de 17 de julho de 2002, e principalmente de que estamos em situação regular perante a Fazenda Nacional, Justiça do trabalho, a Seguridade Social (INSS), e o Fundo de garantia por Tempo de Serviço (FGTS), bem como com as Fazendas Estaduais e Municipais, sob pena de sanção do Art. 7º da mesma Lei, ficando impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal e Municípios pelo prazo de até 5 (cinco) anos e podendo ainda sermos descredenciado do SICAF ou dos sistemas de cadastramento de fornecedores de Estados, Distrito Federal e Municípios. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003092  
FG

003304  
9

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Consortio Interam Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 23938  
Documento: 9

~~003304~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei Nº 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto N/ 3.555/2000 e ainda que atendemos plenamente ao decreto Nº 2398 de 20 Dezembro de 1999 que dispõe sobre a Política Nacional Para Integração Da Pessoa Portadora de Deficiência. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Handwritten initials and signatures in the bottom right corner.



003093  
49

003305  
19

00.802.002/0001-02



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 23938  
Documento: 16

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

~~003093~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório que, nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração e em atendimento ao artigo 97 da mesma Lei, e não se encontra sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução ou liquidação. Declaramos ainda que estamos ciente de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizara o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na lei. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



~~003093~~

~~003093~~



003094  
AG

003306  
CG

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

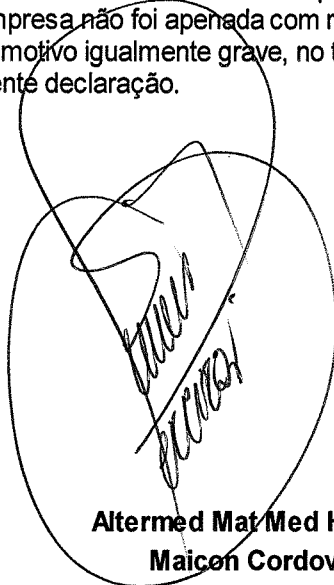
Licitação: 23938  
Documento: 21

~~003094~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

### SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório e junto a esta administração, estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr. 8666/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela lei Complementar Nr. 123/2006. Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração. Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que nossa empresa não foi apanhada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed



003095

003307

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 23938  
Documento: 46

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

~~003095~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos, na forma e sob penas impostas pela Lei N° 8.666/93 de 21 de junho de 1993, que nossa empresa não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos da habilitação e proposta, renunciando assim, expressamente, ao direito de recurso e o prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório, passando-se a abertura dos envelopes de proposta de preço dos proponentes habilitados. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003096  
leg

003308  
leg  
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A

**CONIMS Consorcio Intermunicipal de Saúde**  
**Rua Afonso Pena, Nr. 1902 - Anchieta**  
**Cep: 85.501-530 – PATO BRANCO - PR**  
**Att: Comissão Permanente de Licitações**

003070

**Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018**

**Data: 09/11/2018**

**Horário: 09:00**

Por este instrumento, a empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ nº 00.802.002/0001-02, inscrição estadual nº 253.148.995, com sede à Estrada Boa Esperança, 23, Fundo Canoas, Rio do Sul, 83163-554, (47) 3520-9000, neste ato representada por seu representante legal o Sr. Anacleto Ferrari, portador do RG n.º 1.428.772 e CPF n. 523.140.819-00, nomeia e constitui a pessoa abaixo relacionada como responsável para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:

Sr. Maicon Cordova Pereira. Nacionalidade: Brasileiro. Estado Civil: Casado. Nascimento: 01/10/1978. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70. Endereço: Estrada Henrique Munzfeld - Fundo Canoas - Município: Rio do Sul - CEP: 89.163-554.

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:

*Outorgando-lhe poderes gerais e específicos para efetuar lances, interpor recursos, assinar propostas, documentos, declarações, assinar contratos e praticar os demais atos necessários a este procedimento licitatório.*

Responsável indicado:  
Maicon Cordova Pereira  
RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70.

Representante Legal:  
Anacleto Ferrari  
RG: 1.428.772 - CPF: 523.140.819-00

Rio do Sul (SC), 09 de Novembro de 2018.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed



~~003097~~  
29

003309  
29

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 23938  
Documento: 148

A  
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS  
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

~~003071~~

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018  
Data: 09/11/2018  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: altermed@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br. Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1. Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Nacionalidade: Brasileiro. Estado Civil: Casado. Nascimento: 01/10/1978. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70. Endereço: Estrada Henrique Munzfeld - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP: 89.163-554. Deseja receber o contrato através de: ( X ) E-mail ( ) Correio - contratos@altermed.com.br.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Handwritten initials

Handwritten initials



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003098~~

003310

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

Licitação: 23938  
Documento: 139

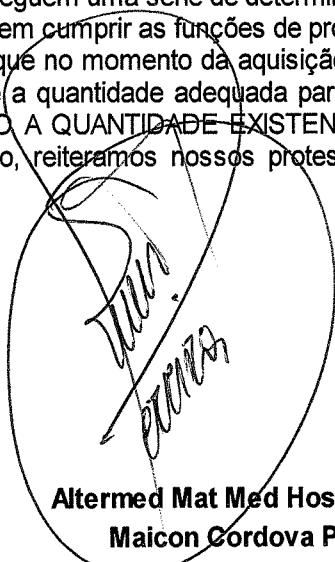
**A**  
**Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**  
**Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta**  
**Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR**  
**Att. Comissão Permanente de Licitações**

~~003072~~

**Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 033/2018**  
**Data: 09/11/2018**  
**Horário: 09:00**

## SOLICITAÇÃO

Em atendimento ao disposto na Portaria 344, de 12 de maio de 1998, que "Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial", bem como suas atualizações, solicitamos que caso o presente processo contenha "medicamento(s) sujeito(s) a controle especial" (Psicotrópicos), que no momento da aquisição do(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem a validade junto a nossa empresa do ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL e da CERTIDÃO DE REGULARIADADE FARMACÊUTICA(CRF), pois ambos devem estar devidamente atualizados para liberação do faturamento do(s) medicamento(s) em questão. Outro sim, solicitamos que atente-se ao disposto ao Artigo 10 da RDC Nº 80/2006 e Decreto 5775 de 10/05/2006, que tem por objeto o impedimento do fracionamento das embalagens por parte das distribuidoras, uma vez que as embalagens seguem uma série de determinações propostas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e devem cumprir as funções de proteção, identificação, comunicação, utilidade e acondicionamento, solicitamos que no momento da aquisição do(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem com essa licitante a quantidade adequada para cada produto, para que a(s) quantidade(s) solicitada(s) ATINJAM NO MÍNIMO A QUANTIDADE EXISTENTE EM CADA EMBALAGEM FECHADA. Certos de vossa costumeira atenção, reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

  
**Altermed Mat Med Hosp Ltda**  
**Maicon Cordova Pereira**  
**Procurador**  
**RG: 3.242.195**  
**CPF: 015.886.939-70**


**RIO DO SUL (SC), 9 de Novembro de 2018**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

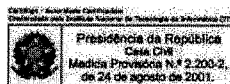
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7df9a6d8e9cd54220c77af02f8ad8561b150d93000ddff7dd135410e11babc004e3440e847a22d





003312  
cg

003100  
98

~~003074~~

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
**CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

*[Handwritten signatures]*

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 25/10/2017  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecsc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 63186759343686  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017  
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



**CARTÓRIO AZEVEDO 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 Edifícios - João Pessoa/PB - CEP 51020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3246.5004 - Fax: (33) 3244.5004

**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. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, representando 99% do documento assinado e completo nesse ato. O método é válido. DDU, 16/10/2018 11:37:33

Cód. Autenticação: 27031610181133380010-1-Data: 16/10/2018 11:37:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61116-1BRH  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalari  
Titular

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

*[Handwritten signatures and initials]*

INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO.”

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade irá utilizar como título de estabelecimento a designação social de “ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES”.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que terá início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017, sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscais, destacado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com atividade de “COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO”.

**CLÁUSULA QUARTA:** O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cede e transfere por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessionário, em moeda corrente nacional nesta data.

**CLÁUSULA QUINTA:** O sócio cedente declara haver recebido, neste ato, em moeda corrente nacional, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral, irrevogável e rasa quitação, assim como, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

**CLÁUSULA SEXTA:** O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) de cotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, por força de cessão e transferência das mesmas, permanecendo inalterado em seu valor, passará a ser distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ÍTEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



003101003313  
fg cg

~~002075~~

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

**CLÁUSULA OITAVA:** À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA**  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
**CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

**CAPÍTULO I**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

*[Handwritten signatures]*



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 63186759343686  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017  
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

25/10/2017

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Paulo, 118 - Barra Dos Estados - João Ferao/SC - CEP 88200-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3344-5404 - Fax: (51) 3344-5444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º 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: 2703161018133380010-3; Data: 16/10/2018 11:37:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61113-VA1H-  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalari  
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and initials]*

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES"

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e filial na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO".

**CLÁUSULA QUARTA:** A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

**CLÁUSULA QUINTA:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

## CAPÍTULO II

### DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

**CLÁUSULA SEXTA:** O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecsc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



00310203314  
29

003076

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

**CLÁUSULA OITAVA:** A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

**CLÁUSULA NONA:** As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

### CAPÍTULO III

#### DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 63186759343686  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017  
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

25/10/2017



**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, 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 QUARTO:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juicesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



003703 003315  
CG

009877

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

**PARÁGRAFO QUINTO:** A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

**PARÁGRAFO SEXTO:** As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

**PARÁGRAFO OITAVO:** No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

**PARÁGRAFO NONO:** Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

*[Handwritten signatures and initials]*

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro Dos Estrelas - Joo Pessoa/PB - CEP 50070-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-6004 - Fax: (51) 3244-5004

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º 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: 27031610181133380010-7; Data: 16/10/2018 11:37:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61109-3R4O  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber da Miranda Cavalcanti  
Titular

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

*[Handwritten signatures and initials]*

## CAPÍTULO IV

### DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:** Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:** Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

## CAPÍTULO V

### DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

**CLÁUSULA VIGÉSIMA:** A administração da sociedade é exercida pelo sócio ANACLETO FERRARI, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 63186759343686  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017  
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

25/10/2017





003316  
003104  
002078

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA:** Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA:** A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA:** Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

## CAPÍTULO VI

### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA:** A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA:** A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA:** Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA:** O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer 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.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA:** Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



*[Handwritten signatures]*



*[Handwritten signatures]*

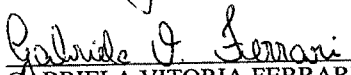
**CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA:** Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

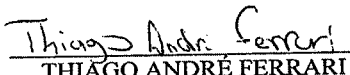
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 25 de agosto de 2017.

  
ANACLETO FERRARI

  
ILIZENI INÊS VOLTOLI FERRARI

  
GABRIELA VITORIA FERRARI

  
THIAGO ANDRÉ FERRARI  
(Cedente)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017  
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



003105 003317  
cg  
~~003079~~

16/10/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (53) 3244-5404 / Fax: (53) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/10/2018 14:05:22 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Código de Consulta desta Declaração: 1096666

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/10/2019 11:37:54 (hora local).

\*Código de Autenticação Digital: 27031610181133380010-1 a 27031610181133380010-10

\*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

00005b1d734fd94f0572d69fe6bc05bd6336f4280c73679a95756dc60b57510d52b740cd162066fcb45b983c9817fad220c77af02f8ad8561b150d93000ddf791d8b92cbb0fb8f016b7958ba32bfd8



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003106  
g

~~003000~~

08/10/2018

Receita Federal do Brasil

003318  
cg

<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.802.002/0001-02 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 11/09/1995	
NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.23-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO EST BOA ESPERANCA	NÚMERO 2320	COMPLEMENTO	
CEP 89.163-554	BARRIO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ALTERMED@ALTERMED.COM.BR		TELEFONE (47) 3520-9000 / (47) 3521-2412	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/04/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 08/10/2018 às 14:07:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003107  
cg

~~003081~~

003319  
cg

<http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInt...>



**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: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 00.802.002/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 13:04:08 do dia 17/07/2018 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/01/2019.

Código de controle da certidão: **CD7C.6E3E.EEAF.3AD2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

003320  
eg

003108

~~003082~~



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **180140096092357**  
Data de emissão: **08/10/2018 13:52:53**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **07/12/2018**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 08/10/2018 13:53:27

*(Handwritten signatures and initials)*

003321  
cg

003109  
cg

~~003083~~



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

36282/2018

Emissão em 08/10/2018

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA N°: 2320  
Complemento:  
CEP: 89.163-554 Bairro: FUNDO CANOAS Cidade: Rio do Sul

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que **NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S)** em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

**Observações:**

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

**VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO**

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.  
Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 8 de outubro de 2018

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO  
Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (047) 35311200

Página 1 de 1

*(Handwritten signatures and initials)*

003322  
eg

003110  
eg

~~003084~~

13/11/2018

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp>

IMPRIMIR VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00802002/0001-02  
**Razão Social:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** ETR BOA ESPERANCA 2320 / FUNDOS CANOAS / RIO DO SUL / SC / 89160-000

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

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

**Validade:** 10/11/2018 a 09/12/2018

**Certificação Número:** 2018111001152390759237

Informação obtida em 13/11/2018, às 09:35:49.

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

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.



003323  
cg

003411  
cg

003085

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Certidão nº: 154115974/2018  
Expedição: 17/07/2018, às 13:23:56  
Validade: 12/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.802.002/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Dúvidas e sugestões: [cnct@tst.jus.br](mailto:cnct@tst.jus.br)

*(Handwritten signatures and initials)*

003324  
cg

003112  
95

~~003086~~



13/11/2018

8169058

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Rio do Sul

**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº: 5961870**

**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Rio do Sul, com distribuição anterior à data de 30/10/2018, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, portador do CNPJ: 00.802.002/0001-02. \*\*\*\*\***

**OBSERVAÇÕES:**

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Rio do Sul, terça-feira, 13 de novembro de 2018.

**PEDIDO Nº:** **8169058**

*(Handwritten signatures and initials)*

003325  
CG003113  
Fg~~002087~~

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**  
Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO  
36284/2018  
Emissão em 08/10/2018

Endereço de correspondência do proprietário	
Nome: 615080 - ANACLETO FERRARI	CPF: 523.140.819-00
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA	Nº: 2320
Compl.:	
CEP: 89.163-554	Bairro: FUNDO CANOAS

Endereço do imóvel	
Cadastro Nº: 10276	Inscrição Imobiliária: 01.08.052.0251.001
Rua BOA ESPERANCA, Nº2320	
Bairro: FUNDO CANOAS	
Quadra:	Apartamento: null
CEP: 89.163-554	Bloco:
Complemento:	

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS IMOBILIÁRIOS

Certificamos, nos termos do artigo 205 do Código Tributário Nacional (CNT) - Lei 5.172 de 25/10/1966, combinado com o artigo 137 - Parágrafo Único da L.C. 110/2003, que o imóvel acima identificado até a presente data, não possui débitos junto a Fazenda do Município de Rio do Sul - SC.

#### Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva o direito de realizar a cobrança de débito(s) tributário(s), que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente emissão deste documento.
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA DIAS) APÓS A DATA DE EMISSÃO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.  
<http://www.riodosul.sc.gov.br>

Rio do Sul - SC, 8 de outubro de 2018

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Página 1 de 1

003326  
cg

003114

~~002038~~

08/10/2018

Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

## Contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

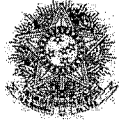
ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS			
CNPJ/CPF 00.802.002/0001-02		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
Início Atividade com ICMS 01/10/1995			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995		NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 3312102 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional 4930201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos 4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente			
CONTRIBUINTE CREDENCIADO/DISPENSADO A EMITIR OS SEGUINTE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2011 - Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe a partir de 25/07/2017 - Modal Rodoviário - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2082 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO ESTRADA BOA ESPERANÇA		NÚMERO 2320	COMPLEMENTO *****
CEP 89163-554	BAIRRO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 01/10/1995			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.  
Emitido em 08/10/2018 14:36:03 (data e hora de Brasília).

003327  
cg

003115  
9

~~003089~~



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE

FIRMA/DENOMINAÇÃO SOCIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	AUTENTICAÇÃO
--	--------------

ENDEREÇO ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320	CEP 89.163-554
---	-------------------

COMPLEMENTO *****	BAIRRO FUNDO CANOAS	CIDADE RIO DO SUL - SC
----------------------	------------------------	---------------------------

CADASTRO NO CRF Nº 6360	VALIDADE 31/03/2019	CNPJ 00.802.002/0001-02	NOME DE FANTASIA *****
----------------------------	------------------------	----------------------------	---------------------------

TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DIST MEDIC, SANEANTE, COSMST, PROD SAUDE
---	---

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	*****
*****	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO			
F	8479 LEANDRO HEINZ	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO			
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	*****
*****	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 02 de Março de 2018.

*Karen Berenice Denez*  
KAREN BERENICE DENEZ

PRESIDENTE DO CRF-SC

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

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 8.380/78. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, 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.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Destino do Envio: Correios

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 50.750-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3244-5404 - Fax: (51) 3244-5404

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 5.721/2008 autorizamos a impressão de imagens digitais eletrônicas, desde que o documento assinado e conferido neste site, o referido e registrado. Doc. N.º

Cód. Autenticação: 27030903181448330083-1; Data: 09/03/2018 14:55:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP40828-ACCR  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcante Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Handwritten signatures and initials*

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_ deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recebendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_

Data da comunicação \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA**  
**Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua;

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

Nº 1275076

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIBJ 06.378-9  
R. Presidente Epitácio Paulo, 116 - Bairro São Francisco - Jd. Primavera - CEP 04265-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 324-5404 - Fax: (51) 324-5314

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 11º 3º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 adotando a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27030903181448330083-2 - Data: 09/03/2018 14:55:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP40827-VRZ4  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor da Mota Cavalcanti  
Título: \_\_\_\_\_  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.juiz.br>

003328  
cg

003116  
cg

~~003330~~

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27030903181...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 09:06:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 931945

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/03/2019 14:55:39 (hora local)**.

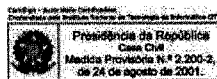
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27030903181448330083-1 a 27030903181448330083-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b9161885e91e4fb4680befa609d5e3309a1335220c77af02f8ad8561b150d9300  
0ddff13d31312759bbfcb419c6f067aa9112



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



# Prefeitura Municipal Rio do Sul - SC

003329  
cg

003117

003091

Concede o presente

## ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

À Empresa: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02      Matriz      Insc. Mun.: 19313      Cad. Imob.: 10276

End.: ESTRADA BOA ESPERANCA      Nº 2320      Compl.:  
Bairro: FUNDO CANOAS      Cidade: Rio do Sul      CEP: 89.163-554      Estado: SC

Atividade Principal: 0046.4/51.01      Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirurgico, hospitalar e de laboratórios

Secundária(s):	0033.1/21.02	Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
	0046.3/71.99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
	0046.4/43.01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
	0046.4/51.03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
	0046.4/60.01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
	0046.4/60.02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
	0046.4/94.08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
	0046.4/94.99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
	0047.2/96.99	Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
	0047.8/36.02	Comércio varejista de artigos esportivos

Início das Atividades: 01/10/1995      Validade deste documento: INDETERMINADO

**VÁLIDO POR PRAZO INDETERMINADO, ENQUANTO PERMANECEREM INALTERADAS AS CONDIÇÕES QUE DERAM CAUSA À SUA CONCESSÃO, CONFORME PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 191/2008 DE 09 DE DEZEMBRO DE 2008.**

Inscrição Municipal: 19313      Data emissão: 07/12/2017

Informações Complementares:

Responsável Técnico

Nome: LEANDRO HEINZ

CPF: 046.090.389-16

**ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO APÓS ATENDIDA AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE VERSA SOBRE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, MEIO AMBIENTE E POSTURAS.**

**CONSERVAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO**

Código de Autenticidade: WIS031201-296-XJGXEQ-250349235



Handwritten signatures and initials



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 29/01/2018 15:37:41 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 901045

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 29/01/2019 14:54:30 (hora local).

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27032901181451150647-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c00fd8bcfe37031d8d1bc3528128548097357edc05771e66709b045b8024708220c77af02f8ad8561b150d9300  
0ddff5def8e8a2eb3f7321dda24b9d802e659



003330  
cg

003118  
FD

003092



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ALVARÁ SANITÁRIO**

VALIDADE: 11 de Junho de 2019      NÚMERO: 64/2018

Razão Social:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia:	ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES		
CPF / CNPJ:	00.802.002/0001-02	Telefone:	
Endereço:	Estrada Boa Esperança, 2320		
Bairro:	Fundo Canoas		
Município:	RIO DO SUL / SC	AFE/AE:	

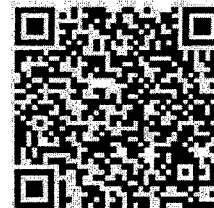
<b>ATIVIDADES(A)</b>	<b>VIGILÂNCIA</b> <b>SANITÁRIA</b>
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE	
COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE	
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	
Comercio Atacadista de Saneantes produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar	
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL	
COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS	
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO	

**OBSERVAÇÕES**

Sócio/proprietário: ANACLETO FERRARI  
Responsável Técnico: Leandro Heinz 8979-CRF/SC

**AUTORIDADE DE SAÚDE**

*Elaine T.P. F. ...*  
Elaine T.P. F. ...  
Viz. Sanitária - Rio do Sul  
C.R.F. 207



746ASF13B  
Consulte a autenticidade em  
vigilancia.ipm.com.br.

**ESTE DOCUMENTO DEVERÁ FICAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro Dos Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 51010-000 | www.azevedobastos.pb.br | Tel: (51) 3348-5401 - Fax: (51) 3348-5414

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nas folhas, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031206181156520795-1; Data: 12/06/2018 12:05:32

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGZ26706-U3X7  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

*Handwritten signatures and marks*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/06/2018 15:10:32 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1005926

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/06/2019 12:05:32 (hora local)**.

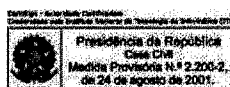
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031206181156520795-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b13b9e183557964a00fca6006fbd5ae3e6a78975f20ed96b9d8a4b59937b970df220c77af02f8ad8561b150d93000ddffbc7bccad93027dd59882ad00f4c147d



003119

003331  
cg

003043

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco   237-2	
Beneficiário	
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL R. 102, 574/0001-06 PRACA 25 DE JULHO, 1 CENTRO 38160-900 RIO DO SUL, SC	
Referência: TVCMN 2018	
Vencimento: 31/01/2018	Parcela: ÚNICA
Agência/Código do Beneficiário: 0367/90000-1	
Número do Documento: 09/01800006671-P	
Valor do Documento: 159,50	
(-) Desconto: 00,00	
(-) Valor cobrado: 159,50	
Pagador	
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Código: 359785 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Cadastrado: 19912	

Bradesco   237-2		23790.36706 90180.000664 71009.000002 6 74210000015950				
LOCAL DE PAGAMENTO: PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento: 31/01/2018				
Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL 88.102.574/0001-06		Agência/Código do Beneficiário: 0367/90000-1				
Parâmetro: ÚNICA	Data do Documento: 29/12/2017	Nº do Documento: 5944625	Especie do Documento: OU	Asseto: N	Data de Processamento: 29/12/2017	Nota Número: 09/01800006671-P
Valor do Banco: 159,50	Código: 09	Moeda: RS	Quantidade: 1	Valor: 159,50	(-) Valor do Documento: 159,50	
Instruções (Tudo de responsabilidade do Beneficiário): TVCMN 159,50: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Retirar nova Guia na Prefeitura ou através do Site: www.riodosul.sc.gov.br		(-) Desconto: 00,00		(-) Outras Deduções / Acomodações: 00,00		
COTA ÚNICA		TVCMN 2018		(-) Outras Despesas: 00,00		
Pagador: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		Código: 359785		CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02		
ESTRADA DOM ESPERANCA 2320 FUND. CANOAS		Cadastrado: 19912		Cadastrado: 19912		
91630-054 - Rio do Sul - SC		Cadastrado: 19912		Cadastrado: 19912		



Boletins, Convênios e outros

A35G16153658866061  
16/01/2018 15:56:14

16/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:56:14  
027888276 - 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO  
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5

BANCO BRADESCO S.A.

237903670608180006647100900002674210000015950  
NR. DOCUMENTO: 11.613  
DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO: 159,50  
VALOR COBRADO: 159,50

NR. AUTENTICACAO: 3:2EB:AB1:4EF:F8F:AE5

Central de Atendimento BB  
4064 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0122967 ANACLETO FERRARI



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco | 237-2

Beneficiário:  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**  
 BR 102, 114/1000-06  
 PRAÇA 25 DE JULHO, 3  
 CENTRO 89180-900  
 RIO DO SUL-SC

Referência:  
**Taxa Vigilância Sanitária 2018**  
**31/05/2018 UNICA**

Agência/Código Beneficiário:  
**0367/90000-1**

Nosso Número:  
**09/01800010354-2**

Nº do Documento:  
**5948314**

(R) Valor do Documento: **226,38**

(-) Desconto

(=) Valor Cobrado

Pagador:  
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Código: 358785  
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-00  
 CAGEIS/ICMS: 19313

04011 (1704) - (05) 42 3001 1141 - 0005 1937

Bradesco | 237-2 | 23790.36706 90180.001035 54009.000008 1 75410000022638

Local de pagamento: **PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO**

Vencimento: **31/05/2018**

Beneficiário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL - BR 102, 674/0001-06**

Agência/Código do Beneficiário: **0367/90000-1**

Pagador	Data do Documento	Nº do Documento	Especie do Documento	Acervo	Data de Processamento	Nosso Número
<b>UNICA</b>	<b>29/12/2017</b>	<b>5948314</b>	<b>OU</b>	<b>N</b>	<b>29/12/2017</b>	<b>09/01800010354-2</b>

Uso do Banco: **09** Carteira: **RS** Quantidade: **1** Valor: **226,38**

(R) Valor do Documento: **226,38**

Instruções (Caso de responsabilidade do beneficiário):  
**Taxa Vigilância Sanitária 226,38**  
**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.**  
 Retirar nova Guia na Prefeitura ou através do Site: [www.riodosul.sc.gov.br](http://www.riodosul.sc.gov.br)

**COTA UNICA**

Pagador: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 ESTRADA DO ESPERANÇA 3320 FUNDO CASAS  
 89163-204 - RIO DO SUL - SC

Taxa Vigilância Sanitária 2018

Código: 358785  
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-00  
 CAGEIS/ICMS: 19313



Boletins, Convênios e outros

A35G161536588663085  
16/01/2018 15:56:40

16/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:56:39  
027680276 0612

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO  
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 36.778-5

BANCO: BRADESCO S.A.

23790367069018000103554009000008175410000022638  
 NR. DOCUMENTO 11.614  
 DATA DO PAGAMENTO 16/01/2018  
 VALOR DO DOCUMENTO 226,38  
 VALOR COBRADO 226,38

NR. AUTENTICACAO 0.738.4F8.7F1.SA7.A5E

Central de Atendimento BB  
 4004-0601 Capitais e regiões metropolitanas  
 0800 729-0801 Demais localidades  
 Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC  
 0800 729-0722  
 Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
 0800 729-5678  
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729-0888  
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0122967 ANACLETO FERRARI



003332  
eg

003120  
eg

002094

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031601181...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo do Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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-XYZ*) 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/01/2018 08:35:38 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 890468

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/01/2019 16:12:57 (hora local).

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031601181607340477-1 a 27031601181607340477-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5bba83a5a3d73a92cc1f70e14f2357b1eba97ab6cd2c65b1a7ef781a0915ead5220c77af02f8ad8561b150d9300  
0ddfdad08af5f52b1f395e920e51cb824c3d



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003121  
003333  
cg  
003095



**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: GERALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R BUENOS AIRES 242  
BAIRRO: JD BOTANICO CEP: 90670130 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 11.891.664/0001-04  
PROCESSO: 25351.26220/2011-93  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: TOPMEDLAR NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: SETOR DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 04 LOTE 1180/1190/1200/1210 LOJA 03  
BAIRRO: SIA CEP: 71200043 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 10.266.935/0001-78  
PROCESSO: 25351.449243/2009-94  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: IDEALFARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA R-09 S/N, QUADRA 13-C, MÓDULO 07 E 08  
BAIRRO: DAIA CEP: 75132065 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 05.153.990/0001-11  
PROCESSO: 25351.468155/2006-94  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78  
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARIES  
CNPJ: 14.832.987/0001-15  
PROCESSO: 25351.195193/2012-95  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a atividade de DISTRIBUIR MEDICAMENTO ESPECIAL, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA BRAMED LTDA  
ENDEREÇO: RUA MANDA GIJARI Nº 1787  
BAIRRO: EMILIANO PERNEIRA CEP: 83325015 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 11.589.865/0001-51  
PROCESSO: 25351.273375/2013-95  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a atividade de distribuir medicamentos sujeitos a controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Av. 01, s/n, Qd. 16 Módulos 07/19 Galpao 03  
BAIRRO: Polo Empresarial Goias CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
PROCESSO: 25351.338807/2010-98  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MARAVALHO BELO 77  
BAIRRO: MARAMBIA CEP: 66623240 - BELÉM/PA  
CNPJ: 00.799.666/0001-51  
PROCESSO: 25000.019072/99-10  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA MORON, 2854  
BAIRRO: BOQUEIRO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS  
CNPJ: 94.811.510/0001-92  
PROCESSO: 25351.007336/00-81  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA BURITTI DOS LOPES, 399  
BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI  
CNPJ: 07.222.185/0002-09  
PROCESSO: 25000.024107/98-61  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: MEDMIX DISTRIBUIDORA EIRELI  
ENDEREÇO: RUA VALDEMAR STANZANI, Nº 05  
BAIRRO: SÃO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 29317431 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES  
CNPJ: 02.863.574/0001-19  
PROCESSO: 25351.016997/00-34  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: Macromed Comercio de Material Medico e Hospitalar Ltda  
ENDEREÇO: Av. Sete de Setembro 1210  
BAIRRO: Centro CEP: 09912010 - DIADEMA/SP  
CNPJ: 53.246.997/0001-20  
PROCESSO: 25351.010458/00-37  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184  
BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 02.424.344/0001-53  
PROCESSO: 1476399  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: REZENDE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CHRISTINA MARIA ASSIS, Nº175  
BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30855440 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 68.515.410/0001-09  
PROCESSO: 25351.029925/00-66  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: FARMACO LTDA  
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 02 - QUADRA 2-3  
BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAGUAINA/TO  
CNPJ: 00.075.298/0001-07  
PROCESSO: 25351.022709/00-62  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: F. CARDOSO & CIA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº 750  
BAIRRO: MARCO CEP: 66093020 - BELÉM/PA  
CNPJ: 04.949.905/0001-63  
PROCESSO: 25000.011808/98-11  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: CORDEIRO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JURACY MAGALHÃES, 1146  
BAIRRO: ESTAÇÃO NOVA CEP: 44035050 - FEIRA DE SANTANA/BA  
CNPJ: 03.832.356/0001-80  
PROCESSO: 25351.018908/01-66  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205  
BAIRRO: SAAN CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 38.054.979/0001-53  
PROCESSO: 25000.032126/96-17  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ 1523  
BAIRRO: NIX SEPT ROSADO CEP: 59031630 - NATAL/RN  
CNPJ: 02.800.122/0001-98  
PROCESSO: 25351.023800/00-78  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº 08  
BAIRRO: ITAPOÁ CEP: 29101800 - VILA VELHA/ES  
CNPJ: 36.325.157/0001-34  
PROCESSO: 25000.028977/98-54  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**

Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para as atividades de DISTRIBUIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTO ESPECIAL, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: MERCANTIL FARMED LTDA  
ENDEREÇO: ROD RAPOSO TAVARES, SN KM 20.5 VIA ARTETIAL SUL 13 SUB DO BUTANTA BLOCO A MODULO 1008 A MODULO 1010  
BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05577300 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 46.642.567/0001-62  
PROCESSO: 25000.010961/99-85  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, Nº 455  
BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 00.411.441/0001-86  
PROCESSO: 25025.028750/99-39  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Solicitação de Renovação condicionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.325, DE 29 DE AGOSTO DE 2014**

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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, considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de

**Art. 1º.** Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO  
ANEXO

EMPRESA: EDINILDO BARBOSA BEZERRA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA ZEFERINO GALVAO, 515  
BAIRRO: CENTRO CEP: 56506410 - ARCOVERDE/PE  
CNPJ: 07.147.081/0001-04  
PROCESSO: 25351.467156/2014-01 AUTORIZ/M.S: 1.11415.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MAJELA MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR OSWALDO MIRANDA PEREIRA, 822  
BAIRRO: JARDIM LUNA CEP: 58033410 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 09.613.374/0001-57  
PROCESSO: 25351.479947/2014-01 AUTORIZ/M.S: 1.11444.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01  
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 11.655.531/0001-39  
PROCESSO: 25351.479890/2014-01 AUTORIZ/M.S: 1.11432.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: RAGUIGUS ARTIGOS MÉDICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA ROGÉRIO HERMITA CALVO, 123A  
BAIRRO: JARDIM SAPOEMBA CEP: 03976160 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.495.034/0001-83  
PROCESSO: 25351.490116/2014-02 AUTORIZ/M.S: 1.11447.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: lima e porto comércio de produtos farmacêuticos ltda  
ENDEREÇO: florianópolis francisco de oliveira, 120  
BAIRRO: torre CEP: 50710210 - RECIFE/PE  
CNPJ: 13.126.929/0001-03  
PROCESSO: 25351.260037/2014-03 AUTORIZ/M.S: 1.11283.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RG LOG Logística e Transporte Ltda  
ENDEREÇO: VP LT 01 QD 15 módulos 01 e 02  
BAIRRO: DAIA CEP: 75132030 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 10.213.051/0001-55

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014090100094

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



EMPRESA: BRANET GESTÃO DE LOGÍSTICA EM SAÚDE LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA SIMEÃO ESMERALDINO DE MENEZES, Nº 400, SALA 31 - UNIPARQUE  
 BAIRRO: DEHON CEP: 88704090 - TUBARÃO/SC  
 CNPJ: 02.630.826/0001-60  
 PROCESSO: 25351.423116/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.11318.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: RIBEIRO ERRE - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ARMANDO VIEIRA DA SILVA, Nº 51, APEADOURO  
 BAIRRO: FÁTIMA CEP: 65030130 - SÃO LUÍS/MA  
 CNPJ: 23.612.765/0001-88  
 PROCESSO: 25351.467366/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11342.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP  
 CNPJ: 65.985.541/0001-61  
 PROCESSO: 25351.329988/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.11344.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: GENOMMA LABORATORIES DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Alfredo Egídio de Souza Aranha, nº 75; Conjunto 12  
 BAIRRO: Chácara Santo Antônio CEP: 04726170 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 09.080.907/0001-82  
 PROCESSO: 25351.475534/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.11398.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS VALLE MED LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA JUNIOR Nº 530  
 BAIRRO: PARQUE PRIMAVERA CEP: 12630000 - CACHOEIRA PAULISTA/SP  
 CNPJ: 19.805.900/0001-34  
 PROCESSO: 25351.494666/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11468.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Biodiversidade do Brasil Distribuidora de Insumos Cosméticos e Farmacêuticos Ltda - ME  
 ENDEREÇO: Rua Pedro Botelho de Rezende, 2427  
 BAIRRO: 14 Burle Marx CEP: 86047780 - LONDRINA/PR  
 CNPJ: 10.928.288/0001-12  
 PROCESSO: 25351.340510/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11527.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: FLORES E ERVAS COMÉRCIO FARMACÉUTICO LTDA EPP  
 ENDEREÇO: ESTRADA VICENTE BELLI, 175,  
 BAIRRO: CONCEIÇÃO CEP: 13427225 - PIRACICABA/SP  
 CNPJ: 00.602.210/0001-50  
 PROCESSO: 25351.475506/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.11419.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: C. A. B NASCIMENTO EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: RUA 24 DE JANEIRO, Nº 1933/A  
 BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016903 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 04.282.320/0001-32  
 PROCESSO: 25351.474241/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.11381.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Comavix Armazéns Gerais Ltda  
 ENDEREÇO: ROD BR 101, 2800  
 BAIRRO: Salsinhos CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 13.233.437/0001-17  
 PROCESSO: 25351.346555/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.11020.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIREZ DE MELLO, Nº 474  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR  
 CNPJ: 05.993.698/0001-07  
 PROCESSO: 25351.484503/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.11425.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TJ COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: Av. Coletora A, nº 1130 Conj: Marcos Freire II

BAIRRO: Taipoca CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
 CNPJ: 16.451.429/0001-35  
 PROCESSO: 25351.491114/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.11463.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISLAB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 221  
 BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 10.877.246/0001-08  
 PROCESSO: 25351.455569/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.11331.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. ROBERT KOCH, Nº 669  
 BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 86038350 - LONDRINA/PR  
 CNPJ: 11.215.981/0001-17  
 PROCESSO: 25351.477606/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.11410.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: G. GOTUZZO & CIA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO OSÓRIO Nº 4183  
 BAIRRO: TRÊS VENDAS CEP: 96065000 - PELOTAS/RS  
 CNPJ: 87.651.345/0001-93  
 PROCESSO: 25351.487906/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.11448.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CORELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 269  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001010 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 05.805.429/0001-70  
 PROCESSO: 25351.475503/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.11400.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL PERBONI LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA DR. MURICY, 340  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 80010120 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 76.150.697/0001-49  
 PROCESSO: 25351.474286/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.11382.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISMATER DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MINERVA 121  
 BAIRRO: CAICARA CEP: 30720580 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 64.265.747/0001-54  
 PROCESSO: 25351.465729/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.11361.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA  
 BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 CNPJ: 18.966.338/0001-68  
 PROCESSO: 25351.463472/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.11239.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MULTILOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ITACARE, Nº 156  
 BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51200100 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 05.338.668/0001-67  
 PROCESSO: 25351.469743/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11328.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: parsense distribuidora de medicamentos ltda me  
 ENDEREÇO: folha 21,quadra 10, lote 06  
 BAIRRO: nova marabá CEP: 68505240 - MARABÁ/PA  
 CNPJ: 10.514.737/0001-86  
 PROCESSO: 25351.484499/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11423.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MANDALA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Horácio Raccanello Filho nº 5570, salas 1201, 1202 e 502, Ed. São Bento  
 BAIRRO: Zona OY CEP: 87020035 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 09.117.476/0001-81

PROCESSO: 25351.242649/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.10965.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MG LOG - DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Antônio Domingos Pasqua, 215  
 BAIRRO: Bebedouro CEP: 37800000 - GUAXUPÉ/MG  
 CNPJ: 11.493.740/0001-23  
 PROCESSO: 25351.477332/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.11395.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.458512/2014-66 AUTORIZ/MS: 1.11240.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02  
 BAIRRO: JARDIM ITAÍLIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO  
 CNPJ: 09.497.984/0001-32  
 PROCESSO: 25351.487879/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11435.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ANTONIO WILLIAN COSTA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JAGUARARI, Nº 2512  
 BAIRRO: CANDELARIA II CEP: 59064500 - NATAL/RN  
 CNPJ: 24.590.259/0001-06  
 PROCESSO: 25351.436272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10983.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PONTUAL MEDICAMENTOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA DR. ALBERTINO SOBRADO, Nº 580  
 BAIRRO: JARDIM BONGIOVANI CEP: 19050380 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
 CNPJ: 06.043.868/0001-55  
 PROCESSO: 25351.475413/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.11390.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ANTONIO WILLIAN COSTA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JAGUARARI, Nº 2512  
 BAIRRO: CANDELARIA II CEP: 59064500 - NATAL/RN  
 CNPJ: 24.590.259/0001-06  
 PROCESSO: 25351.436272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10983.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: E M TRANSPORTES MULTIMODAL LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA DOS BARÊS 170, 3º ANDAR  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69005020 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 06.820.212/0001-00  
 PROCESSO: 25351.458382/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.11526.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRAFIT LOGÍSTICA S/A  
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01  
 BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 08.382.348/0001-00  
 PROCESSO: 25351.464170/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11310.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: RAF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA URSULA DA FONTE S/N- QUADRA 05, LOTE 22, GALPÃO 09  
 BAIRRO: JARDIM BELO HORIZONTE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 11.164.073/0001-35  
 PROCESSO: 25351.466971/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11315.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DIOR DE AZEVEDO TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CARLOS LINDBERBERG 1754 SL.105  
 BAIRRO: ARIIBRI CEP: 29120568 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 05.777.666/0001-74



003122

003334  
cg

002096



RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o disposto no inciso X do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999, considerando o disposto no inciso VI do art. 2º da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005, considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A.  
CNPJ: 61.190.096/0001-92  
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advantent Enzyme Technologies Ltd.  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS e BIOTECNOLÓGICOS exceto MERCOSUL  
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87  
MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976.  
EMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 06.029372/0001-40  
EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS  
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul  
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801/2013-41  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.  
RAZÃO SOCIAL: Geolab Indústria Farmacêutica S/A.  
CNPJ: 03.485.572/0001-04  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS  
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-7 e 25351.492482/2013-82  
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.  
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Teuto Brasileiro S/A.  
CNPJ: 17.159.229/0001-76  
EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL  
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objeto da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.  
Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos, a partir da sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L.  
Endereço: Strada Statale Km. 156, Borgo San Michele 47.600, 04100 Latina (IT)  
País: Itália  
Empresa Importadora: Wiyeh Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 61.072.393/0001-33  
Autorização de Funcionamento n.º: 1021101  
Processo: 25351.124939/2014-62  
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):  
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação aséptica).

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda CNPJ: 00.923.140/0001-31  
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Bloco VIII  
N.º s/n Bairro: Chácara Assay CEP: 13186-901  
Município: Hortolândia UF: SP  
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695  
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11  
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:  
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.

Empresa: Novartis Biociências S/A CNPJ: 56.994.502/0098-62  
Endereço: Av. Itirama  
N.º: 518 Bairro: Pirajussara CEP: 06785300  
Município: Taboão da Serra UF: SP  
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685  
Autorização Especial n.º: 1208683  
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00  
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:  
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos;  
Líquidos não estéreis: aerosóis, soluções, suspensões e xaropes;  
Sólidos não estéreis: embalagem secundária;  
Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de

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.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151  
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP  
CNPJ: 04.019.475/0013-14  
PROCESSO: 25351.467075/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVDIO DE OLIVEIRA, 33  
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS  
CNPJ: 07.109.693/0001-02  
PROCESSO: 25351.332961/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA Nº 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87  
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE  
CNPJ: 11.433.984/0001-10  
PROCESSO: 25351.492222/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA,  
BAIRRO: EL DORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
CNPJ: 18.966.338/0001-68  
PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PERKELANDA CONSORCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13  
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 01.744.640/0001-79  
PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: Av. Transnordestina, 1780C  
BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA  
CNPJ: 08.508.567/0002-66  
PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: 1000MEDIC-DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, Nº 474  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR  
CNPJ: 05.993.698/0001-07  
PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV FILADELFA 1942 LOTE 04 QUADRA 02  
BAIRRO: JARDIM ITAÍTAIA CEP: 77813410 - ARAGUAINA/TO  
CNPJ: 09.497.984/0001-32  
PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01  
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 11.655.531/0001-39  
PROCESSO: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, Nº 277  
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP  
CNPJ: 04.851.958/0001-47  
PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NR 2006 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817  
BAIRRO: mariano proçpio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 07.724.173/0003-63  
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3  
ATIVIDADE/CLASSE

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

\$CHAPEU\_DA\_NOTICIA.GETDATA()

# Esclarecimento: Renovação de autorizações AFE e AE

Por: ASCOM

Publicado: 18/11/2014 02:00

Última Modificação: 25/06/2015 14:14

Tweet

<https://twitter.com/share> Compartilhar  \$texto\_alternativo.getData()

A Anvisa informa que foi publicado no Diário Oficial da União (DOU) 221 de 14/11/2014, a lei 13.043/14, que no Art. 99 altera o Anexo II da Lei 9.782/99 e extingue a **Renovação** de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização

Especial (AE). Esse anexo exclui a obrigatoriedade de renovações de AFE e AE anual constantes nos itens 3.1, 3.2, 5.1 e 7.1, da lei 9.782/99.

Dessa forma, todos os assuntos de petição relacionados à Renovação de AFE e AE foram desabilitados do sistema de Peticionamento da Agência.

As empresas que já realizaram a petição de renovação e ainda não efetuaram o recolhimento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS), mediante a Guia de Recolhimento da União (GRU), ficam dispensadas do pagamento. A GRU possui validade de trinta dias e, após esse prazo, é descartada sem implicar obrigação de pagamento para o interessado.

Para esclarecer dúvidas e solicitar orientações adicionais ligue para a Central de Atendimento da Anvisa, número 0800 642 9782 (ligação gratuita para todo o Brasil, disponível das 7h30 às 19h30, de segunda à sexta-feira, exceto feriados).

Informa-se, adicionalmente, que as normas que tratam desse assunto serão revisadas.

()

Fonte: Superintendência de Inspeção Sanitária - SUINP

003335

003335

003335



ANEXO

EMPRESA: POLI LIMP INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RENZO BALDINI, Nº 307
BAIRRO: PARADA XV NOVEMBRO CEP: 08248000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 65.450.256/0001-46
PROCESSO: 25351.313031/2008-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: PROPOSTA DA VISA-SP ATRAVÉS DO OFÍCIO GVS 1 - CAPITAL - SIAP Nº 0026942008 - VS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.458, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: BGE MEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME
ENDEREÇO: TRAVESSA R 400, BLOCO D, TÉRREO, SALA 10
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05508900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.522.215/0001-60
PROCESSO: 25351.190837/2002-52
AUTORIZ/MS: G433M541068W (8.01184.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
EMPRESA: DIANA PAOLUCCI S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 3015 - 5ª ANDAR

BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 01452000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.715.703/0001-28
PROCESSO: 25351.297975/2006-95
AUTORIZ/MS: 83738H9704LY (8.03212.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: IMPLAMEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PROFESSOR MAGALHÃES NETO, Nº 1856 - ED. TK TOWER - SALAS 506 A 511
BAIRRO: PITUBA CEP: 41770235 - SALVADOR/BA
CNPJ: 06.976.628/0001-03
PROCESSO: 25351.346688/2006-16
AUTORIZ/MS: P856M6M57650 (8.03284.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: KENNEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JANUÁRIO, Nº 58
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04201050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.851.135/0001-59
PROCESSO: 25351.202193/2002-52
AUTORIZ/MS: P083889XM5H9 (8.01182.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: PEDRO HORÁCIO DE FIGUEIREDO DUTRA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ALENCAR, Nº 704
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50070030 - RECIFE/PE
CNPJ: 00.478.592/0001-51
PROCESSO: 25019.001003/02-37
AUTORIZ/MS: 8.01022.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANÇO GRILLO, Nº 374 - FUNDOS
BAIRRO: COLONIA DONA LUIZA CEP: 84045320 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PROCESSO: 25023.030007/2002-00
AUTORIZ/MS: 8.01141.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: VASCULINE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV. AVRTON SENNA, Nº 3000 - SALAS 401/402 E 411/412
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22775005 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.555.303/0001-69
PROCESSO: 25351.012960/01-63
AUTORIZ/MS: 8.00706.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.459, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: TRI TECHNOLOGIES LTDA
ENDEREÇO: AV.SILVA LOBO, Nº 1670 - BLOCO 03 - FUNDOS
BAIRRO: NOVA GRANADA CEP: 30440000 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.332.981/0001-68
PROCESSO: 25000.032707/99-74
AUTORIZ/MS: 1.00482.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.460, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25024.284084/2008-42
AUTORIZ/MS: KUXWVWVW6H85 (8.04483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 5223
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730010 - CURITIBA/PR
CNPJ: 02.477.571/0001-47
PROCESSO: 25351.337296/2008-28
AUTORIZ/MS: P042YWXV3574 (8.04484.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DISMMAHPI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DO PIAUI LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA, Nº 2250
BAIRRO: CENTRO CEP: 64001400 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.280.683/0001-64
PROCESSO: 25351.339311/2008-72
AUTORIZ/MS: P6W51H554611 (8.04485.8)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: INTRAMEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 65, ANDAR 8 - CONJ 803 E 804
BAIRRO: ÁGUA VERDE CEP: 80620100 - CURITIBA/PR
CNPJ: 05.269.637/0001-00
PROCESSO: 25351.329946/2008-61
AUTORIZ/MS: UXL47VYH4XW6 (8.04486.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.461, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: TECNOTON APARELHOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. TREZE DE MAIO, Nº 33 - BL. B - SALAS 515/516
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.321.392/0001-42
PROCESSO: 25000.016030/97-00
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: ATIVIDADE EXERCIDA DIFERE DA AUTORIZADA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.462, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27031707181333060366-1; Data: 17/07/2018 13:39:54
Confira os dados do ato em: https://sejodigital.tjpb.jus.br

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/07/2018 17:49:28 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1031411

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/07/2019 13:39:55 (hora local)**.

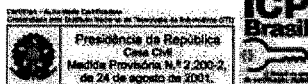
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031707181333060366-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdef49f8520bf03c0fc1815b2a36778fc2f7646e40e410b44ab6324e44bc7912a220c77af02f8ad8561b150d9  
3000ddff5e063285a6bf39436d19a023ff4a0b2e





BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.415.627/0001-52  
 PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS:  
 KHW60Y598592 (8.02880.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 Leia-se:  
 EMPRESA: TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE  
 PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JULIO CESAR DE  
 SOUZA ARAÚJO N 220  
 BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.415.627/0001-52  
 PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS:  
 KHW60Y598592 (8.02880.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

Na Resolução-RE nº 280, de 24 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. nº 19, de 28 de janeiro de 2013, Seção 1, Pág. 42, e Suplemento Pág. 51.

Onde se lê:  
 EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: Rua São José, nº 354  
 BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS  
 CNPJ: 11.094.675/0001-63  
 PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS:  
 3.05229.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FRAÇONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 Leia-se:  
 EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: Rua São José, nº 354  
 BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS  
 CNPJ: 11.094.675/0001-63  
 PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS:  
 3.05229.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FRAÇONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 Leia-se:  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-  
 LAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO  
 SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:  
 2.06556.7

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 Leia-se:  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-  
 LAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO  
 SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:  
 2.06556.7

Na Resolução-RE nº 376, de 31 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. nº 24, de 4 de fevereiro de 2013, Seção 1, Pág. 59 e Suplemento Pág. 110.

Onde se lê:  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-  
 LAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO  
 SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:  
 2.06556.7

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
 DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
 HIGIENE

Na Resolução - RE nº 478, de 8 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1, pág. 38 Suplemento pág. 116.

Onde se lê:  
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577  
 BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 10.588.595/0005-25  
 PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS:  
 1.23313.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 Leia-se:  
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 - Ar-  
 mazém 1  
 BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 10.588.595/0005-25  
 PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS:  
 1.23313.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 Leia-se:  
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 - Ar-  
 mazém 1  
 BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 10.588.595/0005-25  
 PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS:  
 1.23313.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 505, de 08 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1, páginas 40/41 e em Suplemento ANVISA, páginas 134/135, que concede a Certificação à empresa Shanghai Dongyue Medical Health Product Co., Ltd por solicitação do importador Target Comércio de Produtos Médicos Ltda - CNPJ: 03.109.348/0001-00. Onde se lê:

Fabricante: SHANGHAI DONGYUE YUE MEDICAL HEALTH PRODUCT CO., LTD
Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-949, SANGHAI - CHINA
Pais: CHINA
Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRO- CNPJ: DUTOS MÉDICOS LTDA 03.109.348/0001-00
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3
Expediente da Petição: 0135589/12-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos: Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.
Leia-se:

Fabricante: SHANGHAI DONG YUE MEDICAL HEALTH PRO- DUCT CO., LTD
Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-949, SANGHAI - CHINA
Pais: CHINA
Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRO- CNPJ: DUTOS MÉDICOS LTDA 03.109.348/0001-00
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3
Expediente da Petição: 0135589/12-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos: Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

## FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

### RETIFICAÇÃO

No Anexo I da Portaria nº 192, de 01 de fevereiro de 2013, publicada no DOU nº 24, de 04 de fevereiro de 2013, Seção 1, pags. 63 e 64, onde se lê:

62 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias Sul/SAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período previsto no cronograma constante do Anexo II. Leia-se:

62 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias Sul/SAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período de 08/04 a 12/04/2013.

## Ministério das Cidades

### SECRETARIA EXECUTIVA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO

#### PORTARIA Nº 95, DE 4 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO - DENATRAN, no uso das atribuições legais, e, considerando o disposto na Resolução nº 282, de 26 de junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, e na Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do Departamento Nacional de Trânsito - DENATRAN, bem como o que consta do Processo Administrativo nº 80000.025129/2009-14, resolve:

Art. 1º Renovar o Credenciamento por 04 (quatro) anos, a partir da data de publicação desta Portaria, nos termos do §3º do art. 2º da Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do DENATRAN, a pessoa jurídica DIMENSÃO VISTORIA VEICULAR LTDA - EPP: CNPJ - 10.739.139/0001-05, situada no Município de São Paulo - SP, na Rua Desembargador Euclides da Silveira, 345 - Casa Verde, CEP 02.511-010, para atuar como Empresa Credenciada em Vistoria de Veículos - ECV no Município de São Paulo no Estado de São Paulo.

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

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

#### PORTARIA Nº 96, DE 5 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO - DENATRAN, no uso da competência que lhe foi atribuída pelas Resoluções nº 232, de 30 de março de 2007, e nº 282, de 26 de junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN e Portarias nº 29 de 30 de maio de 2007 e Portaria nº 1234, de 29 de dezembro de 2010, do DENATRAN, e tendo em vista o que consta no processo nº 80000.030239/2009-90, resolve:

Art. 1º Homologar a empresa OXXY NET CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARES, com sede na Rua Sete de Abril, 404, 6º andar, Conj 61, República, São Paulo - SP, CEP 01044-000, para operar como UGC - Unidade de Gestão de CSV, usuária de sistemas integrados ao Sistema Nacional de Controle e Emissão de Certificação de Segurança Veicular e Vistorias - SISCSV para prestação de serviços às Instituições Técnicas Licenciadas - ITL ou ETP e às Empresas Credenciadas para Vistorias - ECV.

Art. 2º A renovação do certificado da empresa emitido pela Certificadora OMNIS através das Portarias nº 38/2007 e 1218/2010, processo nº 80000.013203/2013-28, terá validade de dois anos a contar da data de publicação desta.

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

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

## Ministério das Comunicações

### AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES

#### ATO Nº 7.342, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2012

Processo nº 535120023902011 - Aplica à entidade YARA BRASIL FERTILIZANTES S/A, CNPJ nº 926606040011554, FISTEL nº 50401369862, a sanção de advertência, tendo em vista o pagamento intempestivo da Autorização para exploração do Serviço Limitado Privado Estações Itinerantes.

JARBAS JOSÉ VALENTE  
Presidente  
Substituto

### SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO DE MASSA

#### ATO Nº 2.163, DE 2 DE ABRIL DE 2013

A SUPERINTENDENTE EXECUTIVA DA AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES - ANATEL, no uso de suas competências, consoante o disposto no inciso VIII do art. 189 do Regimento Interno da Agência Nacional de Telecomunicações, aprovado pela Resolução nº 270, de 19 de julho de 2001, alterado pela Resolução nº 489, de 05 de dezembro de 2007;

CONSIDERANDO o disposto no art. 211 da Lei nº 9.472, de 16 de julho de 1997 - Lei Geral de Telecomunicações;

CONSIDERANDO o ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 02/2012, de 16 de junho de 2012, publicado no Diário Oficial da União no dia 29 subsequente;

CONSIDERANDO o resultado da Consulta Pública nº 10, de 22 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União no dia 26 subsequente, resolve:

Art. 1º Proceder, nos Planos Básicos de Distribuição de Canais de Televisão em VHF e UHF - PBTVD, de Distribuição de Canais de Retransmissão de Televisão em VHF e UHF - PBRTV e de Distribuição de Canais de Televisão Digital - PBTVD, as alterações indicadas nos Anexos I, II e III deste Ato.

Art. 2º Fixar o prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contado da data da publicação deste Ato, para que as entidades cujas características técnicas estão sendo alteradas apresentem à Anatel formulário padronizado contendo suas novas características técnicas de operação.

Art. 3º Determinar os prazos de 4 (quatro) meses para alteração de frequência e de 12 (doze) meses para adaptação às demais características técnicas, contados a partir da data de publicação do respectivo Ato autorizador das novas características de operação das emissoras, para que as mesmas realizem seu enquadramento.

Art. 4º Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

MARILDA MOREIRA



EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: AUGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA.  
 ENDEREÇO: R. PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40  
 BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 14.788.174/0001-75  
 PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS:  
 G37YWY32M20W (8.08847.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: World Life Medical Industria e Comercio Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12  
 BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZIÂNIA/GO  
 CNPJ: 12.978.514/0001-03  
 PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS:  
 GYLW7WWL7H87 (8.08842.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018  
 BAIRRO: Emiliano Permetta CEP: 83324400 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 05.788.117/0001-03  
 PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS:  
 G348X6X7XMS (8.08839.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE  
 E COSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMÃO,  
 4961  
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 10.750.530/0001-00  
 PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS:  
 U7L9S8Y04H49 (8.08838.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRESENT. DE MEDI-  
 CAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Vergueiro, 2087 - CJ.1406  
 BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 13.238.109/0001-03  
 PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS:  
 UX0L8LL37X1Y (8.08836.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Ixmed indústria de equipamentos médicos LTDA me  
 ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110  
 BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP  
 CNPJ: 14.648.511/0001-29  
 PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS:  
 K25YV4M91AH6 (8.08843.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 39.323.217/0001-78  
 PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS:  
 3L32166X2M67 (8.07428.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda  
 ENDEREÇO: Rua T.29 QD. 69 LT. 07  
 BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 36.830.917/0001-60  
 PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS:  
 M7129WY50HW7 (8.01289.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ESSENÇA LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MÓDULO TIPO B  
 Nº 09 DO CLA  
 BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 58.840.703/0001-08  
 PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS:  
 385333WHL2H5 (8.05666.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INS-  
 TRUMENTOS MEDICOS E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339  
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP  
 CNPJ: 06.026.815/0001-26  
 PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS:  
 PW75XZX3H3HL (8.07158.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: criske comércio e representação de material médico e  
 hospitalar ltda  
 ENDEREÇO: rua padre estevão pernet 160, cj 1104  
 BAIRRO: tatuapé CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 56.464.506/0001-06  
 PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS:  
 X332YXXMH29 (8.03785.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTOPEDICA LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59  
 BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 06.625.186/0001-74  
 PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMÉDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A  
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029  
 BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01305904 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 44.649.812/0001-38  
 PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL, IMPORTADORA E EXPORTA-  
 DORA DE LUBRIFICANTES LTDA.  
 ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106  
 BAIRRO: PQ. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSAS-  
 CO/SP  
 CNPJ: 00.248.414/0001-34  
 PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL.MÉDICO HOSPITALAR LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.479846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA BRASIL 249  
 BAIRRO: VILA SANTA-ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70  
 PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE ME-  
 DICAMENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190  
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP  
 CNPJ: 15.716.512/0001-26  
 PROCESSO: 25351.439671/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: Rosely Soldatelli  
 ENDEREÇO: Rua Jardim Ramos, 1639 Sala A  
 BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO  
 SUL/RS  
 CNPJ: 13.233.097/0001-24  
 PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUI-  
 CAO LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324  
 BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS  
 CNPJ: 10.379.094/0001-05  
 PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: IMPORTADORA WHITES GOLD LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUN-  
 DOS  
 BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAU-  
 LO/SP  
 CNPJ: 13.219.481/0001-72  
 PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES



003337  
cg  
003125  
002000



ANEXO

EMPRESA: ALIANÇA COMERCIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
ENDEREÇO: DR. BATISTA PEREIRA 158 TERREO ANDAR I  
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015100 - SANTOS/SP  
CNPJ: 05.138.146/0001-11  
PROCESSO: 25351.298411/2012-07 AUTORIZ/MS: 2.06552.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
EMPRESA: UNIVERSAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA ME  
ENDEREÇO: R PEDRO THEISEN JUNIOR 649  
BAIRRO: ARIJUI CEP: 88135420 - PALHOÇA/SC  
CNPJ: 13.511.960/0001-68  
PROCESSO: 25351.401090/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06474.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
IMPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: TECHLINE COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA E SERVIÇOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DIOGO MOREIRA, 132 - 3 ANDAR CJTO. 301  
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05423010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 64.132.434/0001-28  
PROCESSO: 25351.417841/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06562.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Luan papin mendes industria de cosmeticos lida me  
ENDEREÇO: av. nossa senhora de fatima 15-15  
BAIRRO: jardim america CEP: 17017337 - BAURUR/SP  
CNPJ: 10.570.978/0001-42  
PROCESSO: 25351.271502/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06563.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190  
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP  
CNPJ: 15.716.512/0001-26  
PROCESSO: 25351.464897/2012-34 AUTORIZ/MS: 2.06559.8  
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: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06556.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: ACE PLABAM, INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA SUÍÇA, Nº 103  
BAIRRO: DO SILVESTRE CEP: 13901008 - AMPARO/SP  
CNPJ: 67.172.692/0001-26  
PROCESSO: 25351.017367/2012-57 AUTORIZ/MS: 2.06561.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Go Pack Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda - EPP  
ENDEREÇO: Rua José Rezende Meirelles, 3925  
BAIRRO: Santa Cândida CEP: 13280000 - VINHEDO/SP  
CNPJ: 14.473.097/0001-64  
PROCESSO: 25351.443971/2012-63 AUTORIZ/MS: 2.06558.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961

BAIRRO: BÓQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 10.750.530/0001-00  
PROCESSO: 25351.789279/2011-68 AUTORIZ/MS: 2.06560.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: GARROCCINIS INDUSTRIA QUIMICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA HOMERO PACHECO ALVES, 1362  
BAIRRO: JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400010 - FRANCA/SP  
CNPJ: 10.368.275/0001-36  
PROCESSO: 25351.486696/2012-71 AUTORIZ/MS: 2.06554.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: CENTER ROYAL QUIMICA INDUSTRIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA MARCOS TOQUETÃO, 248, 258 E 278  
BAIRRO: JARDIM JUSSARA CEP: 16021345 - ARAÇATUBA/SP  
CNPJ: 55.025.750/0001-40  
PROCESSO: 25351.479081/2012-78 AUTORIZ/MS: 2.06557.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: EL SAHIE & FORNER LTDA  
ENDEREÇO: Rua orquestas baldisserotto, 1011, sala: 03  
BAIRRO: santa catarina CEP: 95032260 - CAXIAS DO SUL/RS  
CNPJ: 03.779.734/0001-09  
PROCESSO: 25351.486395/2012-79 AUTORIZ/MS: 2.06555.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Eruas fragrâncias lida  
ENDEREÇO: Avenida antonio raminelli, 1037 - sala 1, primeiro andar  
BAIRRO: PQ RESID ANA ROSA II CEP: 86183000 - CAMBÉ/PR  
CNPJ: 13.251.979/0001-12  
PROCESSO: 25351.021699/2012-81 AUTORIZ/MS: 2.06555.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda  
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6  
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 67.529.677/0001-92  
PROCESSO: 25351.400096/2012-90 AUTORIZ/MS: 2.06473.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 378, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: frielo industria e comercio de produtos de limpeza lida me  
ENDEREÇO: av armando sales de oliveira , 1111 - galpao 1  
BAIRRO: vila moraes pinto CEP: 19802082 - ASSIS/SP  
CNPJ: 13.647.062/0001-31  
PROCESSO: 25351.441478/2012-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Apresentação do relatório de inspeção, sem parecer conclusivo acerca da atividade de Fabricar Saneantes, Conforme Art 2º - § 2º, inciso II, da Resolução-RDC 204/2005.  
EMPRESA: Abarim Comercial Ltda Me  
ENDEREÇO: Rua Seus Irmãos n.º 137  
BAIRRO: Morada da Colina CEP: 99010350 - PASSO FUNDO/RS  
CNPJ: 05.978.428/0001-27  
PROCESSO: 25351.391921/2012-47  
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 o exercício da atividade pleiteada.  
EMPRESA: AROMATA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 452, KM 47 A ESQUERDA S/N  
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 38420000 - MONTE ALEGRE DE MINAS/MG  
CNPJ: 00.607.518/0001-98  
PROCESSO: 25351.430865/2011-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da Notificação de Exigência n.º 283159/12, contrariando o Art 7º da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 379, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: NATURAL LINE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: Av. Mutunga, 4445  
BAIRRO: Piratuba CEP: 05110000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 54.479.563/0001-33  
PROCESSO: 25001.013643/85  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não cumpriu plenamente com a exigência formulada sob o número de notificação 242276/11. Não consta no relatório de inspeção as atividades de importar, exportar e distribuir. Adicionalmente, falta a última página do relatório encaminhado.

RESOLUÇÃO - RE Nº 380, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento 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 nº 354, de 2006, 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MEDIÓNOL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA FIGUEIREDO MÁGALHAES Nº 741, LOJA L  
BAIRRO: COPACABANA CEP: 22031011 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 05.787.905/0001-77  
PROCESSO: 25351.678593/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.23287.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO



ANEXO

EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: AUGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA.  
 ENDEREÇO: R. PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40  
 BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 14.788.174/0001-75  
 PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS:  
 G37VWY32M20W (8.08847.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: World Life Medical Industria e Comercio Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12  
 BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZIÂNIA/GO  
 CNPJ: 12.978.514/0001-03  
 PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS:  
 GYLW7WWL7H87 (8.08842.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018  
 BAIRRO: Emiliano Pernetta CEP: 83324400 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 05.788.117/0001-03  
 PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS:  
 G3458X6X7XM5 (8.08839.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE  
 E COSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO,  
 4961  
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 10.750.530/0001-00  
 PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS:  
 U7L85Y04H49 (8.08838.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRESENT. DE MEDI-  
 CAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO: Rua Yergueiro, 2087 - CJ.1406  
 BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 13.238.109/0001-03  
 PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS:  
 UX0L8LL37X1Y (8.08836.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ixmed indústria de equipamentos médicos LTDA.me  
 ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110  
 BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP  
 CNPJ: 14.648.511/0001-29  
 PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS:  
 K25YW4M914H6 (8.08843.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, 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 nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102013020400110.

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 39.323.217/0001-78  
 PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS:  
 3132166X2M67 (8.07428.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda  
 ENDEREÇO: Rua T.29 QD. 69 LE. 07  
 BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 36.830.917/0001-60  
 PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS:  
 M7129WY50HW7 (8.01289.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ESSENCA LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B  
 Nº 09 DO CLA  
 BAIRRO: ÁGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 58.840.703/0001-08  
 PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS:  
 385333WH12H5 (8.05666.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INS-  
 TRUMENTOS MEDICOS E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339  
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP  
 CNPJ: 06.026.815/0001-26  
 PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS:  
 PW75X2X3H1L (8.07158.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: crispe comércio e representação de material médico e  
 hospitalar ltda  
 ENDEREÇO: rua padre estevão pernet 160, cj 1104  
 BAIRRO: tatupé CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 56.464.506/0001-06  
 PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS:  
 X332ZYXXH29 (8.03785.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTÓPEDICA LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59  
 BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 00.625.186/0001-74  
 PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, 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 nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMEDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A  
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029  
 BAIRRO: CONSOLIDAÇÃO CEP: 01305904 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 44.649.812/0001-28  
 PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL IMPORTADORA E EXPORTA-  
 DORA DE LUBRIFICANTES LTDA.  
 ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106  
 BAIRRO: PQ. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSAS-  
 CO/SP  
 CNPJ: 00.248.414/0001-34  
 PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LT-  
 DA.  
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 PROCESSO: 25351.478846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA BRASIL 249  
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP  
 CNPJ: 07.700.245/0001-70  
 PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE ME-  
 DICAMENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190  
 BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP  
 CNPJ: 15.716.512/0001-26  
 PROCESSO: 25351.464831/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: Rosely Soldatelli  
 ENDEREÇO: Rua Jardelino Ramos, 1639 Sala A.  
 BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO  
 SUL/RS  
 CNPJ: 13.233.097/0001-24  
 PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUI-  
 CAO LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324  
 BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS  
 CNPJ: 10.379.094/0001-05  
 PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMPRESA: IMPORTADORA WHITE GOLD LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUN-  
 DOS  
 BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAU-  
 LO/SP  
 CNPJ: 13.219.481/0001-72  
 PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

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 340, de 5 de março de 2012, 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 nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

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



003338  
cg

003126  
98

~~003180~~

08/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado					
Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas					
Ordem	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
<input type="checkbox"/>	1	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	2.06.556-7	Autorização Ativa
<input type="checkbox"/>	2	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	3.05.237-7	Autorização Ativa
<input type="checkbox"/>	3	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	1.11.240-1	Autorização Ativa
<input type="checkbox"/>	4	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	1.11.243-2	Autorização Ativa
<input type="checkbox"/>	5	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	8.04.483-1 (KUXWW0WW6H85)	Autorização Ativa
					<input type="button" value="Voltar 0"/>

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



003340  
eg

003128  
49

002102

TERMO DE ABERTURA

Balanco Patrimonial

Número: 7 Folha: 1

Contém este livro 14 folhas numeradas do No. 1 ao 14 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Balanço Patrimonial da empresa abaixo descrita na data de encerramento do exercício social 31/12/2017.

Nome da Empresa.....: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Ramo.....: COMERCIO DE MEDICAMENTOS

Endereço.....: BOA ESPERANÇA, 2320

Complemento.....:

Bairro.....: FUNDO CANOAS

Município.....: RIO DO SUL

Estado.....: SC

Inscrição no CNPJ...: 00.802.002/0001-02

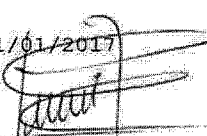
Inscrição Estadual.: 253148995

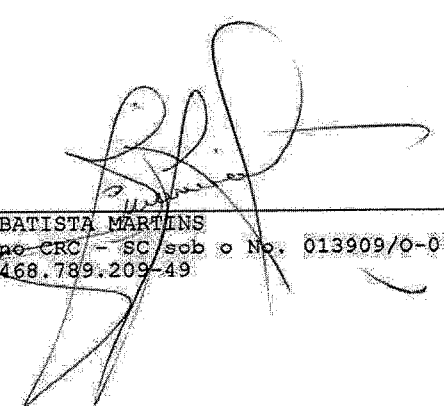
Registro na junta...: 42202072082 Data registro: 05/09/1995


Inscrição Municipal: 19313



RIO DO SUL, 01/01/2017

  
 ANACLETO FERRARI  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

  
 JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/0-0  
 CPF: 468.789.209-49

 **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA**  
 CERTIFICAÇÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

**JOÃO BATISTA MARTINS** CONTADOR  
 R DON BOSCO 65-CENTRO  
 1 SC-013909/0-0 CPF: 468.789.209-49  
 89160-137 RIO DO SUL- SC  
 <<< VALIDADE ATÉ 31/03/2019 >>>  
 CONTABILIDADE J MARCANI LTDA

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Autenticação Digital  
 De acordo com o artigo 1.º do inciso IV do art. 1.º da Lei Federal 8.933/1994 e art. 6.º do art. 4.º da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
 Cód. Autenticação: 27031904181643190028-1; Data: 19/04/2018 16:44:49  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU63961-UU12  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.ju.br>

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2017	2016
	31/12/2017	31/12/2016
<b>ATIVO</b>	<b>15.390.455,71D</b>	<b>12.229.148,11D</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>15.071.697,46D</b>	<b>11.992.225,13D</b>
<b>DISPONIVEL</b>	<b>2.716.436,58D</b>	<b>2.458.908,95D</b>
<b>CAIXA GERAL</b>	<b>1.356.834,33D</b>	<b>1.077.178,05D</b>
Caixa Matriz	1.356.834,33D	1.077.178,05D
<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>	<b>19.971,05D</b>	<b>8.339,30D</b>
Banco Itaú S.A. c/c 35.775-4	19.178,64D	6.235,28D
Banco Itaú S.A. c/c 6.341-1	791,41D	2.104,02D
Bradesco c/c 8020-9	1,00D	0,00
<b>APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA</b>	<b>1.339.631,20D</b>	<b>1.373.391,60D</b>
Aplicação Banco do Brasil 381.949-3	8.257,84D	544.697,84D
Aplicação Banco Itaú Auto Mais 6.341-1	101.183,01D	16.316,60D
Aplicação BB Renda Fixa 30778-5	597.115,09D	812.377,16D
Aplicação Bradesco c/c 8020-9	5.489,64D	0,00
Aplicação CEF 5915-8	627.585,62D	0,00
<b>REALIZÁVEL A CURTO PRAZO</b>	<b>12.649.910,91D</b>	<b>9.528.257,52D</b>
<b>CLIENTES</b>	<b>6.500.181,94D</b>	<b>4.528.610,42D</b>
Clientes	6.500.181,94D	4.528.610,42D
<b>ADIANTAMENTO A FORNECEDORES</b>	<b>7.893,34D</b>	<b>97.223,01D</b>
Adiantamento a Fornecedores	7.893,34D	97.223,01D
<b>IMPOSTOS A RECUPERAR</b>	<b>56.304,52D</b>	<b>0,00</b>
ICMS a Recuperar	56.304,52D	0,00
<b>ESTOQUES</b>	<b>5.785.531,11D</b>	<b>4.902.424,09D</b>
Mercadorias para Revenda	5.785.531,11D	4.902.424,09D
<b>DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>5.349,97D</b>	<b>5.058,66D</b>
<b>PRÊMIOS DE SEGURO A APROPRIAR</b>	<b>5.349,97D</b>	<b>5.058,66D</b>
Seguros a Apropriar	5.349,97D	5.058,66D
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>	<b>318.758,25D</b>	<b>236.922,98D</b>
<b>REALIZÁVEL A LONGO PRAZO</b>	<b>6.262,88D</b>	<b>5.081,06D</b>
<b>IMPOSTOS A RECUPERAR</b>	<b>6.262,88D</b>	<b>5.081,06D</b>
ICMS Recuperar Ativo Imobilizado	6.262,88D	5.081,06D
<b>IMOBILIZADO</b>	<b>306.184,11D</b>	<b>221.059,10D</b>
<b>BENS MÓVEIS</b>	<b>855.131,84D</b>	<b>693.370,74D</b>
Computadores e Periféricos	244.862,39D	219.119,18D
Equipamentos de Comunicação	17.990,00D	17.990,00D
Instalações	129.447,10D	129.447,10D
Luminosos	4.300,00D	4.300,00D
Máquinas e Equipamentos	13.225,00D	3.325,00D
Obras de Arte	3.670,00D	3.670,00D
Veículos e Equip. de Transporte	305.533,84D	186.264,96D
Móveis e Utensílios	104.058,93D	97.209,92D
Móveis e Utensílios (Cozinha)	4.769,90D	4.769,90D
Móveis e Utensílios (Depósito)	10.755,00D	10.755,00D
Móveis e Utensílios (Diretoria)	11.033,79D	11.033,79D
Móveis e Utensílios (Gerencia)	5.485,89D	5.485,89D
<b>(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA</b>	<b>548.947,73C</b>	<b>472.311,64C</b>
Deprec. Acum. Máquinas e Equipamentos	3.096,26C	2.170,27C
Deprec. Acum. Móv. Ut.	64.778,21C	54.636,98C
Deprec. Acum. Móv. Ut. (Cz)	4.174,41C	3.697,53C
Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dir)	9.682,41C	8.579,13C
Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dp)	8.885,96C	7.810,28C
Deprec. Acum. Móv. Ut. (Ger)	4.462,49C	3.913,73C

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
CPF: 468.789.209-49



003341  
cg

003129  
cg

Empresa: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Insc. Junta Comercial: 42202072062 Data: 05/09/1995  
CONSOLIDADO

Folha: 0008

~~003103~~

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2017	2016
Deprec. Acum. Equip. de Comunicação	31/12/2017 7.383,04C	31/12/2016 5.584,00C
Deprec. Acum. Computadores e Periféricos	178.789,02C	155.872,33C
Deprec. Acum. Instalações	75.133,52C	62.588,60C
Deprec. Acum. Luminosos	4.091,52C	3.501,60C
Deprec. Acum. Veículos	188.470,89C	163.957,19C
<b>BENS INTANGÍVEIS</b>	<b>6.311,26D</b>	<b>10.782,82D</b>
<b>MARCAS, DIREITOS E PATENTES</b>	<b>57.100,50D</b>	<b>57.100,50D</b>
Direito de Uso do Software	57.100,50D	57.100,50D
<b>(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA</b>	<b>50.789,24C</b>	<b>46.317,68C</b>
Amortização Acum. Dir. Ut. Sistemas	50.789,24C	46.317,68C



RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
CPF: 468.789.209-99

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro dos Estados - Joinville/SC CEP 89200-000 - Tel: (51) 3364.0464 - Fax: (51) 3364.0464

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, inc. V e 8º, II e III da Lei Federal 5.076/1966 e Art. 9º, III da Lei Estadual 8721/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031904181643190028-3; Data: 19/04/2018 16:44:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGU63959-NP6F  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter da Miranda Cavalcante  
Tribunal

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

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2017	2016
	31/12/2017	31/12/2016
<b>PASSIVO</b>	<b>15.390.455,71C</b>	<b>12.229.148,11C</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>4.732.629,78C</b>	<b>2.188.947,18C</b>
<b>FORNecedores</b>	<b>4.167.399,13C</b>	<b>1.682.384,73C</b>
Fornecedores	4.167.399,13C	1.682.384,73C
<b>EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS</b>	<b>0,00</b>	<b>28.514,49C</b>
<b>FINANCIAMENTOS DE CAPITAL DE GIRO</b>	<b>0,00</b>	<b>28.514,49C</b>
Financiamento de Capital de Giro BRDE	0,00	28.514,49C
<b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>152.174,74C</b>	<b>128.499,12C</b>
<b>OBRIGAÇÕES COM PESSOAL</b>	<b>90.041,09C</b>	<b>72.964,79C</b>
Honorários da Diretoria a Pagar	6.078,34C	10.007,69C
Salários e Ordenados a Pagar	83.962,75C	62.957,10C
<b>OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS</b>	<b>62.133,65C</b>	<b>55.534,33C</b>
FGTS a Recolher	14.385,29C	12.134,35C
INSS a Recolher	47.748,36C	43.399,98C
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>	<b>354.827,80C</b>	<b>288.861,59C</b>
<b>IMPOSTOS A RECOLHER</b>	<b>209.424,22C</b>	<b>168.573,92C</b>
Adicional de IRPJ a Recolher	72.267,65C	58.902,87C
ICMS a Recolher	0,00	6.121,93C
ICMS ST a Recolher s/ Saídas	59,21C	162,76C
Imposto de Renda a Recolher	124.901,48C	97.354,31C
IR Fonte s/ Salário a Recolher	6.959,88C	5.723,06C
IR Fonte Serviços de Terceiros a Recolher	0,00	162,79C
ISS a Recolher	236,00C	146,20C
<b>CONTRIBUIÇÃO A RECOLHER</b>	<b>145.203,58C</b>	<b>120.287,67C</b>
Cofins a Recolher	26.873,70C	26.446,32C
Contrib. Federais Retidas a Recolher	235,80C	538,30C
Contribuição Social a Recolher	112.271,47C	87.573,03C
PIS s/ Faturamento a Recolher	5.822,61C	5.730,02C
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	<b>58.428,11C</b>	<b>60.687,25C</b>
<b>CONTAS A PAGAR</b>	<b>58.428,11C</b>	<b>60.687,25C</b>
Adiantamento de Clientes	58.428,11C	60.687,25C
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>10.657.825,93C</b>	<b>10.040.200,93C</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>1.000.000,00C</b>	<b>1.000.000,00C</b>
<b>CAPITAL SUBSCRITO</b>	<b>1.000.000,00C</b>	<b>1.000.000,00C</b>
Quotistas Domiciliados no País	1.000.000,00C	1.000.000,00C
<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>9.657.825,93C</b>	<b>9.040.200,93C</b>
<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>9.657.825,93C</b>	<b>9.040.200,93C</b>
Reservas de Lucros	9.657.825,93C	9.040.200,93C

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 15.390.455,71 (quinze milhões trezentos e noventa mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e setenta e um centavos)

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
 CPF: 468.789.209-49



**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2017**

Descrição	2017	2016
<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>	<b>44.215.391,97</b>	<b>38.442.664,28</b>
Venda de Mercadorias	44.199.184,45	38.428.832,48
Serviços Prestados	16.207,52	13.831,80
<b>(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA</b>	<b>(5.731.902,91)</b>	<b>(5.405.437,70)</b>
<b>DEVOLUÇÃO DE MERCADORIAS</b>	<b>(1.708.438,75)</b>	<b>(1.531.778,49)</b>
(-) Devolução de Venda de Mercadorias	(1.708.438,75)	(1.531.778,49)
<b>IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS E SERVIÇOS</b>	<b>(4.023.464,16)</b>	<b>(3.873.659,21)</b>
Cofins sob Faturamento	(331.754,78)	(325.888,25)
ICMS	(3.619.180,95)	(3.476.609,44)
ISS	(648,30)	(552,47)
PIS sob Faturamento	(71.880,13)	(70.609,05)
<b>(=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	<b>38.483.489,06</b>	<b>33.037.226,58</b>
<b>(-) CUSTOS OPERACIONAIS</b>	<b>(27.105.790,46)</b>	<b>(22.577.835,82)</b>
<b>CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS</b>	<b>(27.105.790,46)</b>	<b>(22.577.835,82)</b>
Compra Mercadorias Para Revenda	(28.021.890,34)	(23.883.274,70)
Entrada de Bonificações	(18.412,17)	(27.021,24)
Fretes e Carretos Sobre Compras	(101.735,40)	(124.617,72)
(-) Devolução de Compras de Mercadorias	98.272,10	145.381,46
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias	60.085,87	106.538,16
(-) Saída mercadorias bonificadas	54.868,33	91.441,36
Baixa Estoque Perdas/Avarias	(60.085,87)	(106.538,16)
Estoque Inicial Mercadorias	(4.902.424,09)	(3.682.169,07)
(-)Estoque Final de Mercadorias	5.785.531,11	4.902.424,09
<b>(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO</b>	<b>11.377.698,60</b>	<b>10.459.390,76</b>
<b>(-) DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>(6.155.768,93)</b>	<b>(5.471.438,84)</b>
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(1.949.377,42)</b>	<b>(1.654.612,52)</b>
Décimo Terceiro Salário - Adm	(36.581,61)	(23.138,13)
Encargos da Previdência Social - Adm	(149.801,59)	(109.250,80)
Encargos do FGTS - Adm	(38.919,20)	(23.782,69)
Férias - Adm	(34.853,21)	(32.926,69)
Honorários da Diretoria - Adm	(132.034,20)	(144.655,68)
Rescisões - Adm	(6.019,37)	0,00
Salários e Ordenados - Adm	(402.970,50)	(256.192,54)
Assinatura de Jornais e Revistas - Adm	(3.415,90)	(4.856,56)
Assistência Médica - Adm	(64.159,60)	(52.285,00)
Bens de Pequeno Valor - Adm	(29.556,04)	(20.038,86)
Brindes/Festas Colaboradores - Adm	(9.394,15)	(4.997,18)
Contrato Manutenção Microcomputadores - Adm	(6.193,50)	(5.957,90)
Contribuição a Entidades de Classe - Adm	(27.195,39)	(19.181,88)
Contribuições / Doações / Brindes - Adm	(5.027,60)	0,00
Contribuições Indedutíveis ABFMED	(13.200,00)	(19.300,00)
Cursos Profissionalizantes - Adm	(1.090,00)	(1.168,00)
Despesas com Sistemas - Adm	(77.765,74)	(75.682,08)
Energia Elétrica - Adm	(35.668,79)	(36.178,32)
Impressos e Materiais - Adm	(25.568,01)	(11.289,62)
Manutenção/Conservação Imobilizado - Adm	(45.636,48)	(62.828,09)
Materiais de Limpeza - Adm	(9.839,97)	(8.911,84)
Material de Expediente - Adm	(70.061,50)	(62.025,11)
Material para Embalagem - Adm	(39.259,90)	(14.617,48)
Outras Despesas - Adm	(1.331,50)	0,00
Refeições e Lanches / Supermercados - Ad	(7.593,20)	(8.507,92)
Seguro de Vida - Adm	(16.287,21)	(8.189,21)
Seguros Edificações - Adm	(7.733,62)	(5.965,44)

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
 CPF: 468.789.209-49

Sistema licenciado para CONTABILIDADE J MARCANTI LTDA

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 51020-000 - Tel. (33) 3241-1000 - Fax (33) 3241-1001

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V do Art. 9º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 relativos a prescrição (negativa) digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031904181643190028-5; Data: 19/04/2018 16:44:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGU63957- UAA0  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor da Miranda Cavalcanti  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2017

Descrição	2017	2016
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(1.949.377,42)</b>	<b>(1.654.612,52)</b>
Serviço de Dedetização - Adm	(800,00)	(600,00)
Serviços Contábeis	(77.270,50)	(69.130,21)
Serviços de Vigilância - Adm	(5.122,48)	(4.436,51)
Serviços Profissionais Contratados - Adm	(441.000,00)	(434.000,00)
Telecomunicações - Adm	(78.854,61)	(84.951,72)
Uniformes - Adm	(14.803,00)	(2.198,00)
Bens de Pequeno Valor - Diretoria	(7.648,64)	0,00
Combustíveis e Lubrificantes - Diretoria	(24.956,91)	(39.288,90)
Hospedagens - Diretoria	(786,00)	(783,00)
Lavação Veículos - Diretoria	(80,00)	(418,93)
Manutenção Veículos - Diretoria	(548,70)	0,00
Material de Expediente - Diretoria	0,00	(1.676,68)
Material de Uso e Consumo - Diretoria	0,00	(1.642,35)
Refeições/Alimentação/Lanches - Diretoria	(348,80)	(1.609,89)
Serviços Profissionais Contratados - Diretoria	0,00	(2.449,31)
<b>DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO</b>	<b>(3.900.348,00)</b>	<b>(3.515.128,77)</b>
Décimo Terceiro Salário - Coml	(76.623,73)	(66.976,74)
Encargos da Previdência Social - Coml	(276.867,33)	(253.595,98)
Encargos de FGTS - Coml	(97.699,67)	(78.589,51)
Férias - Coml	(75.379,31)	(73.423,58)
Rescisões - Coml	(43.059,26)	(36.099,67)
Salários e Ordenados - Coml	(904.398,71)	(801.217,03)
Seguros Veículos - Coml	0,00	(7.290,23)
Água e Esgoto - Coml	(2.934,36)	(2.152,69)
Assistência Médica - Coml	0,00	(300,00)
Autent. e Fotocópias/Desp Cartório - Coml	(1.961,05)	(2.525,65)
Bens de Pequeno Valor	(3.185,64)	(559,50)
Brindes/Festas Colaboradores - Coml	(179,80)	(9.374,07)
Coleta de Resíduos - Coml	(8.115,50)	(9.447,90)
Despesas com mercadorias Bonificadas	(54.868,33)	(51.441,36)
Encargos de Depreciação - Coml	(81.107,65)	(70.646,60)
Frete s/Vendas - Coml	(537.364,54)	(392.097,57)
Manutenção/Conservação de Veículos - Coml	(47.561,66)	(53.622,17)
Multas Diversas - Coml	(7.254,48)	(397,11)
Sedex/Desp Postais e Telegráficas - Coml	(50.334,06)	(45.660,01)
Serviços de Marcas e Patentes - Coml	(1.311,85)	(2.112,42)
Serviços Profissionais Contratados	(134.207,42)	(162.464,88)
Combustíveis e Lubrificantes - Representantes	(221.960,85)	(177.379,26)
Comissões PJ	(1.000.404,20)	(923.674,80)
Hospedagens - Representantes	(88.337,79)	(63.625,41)
Outras Despesas de Viagens - Representantes	(12.281,79)	(13.205,85)
Refeições - Representantes	(61.841,12)	(50.664,71)
Combustíveis e Lubrificantes - Motoristas	(28.292,35)	(28.447,47)
Hospedagens - Motoristas	(4.613,00)	(7.197,50)
Outras Despesas de Viagens - Motoristas	(1.550,75)	(1.574,45)
Refeições - Motoristas	(15.454,59)	(17.323,76)
Combustíveis e Lubrificantes	(56.722,47)	(65.343,47)
Despesas com Viagens	(1.026,83)	(779,13)
Hospedagem	(3.373,00)	(3.938,68)
Refeições	(74,91)	(2.979,61)
<b>DESPESAS TRIBUTÁRIAS</b>	<b>(306.043,51)</b>	<b>(301.697,55)</b>
Contribuição Sindical	(2.640,14)	(2.331,43)
DIFA s/ Vendas	(292.755,24)	(256.085,54)
Fundo da Pobreza	(593,26)	(686,14)
I.P.V.A.	(614,75)	(1.416,36)
Imposto Predial e Territorial	0,00	(3.285,35)
Licenciamento e DPVAT - DETRAN	0,00	(369,16)
Outros Tributos Estaduais	(4.863,71)	(3.671,86)
Outros Tributos Municipais	(2.480,94)	0,00
Taxa de Fiscalização Anvisa	0,00	(32.460,74)
Taxa de Licença p/Funcionamento - Alvara	(624,27)	(538,96)
Taxas e Emolumentos	(1.471,20)	(850,01)

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
 CPE: 468.789.209-49

Sistema licenciado para CONTABILIDADE J MARCANI LTDA

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 114 - Bairro Dos Cordeiros Fátima - CEP 91208-900 - Tel: (51) 324.6041 - Fax: (51) 324.6040

**Autenticação Digital**  
 De acordo com o artigo 2º, § 2º do V.º 44 e 52 da Lei Federal 8.932/94 e Art. 9º do V.º 14 da Lei Estadual 8.721/2008, o cartório apresenta imagens digitalizadas, respaldadas por documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031904181643190028-6 - Data: 19/04/2018 16:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU63956-ALBV  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Def. Valor da Alameda Cavalcanti  
 Titular: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2017**

Descrição	2017	2016
<b>(=) RESULTADO ANTES DAS DESP. E REC. FINANCEIRAS</b>	<b>5.221.929,67</b>	<b>4.987.951,92</b>
<b>DESPESAS (-) RECEITAS FINANCEIRAS LÍQUIDAS</b>	<b>1.541,95</b>	<b>21.660,59</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>(23.598,35)</b>	<b>(46.370,18)</b>
Descontos Concedidos	0,00	(19.763,39)
Despesas Bancárias	(18.450,71)	(15.018,46)
Encargos Sobre Financiamento BRDE	(192,31)	(6.777,78)
IOF	(1.285,98)	(830,53)
Juros e Comissões Bancárias	(3.668,45)	(951,69)
Juros Pagos	0,00	(969,82)
Juros s/ Tributos e Contribuições	(0,90)	(2.058,51)
<b>(-) RECEITAS FINANCEIRAS</b>	<b>25.140,30</b>	<b>68.030,77</b>
Descontos Obtidos	0,00	9.942,50
Juros Ativos	0,00	4.942,86
Juros Ativos Selic	0,00	5,08
Rendimentos Aplicações Financeiras	25.140,30	53.140,33
<b>(+/-) OUTRAS DESPESAS E RECEITAS</b>	<b>20.184,50</b>	<b>29.494,96</b>
Brindes e Bonificações	20.184,50	29.494,96
<b>(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IRPJ E DA CSLL</b>	<b>5.243.656,12</b>	<b>5.039.107,47</b>
<b>(-) PROVISÃO PARA CSLL</b>	<b>(459.366,81)</b>	<b>(398.886,55)</b>
Contribuição Social	(459.366,81)	(398.886,55)
<b>(-) PROVISÃO PARA IRPJ</b>	<b>(510.666,91)</b>	<b>(443.428,59)</b>
Imposto de Renda	(510.666,91)	(443.428,59)
<b>(-) PROVISÃO PARA ADICIONAL DE IRPJ</b>	<b>(316.444,62)</b>	<b>(271.619,04)</b>
Adicional de IRPJ	(316.444,62)	(271.619,04)
<b>(=) RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO</b>	<b>3.957.177,78</b>	<b>3.925.173,29</b>
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>	<b>3.957.177,78</b>	<b>3.925.173,29</b>

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

*[Assinatura]*  
 ANACLETO FERRARI  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

*[Assinatura]*  
 JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
 CPF: 468.789.209-49

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 50.700-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3241.5000 - Fax: (51) 3241.5001

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Vº e 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 1º, III, do Lei Estadual 8.721/2008, emitida e preenchida com impressão digital correta e autenticada por este Cartório, conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 27031904181643190028-7; Data: 19/04/2018 16:44:48**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU63955-Y3ZB  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vábia da Miranda Cavalcante  
 Titular

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

*[Assinaturas manuais]*

Empresa: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 Período: 01/01/2017 - 31/12/2017

Folha: 0008

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO		RESERVAS DE LUCROS		LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	Total
	Capital Social		Reserva de Lucros			
Saldo em 31/12/2015	1.000.000,00		7.065.742,21			8.065.742,21
Lucro Líquido					3.925.173,29	3.925.173,29
Transferência para Reservas					(3.925.173,29)	0,00
Distribuição de Lucros		0,00			0,00	(1.950.714,57)
Saldo em 31/12/2016	1.000.000,00		9.040.200,93		0,00	10.040.200,93
Saldo em 31/12/2016	1.000.000,00		9.040.200,93			10.040.200,93
Lucro Líquido					3.957.177,78	3.957.177,78
Transferência para Reservas					(3.957.177,78)	0,00
Distribuição de Lucros		0,00			0,00	(3.339.552,78)
Saldo em 31/12/2017	1.000.000,00		9.657.825,93		0,00	10.657.825,93

RIO DO SUL, 31 de Dezembro de 2017

ANACLETO FERRARI  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

JOÃO BATISTA MARTINS  
 REG. DO CRC V. SC SOB o No. 013909/O-0  
 CPF: 468.789.209-49

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 878-0  
 Rua Professor Estácio Pereira, 116 - Bairro Boa Vista - 91130-000 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 21 2541-4444 - Fax: 21 2541-4444

**Autenticação Digital**  
 De acordo com as disposições da Lei nº 11.343 de 23 de Setembro de 2006 e Art. 8º, Inc. XI da Lei Estadual 6.721/2008 o Arquivo e presente imagem digitalizada, reproduzida nos documentos apresentados e conferido neste ato. O reflexo e validade do documento é o mesmo.

Cód. Autenticação: 27031904181643190028-8 - Data: 19/04/2018 16:44:49

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU63954-BPXY  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

190418

003344  
cg

003132

Folha:009

003106

# J. Marcani

## A CONTABILIDADE

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Em Reais (R\$)

DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA - Método Indireto		2017	2016
<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>			
Lucro do Exercício		3.957.177,78	3.925.173,29
(+) Depreciação		81.107,65	70.646,60
Aumento de Duplicatas a Receber		(1.971.571,52)	(1.547,07)
Aumento de Estoques		(883.107,02)	(1.220.255,02)
Aumento Impostos a Recuperar		(57.486,34)	6.577,54
Aumento Seguros a Apropriar		(291,31)	(1.567,39)
Diminuição Adiantamento Fornecedores		89.329,67	(77.419,67)
Obrigações Sociais e Salários a pagar Fornecedores		23.675,62	14.597,84
Impostos e Contribuições a Pagar		2.485.014,40	321.145,58
Adiantamento de Clientes		65.766,21	51.178,92
		(2.259,14)	4.622,03
<b>Fluxo de Caixa originado das atividades operacionais</b>		<b>3.787.356,00</b>	<b>3.093.152,65</b>
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>			
Recebimento de Aumento de Capital			
Pagamento de Dividendos ( Lucros )		(3.339.552,78)	(1.950.714,57)
<b>Fluxo de Caixa originado das Atividades de Financiamentos</b>		<b>(3.339.552,78)</b>	<b>(1.950.714,57)</b>
<b>ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>			
Pagamento de Empréstimo		(28.514,49)	(114.057,82)
Pagamento de Aquisição de Imobilizado		(161.761,10)	(27.167,66)
<b>Fluxo de Caixa originado das Atividades de Investimentos</b>		<b>(190.275,59)</b>	<b>(141.225,48)</b>
<b>FLUXO DE CAIXA DO PERÍODO</b>		<b>257.527,63</b>	<b>1.001.212,60</b>
<b>DISPONIBILIDADES - INÍCIO DO PERÍODO</b>		<b>2.458.908,95</b>	<b>1.457.696,35</b>
<b>DISPONIBILIDADES - FINAL DO PERÍODO</b>		<b>2.716.436,58</b>	<b>2.458.908,95</b>
<b>VARIAÇÃO CAIXA</b>		<b>257.527,63</b>	<b>1.001.212,60</b>

Anacleto Ferrari  
Sócio Administrador  
523.140.819-00

João Batista Martins  
Confador  
CRC-SC 13909



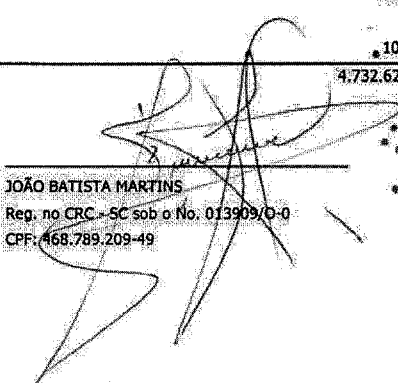
Empresa: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Inscrição: **00.802.002/0001-02**  
 Período: **01/01/2017 - 31/12/2017**

Folha: **0010**

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2017**

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	15.071.697,46 + 6.262,88	3,19
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	4.732.629,78 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	15.071.697,46	3,18
	Passivo Circulante	4.732.629,78	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	15.071.697,46 - 5.785.531,11	1,96
	Passivo Circulante	4.732.629,78	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	2.716.436,58	0,57
	Passivo Circulante	4.732.629,78	
Índice de Solvência Geral	Ativo	15.390.455,71	3,25
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	4.732.629,78 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	4.732.629,78 + 0,00	0,31
	Ativo	15.390.455,71	
Índice de Garantia de Capital de Terceiros	Patrimônio Líquido	10.657.825,93	2,25
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	4.732.629,78 + 0,00	

  
 ANACLETO FERRAR  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 523.140.819-00

  
 JOÃO BATISTA MARTINS  
 Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/0-0  
 CPF: 468.789.209-49



# J. Marcani

A CONTABILIDADE

003187

## ALTERMED MAT. MÉD. HOSPITALAR LTDA CNPJ 00.802.002/0001-02

### NOTAS EXPLICATIVAS E PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS EM 31/12/2017

A ALTERMED MAT. MÉD. HOSPITALAR LTDA é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na cidade de Rio do Sul - SC, na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89163-554, e iniciou suas atividades em 01/10/1995.

A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES".

A empresa tem como objeto social atividade de comércio atacadista de equipamentos e materiais de consumo, para uso médico hospitalares, odontológicos, laboratoriais, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação, saneantes domissanitários, perfumaria, cosméticos e produtos de higiene; importação de equipamentos e materiais de consumo, para uso médico hospitalares, odontológicos, laboratoriais, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação; comércio atacadista de medicamentos e medicamentos sujeitos a controle especial, alimentos e suplementos; manutenção e reparo de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle; tele atendimento; transporte rodoviário municipal, intermunicipal e interestadual de cargas; comércio varejista de equipamentos e materiais de consumo, para uso médico hospitalares, odontológicos, laboratoriais, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação, saneantes domissanitários, perfumaria, cosméticos e produtos de higiene, alimentos e suplementos; aluguel de equipamentos para uso médico hospitalares, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação, conforme CNAE 4645-1/01.

A empresa está enquadrada no regime de Lucro Presumido e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência no qual, paga o Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) e a Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido (CSLL) trimestralmente.

As principais vendas e serviços destinam-se para Órgãos Públicos e empresas privadas.

O capital social é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de reais), dividido em 1.000.000 de quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

COTISTAS	COTAS	VALORES
Anacleto Ferrari	820.000	R\$ 820.000,00
Ilizeni Inês Voltolini Ferrari	100.000	R\$ 100.000,00
Gabriela Vitória Ferrari	80.000	R\$ 80.000,00
<b>TOTAIS</b>	<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cedeu e transferiu por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessionário, em 25 de Agosto de 2017. Em 25 de Agosto de 2017 havia um lucro a ser distribuído no valor de R\$ 77.385,24, no qual foi distribuído na data, porém pagos até o final do exercício, onde foi contabilizado na conta "lucros a pagar".

A sociedade resolveu abrir uma filial que se localiza na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que teve início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017, sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscais, destacado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com atividade de "comércio varejista de equipamentos e materiais de consumo, para uso médico hospitalares, odontológicos, laboratoriais, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação, saneantes domissanitários, perfumaria, cosméticos e produtos de higiene, alimentos e suplementos; aluguel de equipamentos para uso médico hospitalares, ortopédicos, fisioterápicos, para ginástica e reabilitação.

**Aplicações Financeiras:** Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do fechamento do balanço.

**Imobilizado:** O imobilizado está registrado ao custo de aquisição ou construção, sendo que a quota de depreciação registrada na escrituração da pessoa jurídica, como custo ou despesa operacional, foi determinada com base nos prazos de vida útil e

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Paulo, 116 - Bairro Das Indústrias - 89030-900 - Rio do Sul - SC - Fone: (51) 3344-4444 - Fax: (51) 3344-3344

**Autenticação Digital**  
De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V art. 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. II da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e registrado digitalmente, com a função de  
O documento assinado e registrado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031904181643190028-11; Data: 19/04/2018 16:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU63951-J011.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valéria da Miranda Cavalcanti  
Conferir os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials.

nas taxas de depreciação constantes dos anexos da Instrução Normativa SRF nº 162/1998, alterada pela Instrução Normativa SRF nº 130/1999. Abaixo demonstrativo da real situação do patrimônio juntamente com a depreciação em 31/12/2016..

Código Conta patrimonial	Valor aquisição	Valor original	Depreciação do mês	Baixa original	Baixa depreciação	Valor já depreciado	Saldo a depreciar
<b>Competência: 12/2017</b>							
1 MÓVEIS E UTENSÍLIOS	109.600,29	106.030,15	848,68	1.971,22	366,88	64.778,21	35.260,72
2 MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	14.750,00	13.225,00	110,21	0,00	0,00	3.096,26	10.128,74
3 INSTALAÇÕES	134.191,10	125.621,10	1.045,41	175,00	43,80	75.131,52	50.313,58
4 VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS DE TRANSPORTES	404.007,00	378.033,84	3.335,61	72.500,00	41.769,15	188.470,89	117.062,95
6 LUMINOSOS	4.300,00	4.300,00	35,83	0,00	0,00	3.869,64	430,36
9 EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO	17.990,00	17.990,00	149,92	0,00	0,00	7.383,04	10.606,96
11 EDIFÍCIOS E CONSTRUÇÕES	4.000,00	4.000,00	13,33	0,00	0,00	221,88	3.778,12
21 COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	264.428,27	252.119,72	2.081,85	7.257,33	3.293,19	178.789,62	66.073,37
26 DIREITO DE USO DE SOFTWARE	54.627,90	57.100,90	372,63	0,00	0,00	50.789,24	6.311,26
49 OBRAS DE ARTE	3.670,00	3.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.670,00
50 MÓVEIS E UTENSÍLIOS (COZINHA)	4.769,90	4.769,90	39,74	0,00	0,00	4.174,41	595,49
51 MÓVEIS E UTENSÍLIOS (DEPÓSITO)	11.355,00	11.355,00	89,64	600,00	150,00	8.855,96	1.869,04
52 MÓVEIS E UTENSÍLIOS (DIETÉTICA)	11.183,05	11.033,79	91,94	0,00	0,00	5.682,41	1.351,38
53 MÓVEIS E UTENSÍLIOS (GERENCIA)	5.733,41	5.485,89	45,73	0,00	0,00	4.462,49	1.023,40
<b>Total:</b>	<b>1.044.605,52</b>	<b>994.735,89</b>	<b>8.255,52</b>	<b>82.503,55</b>	<b>45.623,12</b>	<b>599.736,97</b>	<b>312.495,37</b>

**Ativo intangível:** Os intangíveis estão registrados no reconhecimento inicial ao custo histórico, sendo alocados a tal custo todos os gastos incorridos até o momento em que estiver disponível para ser utilizado. A amortização foi realizada de acordo com a vida útil estimada constantes dos anexos da Instrução Normativa SRF nº 162/1998, alterada pela Instrução Normativa SRF nº 130/1999

**Ajuste de avaliação patrimonial:** A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

**Investimentos em empresas coligadas e controladas:** A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

**Empréstimos e Financiamentos:** Foram atualizados pelas taxas exigidas nos contratos e os juros foram apropriados mensalmente conforme extrato do próprio financiamento.

Conforme a letra "e" do item 19.25 da NBC TG 1000 não houveram provisões nem tão pouco ativos ou passivos contingentes no ano.

A empresa não está obrigada à apresentação da Demonstração de Resultado Abrangente, conforme define o item 3.17 e 3.18 da NBC TG 1000, em função de não apresentar contas ou movimentos que modifiquem a Demonstração do Resultado do Exercício, dos Lucros ou Prejuízos Acumulados e a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, haja vista, não possuir resultados de atividades não continuadas, em conformidade ao disposto no item 137 do CTG 02 da Resolução 1.157/2009.

As Demonstrações financeiras e econômicas foram elaboradas dentro dos critérios exigidos em Lei, obedecendo as normas e procedimentos contábeis, especialmente a Resolução CFC 750/93, Resolução 1.185/2009 e NBC TG 1000.

Foi atendido as exigências estabelecidas pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/2009, combinado com a Resolução CFC 1.055/08 que instituiu o CPC.

As demonstrações contábeis compreendem o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2016 e 2017 e estão sendo apresentadas em Reais (R\$) que é a moeda funcional da entidade, e foram aprovadas pela administração.

A empresa aqui em questão é sociedade empresária limitada, cujo código de natureza jurídica é 206-2, operando como comércio, sendo que os estoques de mercadorias foram calculados ao custo médio de aquisição, e pelo método da média ponderada.

Foi observado os dispositivos do Art. 966 do CCB, aprovado pela Lei 10.406/2002 e LC 123/2006, atende-se o disposto na Resolução 1418/2012 que aprovou a NBC 1409/2012 que aprovou a NBC TG 1000.





003134  
109

Folha: 0013 003346

~~003108~~

A empresa adota o regime de competência para registro de suas operações. A aplicação desse regime implica o reconhecimento das receitas, custos e despesas quando incorridos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a Forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo *International Accounting Standards Board* (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

Toda movimentação financeira da sociedade, bem como, os valores informados no ativo e passivo circulante, foram lançados por documentação fiscal idônea, especialmente os relatórios auxiliares enviados pela administração da sociedade e gerentes de cada área, e ainda, supervisionada pela profissional contábil que opera internamente, remetendo os valores, para registro no livro diário.

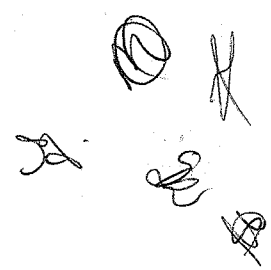
Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos e assim, as presentes demonstrações refletem e apelham a realidade da empresa em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante à Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto as documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

Rio do Sul-SC, 31 de Dezembro d 2017

  
**ANACLETO FERRARI**  
Administrador  
CPF:933.934.906-72

  
**JOÃO BATISTA MARTINS**  
Contador  
CRC - SC 13.909





TERMO DE ENCERRAMENTO

Balanço Patrimonial

Número: 7 Folha: 14

Contém este livro 14 folhas numeradas do No. 1 ao 14 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Balanço Patrimonial da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

Nome da Empresa...: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Ramo...: COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
Endereço...: BOA ESPERANÇA, 2320  
Complêmento...:  
Bairro...: FUNDO CANOAS  
Município...: RIO DO SUL  
Estado...: SC  
Inscrição no CNPJ...: 00.802.002/0001-02  
Inscrição Estadual...: 253148995  
Registro na junta...: 42202072082 Data registro: 05/09/1995  
Inscrição Municipal: 19313

RIO DO SUL, 31/12/2017

ANACHETO FERRARI  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 523.140.819-00

JOAO BATISTA MARTINS  
Reg. no CRC - SC sob o No. 013909/O-0  
CPF: 468.789.209-49



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 19/04/2018 SOB Nº. 20185333199  
Protocolo: 18/923213-8 DE 19/04/2018

Empresa nº 2 0167208 2  
ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA

GERSON ANTONIO BASSO  
SECRETARIO GERAL EM EXERCICIO





003125  
003347  
cg

003109

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031904181...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes\*.

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-XYZ**) 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/04/2018 16:46:41 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 965010

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/04/2019 16:44:49 (hora local)**.

\***Código de Autenticação Digital:** 27031904181643190028-1 a 27031904181643190028-14

\***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

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bd77c6194ea2550a758c6a6014471980439fbc0c85534438eb11e700c5a993267220c77af02f8ad8561b150d930  
00ddff1396d9cfc50ae447117ba1bd90b28c8a



Handwritten signatures and initials.

003348  
29003136  
29

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> <b>SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped</b>	Versão: 5.0.1
---	---------------

~~003110~~

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO	
NIRE 42202072082	CNPJ 00.802.002/0001-02
NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 36
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 06.45.C7.B4.41.4C.C8.79.50.39.71.8F.0D.9D.C3.33.24.D3.56.93	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Administrador	52314081900	ANACLETO FERRARI: 52314081900	106985222402498966 671424730395468961 842	07/11/2017 a 06/11/2020	Sim
Contador	46878920949	JOAO BATISTA MARTINS:46878920949	557273746009657500 7	11/01/2016 a 11/01/2019	Não
Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	00802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA:00802002000102	948799935075166331 136915191524602477 94	10/10/2017 a 10/10/2018	Não

**NÚMERO DO RECIBO:**

06.45.C7.B4.41.4C.C8.79.50.39.71.8F.  
0D.9D.C3.33.24.D3.56.93-8

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 07/05/2018 às 15:14:41

22.74.80.AE.C2.24.7D.AF  
D3.D7.36.97.3C.06.5E.2A

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

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.



**TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO**



Entidade:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	CNPJ: 00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	36	

**TERMO DE ABERTURA**

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
NIRE	42202072082
CNPJ	00.802.002/0001-02
Número de Ordem	36
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	RIO DO SUL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/09/1995
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	318433

**TERMO DE ENCERRAMENTO**

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	36
Quantidade total de linhas do arquivo digital	318433
Data de inicio	01/01/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.45.C7.B4.41.4C.C8.79.50.39.71.8F.0D.9D.C3.33.24.D3.56.93-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 1 de 2



003137  
cg

003349  
cg

**TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO**

Entidade: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 00.802.002/0001-02

Número de Ordem do Livro: 36

~~0031~~

Data de término	31/12/2017
-----------------	------------

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.45.C7.B4.41.4C.C8.79.50.39.71.8F.0D.9D.C3.33.24.D3.56.93-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 2 de 2



*[Handwritten signatures and initials]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/05/2018 16:28:32 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 986130

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/05/2019 16:13:03 (hora local)**.

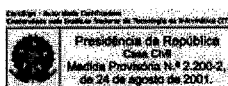
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031605181610460420-1 a 27031605181610460420-3

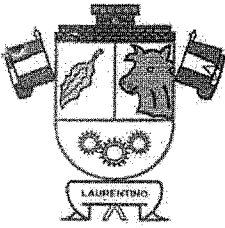
<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bed932257d095ec5193d2f0a81ad07aec7ed7459f3133ebe85b8847806b19012f220c77af02f8ad8561b150d93000ddff4063e99f48e38777c9a20566186a58ad





# Prefeitura Municipal de Laurentino

CNPJ: 83.102.657/0001-97

Rua XV de Novembro, nº 408 – Centro – Fone/Fax: (47) 3546-1346  
89170-000 – LAURENTINO – SANTA CATARINA  
laurentino@laurentino.sc.gov.br

003350

003128

003112

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Laurentino, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

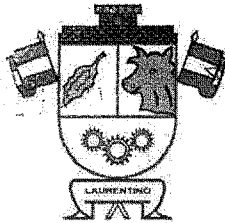
Contrato Administrativo 8829 – Pregão Presencial 001/2016

Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
AGUA BI DESTILADA 10 ML	AMP	1200
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA GRAMATURA 30	UND	800
CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG. 2,0 CM	UND	288
CLOREXIDINA 0,2 AQUOSA 1000 ML	LT	12
COLETOR URINA 2000 ML SIST. FECHADO	UND	100
COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15X30	UND	50
FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 MM X 50 MTS	RL	200
NYLON 3-0 C/ AG. 2,0 CM	UND	144
PROTETOR OCULAR INFANTIL	UND	720
SERINGA DESC. C/ AGULHA LUER SLIP 001 ML	UND	10000
SERINGA DESC. S/ AGULHA BICO CATETER 60 ML	UND	1000
SERINGA DESC. S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	UND	10000
SERINGA DESC. S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	UND	1000
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	UND	1000
SONDA URETRAL Nº 10	UND	1000
SORO SIST. FECHADO FISIOLÓGICO 0,9% 125 ML	UND	5000
SORO SIST. FECHADO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	UND	2000
SORO SIST. FECHADO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	UND	1000
SORO SIST. FECHADO GLICOSADO 05% 250 ML	UND	100

9



Handwritten signatures and initials.



# Prefeitura Municipal de Laurentino

CNPJ: 83.102.657/0001-97

Rua XV de Novembro, nº 408 – Centro – Fone/Fax: (47) 3546-1346

89170-000 – LAURENTINO – SANTA CATARINA

laurentino@laurentino.sc.gov.br

SORO SIST. FECHADO GLICOSADO 05% 500 ML	UND	50
---	-----	----

Contrato Administrativo 8915 – Pregão Presencial 002/2016

Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ ALOE VERA - G	UND	1400
FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ ALOE VERA - EG	UND	2000

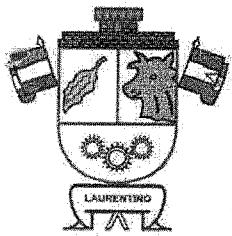
Contrato Administrativo 9101 – Pregão Presencial 003/2016

Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
ÁCIDO VALPROICO 250 MG	CPR	700
AMINOFILINA 100 MG	CPR	7000
AMITRIPTILINA 25 MG	CPR	35000
AMOXILINA + CLAVULANATO 250+62,50 MG/5ML 100 ML	FR	175
AZITROMICINA 500 MG	CPR	2100
CARBAMAZEPINA 200 MG	CPR	2100
CARVEDILOL 03,125 MG	CPR	3500
CARVEDILOL 06,250 MG	CPR	8400
CARVEDILOL 12,500 MG	CPR	9100
CARVEDILOL 25,000 MG	CPR	9100
DEXAMETAZONA 04 MG	CPR	420
DIAZEPAM 05 MG	CPR	700
DIGOXINA 0,25 MG	CPR	2800
DIMENDRATO+PIRIDOXINA INJETÁVEL 50 MG/ML	AMP	105
DIPIRONA SODICA 500 MG	CPR	10500
FLUCONAZOL 150 MG FRACIONADO	CPR	1120
FLUOXETINA 20 MG	CPR	24500
FUROSEMIDA 40 MG	CPR	12600
HALOPERIDOL GOTAS 20 ML 02 MG/ML	FR	84
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CPR	73500
IBUPROFENO 600 MG	CPR	17500
LEVOTIROXINA SODICA 075 MCG	CPR	4900
LEVOTIROXINA SODICA 088 MCG	CPR	2800



003351

003179



# Prefeitura Municipal de Laurentino

CNPJ: 83.102.657/0001-97

Rua XV de Novembro, nº 408 – Centro – Fone/Fax: (47) 3546-1346  
89170-000 – LAURENTINO – SANTA CATARINA

laurentino@laurentino.sc.gov.br

003113

LIDOCAINA GEL 02% 30 GR	TB	84
METFORMINA 500 MG	CPR	14000
METILDOPA 250 MG	CPR	3500
METILDOPA 500 MG	CPR	4900
OMEPRAZOL 20 MG	CAP	70000
PARACETAMOL 500 MG	CPR	24500
SALBUTAMOL 02 MG	CPR	84
SERTRALINA 50 MG	CPR	28000
TRAMADOL 50 MR	CPR	350

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial. Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

O presente atestado tem validade de 01 ano a contar da data de emissão.

CARTÓRIO MINATTI

Ildo Jose Cani

Secretario de Administração



Estado de Santa Catarina  
Município de Laurentino, Comércio de Rio do Oeste  
Escritório de Paz de Laurentino  
CELIO CARLOS MINATTI - Escritório de Paz  
Rua 7 de Setembro, 360, Sala 01, Centro, Laurentino - SC: 89170-000 - (47) 3546-1286  
cartorio@laurentino@hotmail.com

Laurentino, 14 de maio de 2018.

Reconheço por semelhança a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) e dou fé  
ILDO JOSÉ CANI (FBI00307-VHMF)\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Emolumentos: 1 Reconhecimento de firma por semelhança R\$ 3,15 | 1 Selo de  
Fiscalização pago R\$ 1,90 | Total R\$ 5,05 | Recibo N°: 47731  
Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>  
Dou fé, Laurentino - 14 de maio de 2018

JONATHAN MINATTI - Escrivão

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
R. Presidente Getúlio Vargas, 118 - Bairro São Estevão - 89170-000 - Fone: (47) 3546-1346 - Fax: (47) 3546-1346

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. II da Lei Estadual 8.721/2008, averbe-se a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031605180907320370-3; Data: 16/05/2018 09:09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX70591-EDCA  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/05/2018 16:29:11 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 985208

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/05/2019 09:09:21 (hora local)**.

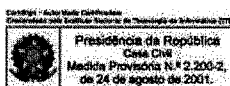
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031605180907320370-1 a 27031605180907320370-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bed932257d095ec5193d2f0a81ad07aec1db27905dc22f45c079e373622a5d0e5220c77af02f8ad8561b150d93000ddf35ac2dbe56fb1a0b728f108808f49601





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BARÃO DE COTEGIPE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, estabelecida na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, é fornecedora dos Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis, Equipamentos Hospitalares, Instrumentos Cirúrgicos e Materiais e Saneantes Domissanitários, abaixo descritos para o Município de Barão de Cotegipe, não possuindo até o presente momento, nada que desabone a mesma perante este Município, sendo uma empresa idônea e possuidora de capacidade técnica.

Atestamos ainda, que os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente.

**Processo Licitatório nº 41/2017, Pregão Presencial nº 002/17**

Item	Especificação	Quantidade Un.	VL. Unitário	Valor Total
59	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG Código do Produto: 13432 Marca: E.M.S	10.000,0000 CP	0,4600	4.600,00
61	CLORTALIDONA 25MG Código do Produto: 12865 Marca: NeoQuímica-Brainfarm	50.000,0000 CP	0,0950	4.750,00
69	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 6MG Código do Produto: 13447 Marca: Althais	100.000,0000 CP	0,2310	23.100,00
117	METRONIDAZOL 200 MG / 5 ml SUSPENSÃO ORAL 100 ML Código do Produto: 10107 Marca: Farsace	500,0000 FR	2,3060	1.153,00
145	ROSUVASTATINA 20MG Código do Produto: 13593 Marca: Torrent	50.000,0000 CP	0,9900	49.500,00
187	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG Código do Produto: 10248 Marca: Ranbaxy	10.000,0000 CP	0,4750	4.750,00
205	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG Código do Produto: 17661 Marca: Germed	100.000,0000 CP	1,7200	172.000,00
214	ACECLOFENACO 100MG Código do Produto: 12936 Marca: Vitapan-Vitamedic	10.000,0000 CP	0,5100	5.100,00
218	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG Código do Produto: 12851 Marca: E.M.S	26.000,0000 CP	0,2500	6.500,00
226	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG Código do Produto: 12857 Marca: Ucl Farma	10.000,0000 CP	0,3390	3.390,00
236	BISACODIL 5MG Código do Produto: 13373 Marca: Sobral	5.000,0000 CP	0,1220	610,00
241	BUESONIDA 64MG SUSPENSÃO AQUOSA NASAL 120 DOSES Código do Produto: 13324 Marca: Biosintética	5.000,0000 FR	34,0000	170.000,00
248	CARVEDILOL 12,5MG Código do Produto: 12865 Marca: Torrent	50.000,0000 CP	0,1160	5.800,00
249	CARVEDILOL 25MG Código do Produto: 12866	50.000,0000 CP	0,1690	8.450,00

Rua Princesa Isabel, 114 - Barão de Cotegipe - RS -  
CEP: 99740-000 - Fone/fax: 54 3523 1344  
e-mail: cotegipe@baraodecotegipe.rs.gov.br  
Site Oficial: www.baraodecotegipe.rs.gov.br



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the document.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****PREFEITURA MUNICIPAL DE****BARÃO DE COTEGIPE**

250	Marca: Torrent CARVEDILOL 3,125MG Código do Produto: 11280	50.000,0000 CP	0,0930	4.650,00
251	Marca: Torrent CARVEDILOL 6,25MG Código do Produto: 12867	50.000,0000 CP	0,1000	5.000,00
279	Marca: Torrent CLORIDRATO DE FLOGLITAZONA 30 MG Código do Produto: 17619	10.000,0000 CP	0,9900	9.900,00
303	Marca: Torrent ENANTATO DE NORESTISTERONA 50M MG+VALERATO DE ESTRADIOL 5MG INJETAVEL 1ML Código do Produto: 13459	200,0000 AP	6,7820	1.356,40
334	Marca: Cifarma-Mabra IODO-POVIDINE (PVP1) 1.000ML Código do Produto: 12961	500,0000 FR	12,8190	6.409,50
343	Marca: Vic Pharma MESALAZINA 800 MG Código do Produto: 17692	10.000,0000 CP	0,6620	6.620,00
349	Marca: NeoQuímica-Brainfarma NEBIVOLOL 5MG Código do Produto: 17650	5.000,0000 CP	0,9900	4.950,00
399	Marca: Torrent VASELINA LIQUIDA 1.000 ML Código do Produto: 7868	500,0000 FR	18,8700	9.435,00
405	Marca: Vic Pharma ACIDO VALPROICO +VALPROATO DE SODIO 300 MG Código do Produto: 17648	10.000,0000 CP	0,5800	5.800,00
415	Marca: Torrent CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG Código do Produto: 12881	10,0000 CP	2,4420	24,42
420	Marca: União Química CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Código do Produto: 10575	50.000,0000 CP	1,2500	62.500,00
421	Marca: Torrent CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG Código do Produto: 17654	50.000,0000 CP	0,3720	18.600,00
422	Marca: Torrent CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG Código do Produto: 14794	50.000,0000 CP	0,6100	30.500,00
431	Marca: Torrent União Química DIVALPROATO DE SODIO 250MG Código do Produto: 13220	100.000,0000 CP	0,3490	34.900,00
432	Marca: Zydus DIVALPROATO DE SODIO 500MG Código do Produto: 12893	100.000,0000 CP	0,7190	71.900,00
442	Marca: Zydus HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG 1ML Código do Produto: 13662	500,0000 AP	0,8410	420,50
450	Marca: Hypofarma MIRTAZAPINA 30MG Código do Produto: 13229	100.000,0000 CP	0,7950	79.500,00

**Processo Licitatório nº 56/2017, Pregão Presencial nº 004/17**

Item	Especificação	Quantidade Un.	VL Unitário	Valor Total
14	ATADURA ELASTICA 15CM X 2,2M COM 13 FITOS - EMBALAGEM INDIVIDUAL Código do Produto: 17731	30.000,0000 UN	0,9900	29.700,00
17	CAIXA DE EMERGENCIA BRANCA COM ALÇA - LARGURA 22CM - ALTURA 22CM - COMPRIMENTO 44 LARGURA 22CM-ALTURA 22CM-COMPRIMENTO 44CM-BANDEJA COM 3 DIVISÕES REMOVIVEIS	5,0000 UN	214,0000	1.070,00

**Rua Princesa Isabel, 114 - Barão de Cotegipe - RS -**  
**CEP: 99740-000 - Fone/fax: 54 3523 1344**  
**e-mail: cotegipe@baraodecotegipe.rs.gov.br**  
**Site Oficial: www.baraodecotegipe.rs.gov.br**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.376-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Barão Dos Estados - 93070-000 - Fone: (51) 3241-5484 - Fax: (51) 3241-5481

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 2º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII  
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento assinado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód: Autenticação: 27032704180831330572-2; Data: 27/04/2018 08:33:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACG07163-W6Y7  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

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



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**BARÃO DE COTEGIPE**

003141  
003353  
00315

19	Código do Produto: 13255 Marca: Resgate SP CANULA DE GUEDEL 50MM Código do Produto: 14150	100,0000 UN	2,7400	274,00
20	Marca: MD CANULA DE GUEDEL 60MM Código do Produto: 14151 Marca: MD	100,0000 UN	2,7400	274,00
21	CANULA DE GUEDEL 70MM Código do Produto: 14153 Marca: MD	100,0000 UN	2,7400	274,00
22	CANULA DE GUEDEL 80MM Código do Produto: 14154 Marca: MD	100,0000 UN	2,7400	274,00
23	CANULA DE GUEDEL 90MM Código do Produto: 14155 Marca: MD	100,0000 UN	2,7400	274,00
24	CANULA DE GUEDEL 100MM Código do Produto: 14156 Marca: MD	100,0000 UN	2,7400	274,00
31	CATETER PARA OXIGENIO Nº06 Código do Produto: 13187 Marca: Biosani	5.000,0000 UN	0,4950	2.475,00
32	CATETER PARA OXIGENIO Nº08 Código do Produto: 13184 Marca: Biosani	5.000,0000 UN	0,5190	2.595,00
33	CATETER PARA OXIGENIO Nº10 Código do Produto: 13185 Marca: Biosani	5.000,0000 UN	0,5360	2.680,00
34	CATETER PARA OXIGENIO Nº12 Código do Produto: 13186 Marca: Biosani	5.000,0000 UN	0,5500	2.750,00
66	FITA PARA TESTE DE NGT - CAIXA COM 50 FITAS - A EMPRESA DEVERÁ FORNECER EM COMOD. 150 APARELHOS COMPATIVELIS COM AS FITAS COTADAS PARA DISTRIBUIR PARA OS PACIENTES. Código do Produto: 17425 Marca: Acon	500,0000 CX	22,6800	11.340,00
67	FIXADOR CITOLOGICO 30ML Código do Produto: 9516 Marca: Adlin	100,0000 UN	3,1620	316,20
70	GEL P/ELETRCARDIOGRAMA (meio para contato com eletrodos)300 gr Código do Produto: 7089 Marca: Carbogel	1.000,0000 ER	3,2990	3.299,00
77	LANCETA ESTERIL COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO (POR CONTATO) FORMATO BLADE - ESPESSURA 1,80 - PARA TESTE DO PEZINHO. Código do Produto: 6376 Marca: Tkl	1.000,0000 UN	0,2610	261,00
89	MÁSCARA DE PROTEÇÃO N-95 Código do Produto: 10148 Marca: Aldesc	1.000,0000 UN	1,2370	1.237,00
95	PERA DE BORRACHA PARA ELETRCARDIOGRAMA Código do Produto: 13157 Marca: Missouri	1.000,0000 UN	2,3300	2.330,00
97	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML - STILLY LINE COM AGULHA 12,7X20,33MM Código do Produto: 13159 Marca: Lamedid-Solidor-Frocare	5.000,0000 UN	0,2960	1.480,00
98	SERINGA DESCARTAVEL 3ML - LUER SLIP - SEM AGULHA Código do Produto: 13161 Marca: SR	10.000,0000 UN	0,1000	1.000,00
99	SERINGA DESCARTAVEL 5ML - LUER SLIP -	10.000,0000 UN	0,1180	1.180,00

**Rua Princesa Isabel, 114 - Barão de Cotegipe - RS -**  
**CEP: 99740-000 - Fone/fax: 54 3523 1344**  
**e-mail: cotegipe@baraodecotegipe.rs.gov.br**  
**Site Oficial:www.baraodecotegipe.rs.gov.br**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Barão de Cotegipe - João Pessoa/PB - CEP 58010-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel: (81) 3344.5484 - Fax: (81) 3344.5414

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 9º 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: 27032704180831330572-3; Data: 27/04/2018 08:33:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGV07162-RONJ  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.



0031/2

003354

002116

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270327041...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DA PARAÍBA  
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
 FUNDADO EM 1888  
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
 DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/05/2018 11:39:20 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 970562

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/04/2019 08:33:03 (hora local)**.

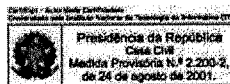
**Código de Autenticação Digital:** 27032704180831330572-1 a 27032704180831330572-4

**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.

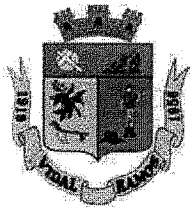
O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9fae8850a503666843cf2943eb3c04e1da01dd15d96ab3337c1667fa92e532f5220c77af02f8ad8561b150d93000ddff2d4bcf36b0be95199183a645e9ddfd54



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

003355  
cg

- 003173  
9

003117

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Vidal Ramos, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Contrato Administrativo 8725 – Pregão Presencial (Registro de Preços) 002/2016

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
1	Mesa Ginecológica MDF Balcao C/2 Portas 3 Gavetas	UND	2
27	Diva Exames Adulto Estofado Preto	UND	3
28	Escada 2 Degraus 40X40X40CM Antiderrapante PINTA	UND	2
29	Negatoscopio PINTADO 0,50X0,45X0,10 -	UND	4
30	Autoclave Horizontal Digital Extra 40 Litros	UND	1

Contrato Administrativo 9135 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 011/2016

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
52	Incubadora P/Indicador Biológico Para 4 Unidades	UND	1
53	Indicador Biológico Vapor Teste 24 Horas CX C/10	CX	8
54	Indicador Químico Classe 4 P/Autoclave C/250 Und	CX	1
55	Lanceta Picadora C/Disp.Segurança NR32 28GX1,5MM	UND	5800



[prefeituravidalramos.com.br](http://prefeituravidalramos.com.br)

Centro - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina  
E-mail: [administracao@prefeituravidalramos.com.br](mailto:administracao@prefeituravidalramos.com.br)

ESCRIVANIA DE PAZ  
DE VIDAL RAMOS

Handwritten signatures and initials, including a large 'X' and several initials in circles.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Contrato Administrativo 9530 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 018/2016

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
6	Acido Acetilsalicilico Tamponado 200 Mg	CPR	2464
18	Alprazolam 2,00Mg (B1)	CPR	300
21	Aminofilina 100 Mg	CPR	5000
40	Bromoprida GOTAS 4MG/MI 20 MI	FR	30
54	Carvedilol 25,000 MG	CPR	4500
107	Diclofenaco RESINATO GOTAS Potassio 20m	FR	30
112	Diltiazem 060 Mg	CPR	1000
118	Dipirona Sodica 500 Mg	CPR	4500
122	Domperidona 10 Mg	CPR	1980
148	Estrogenos Conjugados 0,625 Mg	CPR	700
163	Furosemida 40 Mg	CPR	9500
166	Glibenclamida 05 Mg	CPR	4000
172	Haloperidol GOTAS 20 MI 02Mg/MI	FR	10
191	Ivermectina 6Mg	UND	100
193	Levodopa + Carbidopa 25/250 MG	CPR	500
211	Losartana 025 Mg	CPR	990
217	Metformina 500 Mg	CPR	4000
220	Metildopa 500 Mg	CPR	1000
223	Metoclopramida 10 Mg	CPR	1500
236	Nifedipina 20 Mg	CPR	990
238	Nimesulida 050 Mg/MI 15 MI GOTAS	FR	50
257	Paracetamol 500 M	CPR	1000
258	Paracetamol 750 Mg	CPR	3000
270	Prednisona 05 Mg	CPR	500
272	Prometazina CREME Dermatologico 20 Mg/Gr 30 G	TB	12
275	Propranolol 40 Mg	CPR	1050
282	Salbutamol XAROPE 2Mg/5MI (0,4Mg/MI) 100 MI	FR	30
283	Sertralina 050 Mg	CPR	1800
313	Acido Acetilsalicilico 100 Mg	CPR	4000
321	Bromazepan 06 Mg	CPR	10000
325	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg	CPR	900

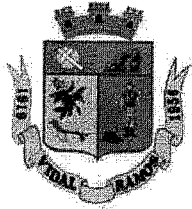


prefeituravidalramos.com.br

Centro - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina  
E-mail: administracao@prefeituravidalramos.com.br







ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

003356  
cg

003144  
cg

003118

Contrato Administrativo 9628 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 019/2016

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
6	Agulha Gengival 30G Extra Curta	CX	2
13	Alcool Hospitalar 70,0% 1000 ML	LT	25
88	Bobina Grau Cirurgica 050 MTS	RL	6
137	Lamina De Bisturi AÇO CARBONO N. 12	UND	100
157	Mascara Descrt Retangular TRIPLA.PCT.C/50	CX	20
219	Vaselina Solida 090 ou 0100 GR	FR	1

Contrato Administrativo 9948 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 021/2016

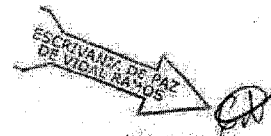
Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
5	Seringa Insulina 1,0 MI C/Ag.13,0 X 0,45 Luer Slip	UND	3000
37	Atadura Elastica 15Cm x 2,2 MTS	UND	72
46	Formol Liquido 37/40% 1000 MI	LT	1
49	Gel P/Ecg/Ultra Som 1000 GR	FR	3
57	Fita Adesiva Autoclave 19 MM X 30 MTS	RL	10
68	Fixador Citologico Spray 030 ML	FR	3
96	Saco De Lixo Branco Hosp (PCT.C/100) 100 LITROS	PCT	3
110	Luva Procedimento Vinil COM PÓ (2) MED CX.C/100UN	CX	20
131	Soro Fisiologico 0,9% 0100 MI Tampa Bico Gotejador	UND	400
132	Soro Fisiologico 0,9% 0250 MI Tampa Bico Gotejado	UND	200
133	Soro Fisiologico 0,9% 0500 MI Tampa Bico Gotejador	UND	50
143	Acidos Graxos Essencias 0100 MI	FR	60
146	Diclofenaco POTASSIO INJETAVEL 75Mg 03MI	AMP	34
148	Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/ML 02 MI-Teuto	AMP	40
151	Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 MI	AMP	15
155	Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02MI	CMP	15
160	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 500 Mg	AMP	20
161	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 100 Mg-	AMP	20
168	Cetoprofeno INJETAVEL 050 MG/ML 02 M	AMP	70



prefeituravidalramos.com.br

Centro - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina

E-mail: administracao@prefeituravidalramos.com.br



Handwritten signatures and initials.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Contrato Administrativo 8841 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 033/2016

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
2	Alcool Hospitalar GEL 70% 5000 G	GL	15
4	Alcool Hospitalar GEL 70% 0880 Gr c/Valvula	FR	40

Contrato Administrativo 10641 – Pregão Presencial (Registro de Preços) 004/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
16	Cadeira de Rodas Obeso+Elevação Perna+Sup. Soro	UND	1

Contrato Administrativo 11884 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 006/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
9	Tesoura Cirurgica 17 Cm Romba Romba Reta	UND	2
13	Pinça Kocher 14 Cm Reta	UND	2
17	Pinça Kelly 16 Cm Curva	UND	2
18	Pinça Kelly 16 Cm Reta	UND	2
20	Pinça Allis 18 Cm C/ Dentes 5x6 P/Intestino	UND	2
22	Pinça Foerster 18 Cm Curva	UND	2

Contrato Administrativo 11044 – Pregão Presencial 008/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
1	Oxímetro Pulso Dedo C/Sensor Adulto/Infanti	UND	4
2	Otoscópio 2.5V Xenox Halogeno FibraÓtica c/14	UND	3
3	Pilha Palito P/Eletronicos (Tamanho "AAA")	UND	30
4	Pilha Pequena p/Eletronicos (Tamanho "AA")	UND	30

Contrato Administrativo 11036 – Pregão Presencial (Registro de Preços) 009/2017

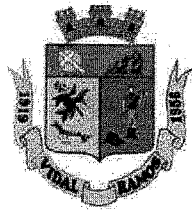
Lote	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
1	Fralda Infantil c/Barreira/Aloe Vera 0-Recem	UND	840
1	Alcool Hospitalar 70,0% 0050 ML	FR	70
1	Hastes Flexiveis Tipo Cotonete C/075-	CX	70
1	Lenço Umidecido Infantil c/70 Unidades	PCT	70
1	Vitamina A+D+Oxido Zinco 1000\400\100UI Pom 45GR	TB	70
1	Sabonete de Glicerina 90 Gr	CX	70
1	Shampoo Infantil 120 MI	FR	70
1	Termometro Clinico Digital Haste Rigida	UND	70



feituravidalramos.com.br

Centro - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina  
E-mail: administracao@prefeituraavidalramos.com.br





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

003357  
99

- 0031/45  
99

003119

Contrato Administrativo 12114 – Pregão Presencial 015/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
26	Amoxicilina 500 Mg	CPR	1000
30	Anlodipino 05,0 Mg	CPR	990
55	Carbamazepina 200 Mg (C1)	CPR	1000
60	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/200 UI	CPR	3000
62	Carvedilol 12,500 MG	CPR	1980
67	Cefalexina 500 Mg	CPR	1500
178	Flunarizina 10 Mg	CPR	500
195	Hidroclorotiazida 25 Mg	CPR	4800
201	Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/ML 30 ML	FR	50
235	Lorazepan 02 Mg (B1)	CPR	300
236	Losartana 025 Mg	CPR	990
239	Mebendazol SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	FR	30
278	Omeprazol 20 Mg	CAP	15960
307	Prednisona 20 Mg (Fb)	CPR	2000
369	Venlafaxina 150,0 Mg	CPR	480

Contrato Administrativo 12576 – Pregão Presencial 021/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
23	Atadura Crepom 13F 1,8 MTS Repouso X 08Cm	UND	144
25	Atadura Crepom 13F 1,8 MTS Repouso X 12Cm	UND	144
62	Compressa Gaze ABNT Esteril 13F 07,5X07,5 C/10 PC	PCT	100
100	Especulo Vaginal N/Esteril N/Lubrificado 2-MEDIO	UND	50
101	Especulo Vaginal N/Esteril N/Lubrificado 1-PEQUENO	UND	100
131	Indicador Biologico Vapor Teste 24 Horas CX C/10	CX	2
137	Lanceta Picadora C/Disp.Segurança NR32 23GX2,0M	UND	1500
151	Luva Procedimento Latex COM PÓ (1) PEQ CX.C/100	CX	10

Contrato Administrativo 12635 – Pregão Presencial (Registro de Preço) 002/2017 - CISAMAVI

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
12	Alendronato Sodico 70 Mg	CPR	600
17	Ambroxol XAROPE 15Mg/5MI 100MI	FR	50
21	Amitríptilina 25 Mg (C1)	CPR	6000
31	Anlodipino 05,0 Mg	CPR	1980
36	Azitromicina 500 Mg	CPR	450
55	Carbamazepina SUSPENSAO ORAL 20MG/ML 100 MI	FR	10
56	Carbamazepina 200 M	CPR	1500
57	Carbamazepina 400 Mg	CPR	600
83	Clonazepam 2,00 Mg (B1)	CPR	3000

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 143 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51099-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3344-5000 - Fax: (51) 3344-5000

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º 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: 27033101181014090541-5; Data: 31/01/2018 10:28:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK66314-CHOX  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

feituravidalramos.com.br

Endereço - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina  
E-mail: [administracao@prefeituravidalramos.com.br](mailto:administracao@prefeituravidalramos.com.br)

ESCRITÓRIO DE PAZ  
DE VIDAL RAMOS

Handwritten signatures and initials.

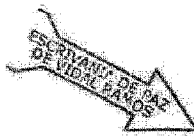


ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

93	Clortalidona 25,0 Mg	CPR	300
111	Diclofenaco Dietilamonio GEL 11,6Mg/Gr 60 Gr	TB	50
114	Digoxina 0,25 Mg	CPR	500
117	Dimenidrinato 50 Mg + Piridoxina 10 Mg COMPRIMIDO	CPR	990
145	Noretisterona+Estradiol 0,5/1,0 Mg C/84 CPR	CX	5
146	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona CPR 10Mg/250Mg	CPR	1000
152	Bromidrato Fenoterol GOTAS 5 Mg/MI 20ML	FR	100
157	Fluoxetina 20 Mg (C1)	CPR	4970
172	Hidralazina 50 Mg	CPR	800
173	Hidroclorotiazida 25 Mg	CPR	19800
173	Hidroxido Alumínio ORAL 60Mg/MI 100 MI	FR	50
215	Metildopa 250 Mg	CPR	1000
229	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UI/G DERMATO	TB	50
233	Nimesulida 050 Mg/MI 15 MI GOTAS	FR	50
247	Vitamina A+D+Oxido-Zinco 1000\400\100UI Pom.45Gr	TB	100
249	Paracetamol GOTAS 200 Mg 15-ML	FR	100
260	Piroxicam 20 Mg-	CPR	450
295	Ticlopidina Cloridrato 250 Mg	CPR	240

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

O presente atestado tem validade de 01 ano a contar da data de emissão.



*Eduardo Thechrin*

EDUARDO THECHRIN

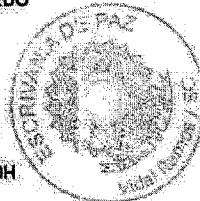
Coordenador Geral da Administração

Cargo



RECONHECIMENTO 084333  
Reconheço por AUTÊNTICA a assinatura de: (1)EDUARDO THECHRIN

Vidal Ramos, 30 de janeiro de 2018.  
Em testemunho *Crislaine* da verdade,  
CRISLAINE NOÉMIA DA SILVA FERMINO - Escrevente  
Substituto  
Emolumentos: R\$ 3,15 + selo: R\$ 1,90 - Total: R\$5,05  
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal E2C28754-YM0H  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



Vidal Ramos, 30 de Janeiro de 2018.



[efeituravidalramos.com.br](http://efeituravidalramos.com.br)

Centro - Vidal Ramos - 88.443-000 - Santa Catarina

E-mail: [administracao@prefeituravidalramos.com.br](mailto:administracao@prefeituravidalramos.com.br)

003358cg

003120

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27033101181...

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/01/2018 10:58:13 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração: 902574**

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/01/2019 10:28:28 (hora local)**.

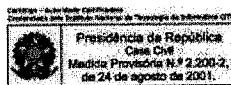
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27033101181014090541-1 a 27033101181014090541-6

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9de3d8fdca6c48be56ceada884d6e0f1b2e92273e3a7ea3862ee9331926ce6af220c77af02f8ad8561b150d9300  
0dfff29d2fb07cf51d46566daae5a649bb8bc







003360  
eg

003148  
Ag

~~003122~~



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**

Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação

**CERTIDÃO NÚMERO**

36284/2018

Emissão em 08/10/2018

Endereço de correspondência do proprietário	
Nome: 615080 - ANACLETO FERRARI	CPF: 523.140.819-00
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA	Nº: 2320
Compl.:	
CEP: 89.163-554	Bairro: FUNDO CANOAS

Endereço do Imovel	
Cadastro Nº: 10276	Inscrição Imobiliária: 01.08.052.0251.001
Rua BOA ESPERANCA, Nº2320	
Bairro: FUNDO CANOAS	
Quadra:	Apartamento: null
CEP: 89.163-554	Bloco:
Complemento:	

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS IMOBILIÁRIOS**

Certificamos, nos termos do artigo 205 do Código Tributário Nacional (CNT) - Lei 5.172 de 25/10/1966, combinado com o artigo 137 - Parágrafo Único da L.C. 110/2003, que o imóvel acima identificado até a presente data, não possui débitos junto a Fazenda do Município de Rio do Sul - SC.

**Observações:**

1. O Município de Rio do Sul se reserva o direito de realizar a cobrança de débito(s) tributário(s), que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente emissão deste documento.
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

**VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA DIAS) APÓS A DATA DE EMISSÃO**

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.  
<http://www.riodosul.sc.gov.br>

Rio do Sul - SC, 8 de outubro de 2018

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Página 1 de 1

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003361  
9

~~003145~~  
9

~~003123~~



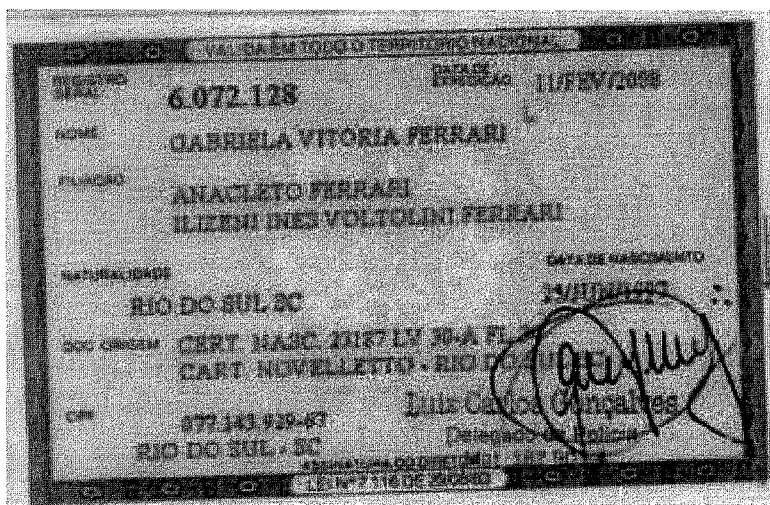
*[Handwritten signatures and initials]*



003362

003150

003127



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Barra dos Leões - 50070-000 - CEP 50080-000 - Tel. 51 324444 - Fax 51 324444

**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. 9º 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: 27031610181133380064-3; Data: 16/10/2018 11:37:54**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61119-ZUHE  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Dr. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.

- 003151  
19

003353  
19

~~003125~~

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: MAICON CORDOVA PEREIRA

DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSORA: 00003242195 SSP SC

CPF: 015.986.939-70 DATA NASCIMENTO: 01/10/1978

FILIAÇÃO: INACIO VIDALVINO CORDOVA PEREIRA NOELI FERRARI PEREIRA

PERMISSÃO: [ ] ACC: [ ] CAT: [ ]

IF REGISTRO: 82034645788 VALORDE: 88/10/2021 VIGENCIA: 14/10/1998

PROIBIDO REARTEFIAR 1359965247

ASSINATURA DO PORTADOR: MAICON CORDOVA PEREIRA

LOCAL: RIO DO SUL, SC DATA DE EMISSAO: 16/12/2018

Podestari A. Ribeiro 95814801811  
 Diretor de Registro SC123185214

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-SC (SANTA CATARINA)

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9  
 Av. Presidente Dutra, 115 - Bairro Das Estrelas - 22045-900 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: (21) 2445-5011 - Fax: (21) 2445-5012

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do V. Art. 111 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032401180852150899-1; Data: 24/01/2018 09:06:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGJ82753-5120  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váler de Miranda Campos  
 Titular

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

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.

**Unidade Saúde Pato Branco-CONIMS**

Nr.: 1902  
CEP: 85501-530  
U.F.: PR

0001-88

2 - Registro Eletrônico (Registro Precos)

03/2018

31/11/2018 - 09:00:00 HS

31/11/2018 - 09:00:00 HS

2 - HABILITAÇÃO



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Rio do Sul / SC | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | I.E: 25.314.899-5

Fax: (47) 3520.9004

Fone: (47) 3520.9000

~~003152~~  
~~003156~~

003364 eg

Handwritten signatures and initials.



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

~~003153~~  
59

00336509

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

~~003127~~

# REGISTROS

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed

*[Handwritten signatures]*

Detalhe do Produto: DORMEC			
Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	142590006
Nome do Produto	DORMEC	Registro	142590006
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO	Data do registro	22/01/2001
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	Vencimento do registro	01/2021
		Medicamento de referência	
		ATC	
		Autorização	1.04.259-0
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO		
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALLUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação	Não		
Fracionada			
		Data de Publicação	22/01/2001
		Validade	24 meses

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000328559961/?numeroRegistro=1425900060162>

003366

003128

003154

Detalhe do Produto: AMPICILINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66		
Processo	25351.094665/2008-82	Categoria Regulatória	1.02.568-5		
Nome do Produto	AMPICILINA	Registro	125680201		
Princípio Ativo	AMPICILINA	Data do registro	22/12/2008		
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO	Vencimento do registro	12/2018		
		Medicamento de referência	-		
		ATC			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PIAS INC X 840 (EMB-HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802010052	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
Princípio Ativo/AMPICILINA					
Complemento					
Diferencial de Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351094665200882?numeroRegistro=1256802010052>

003367

003129

003155

J.J.

Detalhe do Produto: Cetoconazol			
Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.807/0001-62
Processo	25351.342343/2005-11	Categoria Regulatória	109630057
Nome Comercial	Cetoconazol	Registro	109630057
Princípio Ativo	CETOCONAZOL	Data do registro	02/10/2006
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO	Vencimento do Registro	10/2021
		Medicamento de referência	-
		ATC	
Nº	2	Forma Farmacêutica	
Apresentação	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	Registro	1096300570023
Princípio Ativo	CETOCONAZOL	Data de Publicação	02/10/2006
Complemento		Validade	24 meses
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	<ul style="list-style-type: none"> <li>• THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - 06.597.807/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL</li> </ul>		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação	Comercial		
Fracionada	Não		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253513423432005117?numeroRegistro=1096300570023>

003368

eg

003156

003130

Detalhe do Produto: MAXIDEX			
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30
Processo	25351.659695/2012-39	Categoria Regulatória	1.00.068-5
Nome do Produto	MAXIDEX	Registro	100681097
Princípio Ativo	DEXAMETASONA	Data do registro	27/10/2013
		Vencimento do registro	03/2022
		Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLUCOCORTICÓIDES TÓPICO OFTALMOLÓGICO SIMPLES		
		Forma Farmacêutica	ATC
Nº	2	Registo	1006810970028
Apresentação	1,0 MG/MIL SUS OFT CI FR PLAS TRANS GOT X 5	Data de Publicação	27/10/2013
Diferencial da Apresentação	MIL LATIVA	Validade	24 meses
Embalagem	Princípio Ativo DEXAMETASONA		
Local de Fabricação	Complemento		
Via de Administração	Diferencial da Apresentação		
Conservação	Embalagem		
Restrição de prescrição	Local de Fabricação		
Destinação	Via de Administração		
Apresentação fracionada	Conservação		
	Restrição de prescrição		
	Destinação		
	Apresentação fracionada		
	• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Novartis Biociências S.A. - SÃO PAULO - BRASIL		
	OFTÁLMICA CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) Venda sob Prescrição Médica		
	Comercial		
	Não fracionada		
<input type="button" value="Voltar"/>			

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351.659695201239/numeroRegisto=1006810970028>

003369  
eg

003157

003131



Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.002812/0140	Categoria Regulatória		Data do registro	31/05/2001
Nome do Produto	CLORIDRATO DE DOPAMINA	Registro	104971198	Vencimento do registro	05/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	S. MG/ML SOL. INJ. IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) [ATIVA]	1049711980010	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>• UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510028120140/?numeroRegistro=1049711980010>

003370  
eg

~~003158~~

~~002132~~

*[Handwritten signatures and marks]*

Detalhe do Produto: DROPROPIZINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOPAR LTDA	CNPJ	83.874.628/0001-43
Processo	25992.009994/40	Categoria Regulatória	103850002
Nome Comercial	DROPROPIZINA	Registro	103850002
Princípio Ativo	DROPROPIZINA	Data do registro	08/03/2002
Classe Terapêutica	ANITLUSGENOS SIMPLES	Vencimento do Registro	03/2022
		Medicamento de referência	-
		ATC	
Nº	3	Forma Farmacêutica	
Apresentação	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	Registro	1038500020037XAROPE
Princípio Ativo	DROPROPIZINA	Data de Publicação	08/03/2002
Complemento	ATOSSION	Validade	36 meses
Diferencial de Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração			
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) NAO EXISTE CONSERVACAO NO SIVS		
Restrição de prescrição			
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

003371  
003159  
~~003133~~

*Ji*  
*(M)*  
*AB*

Detalhe do Produto: FRUTOVITAM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51
Processo	25991.008678/79	Categoria Regulatória	51
Nome do Produto	FRUTOVITAM	Registro	102980018
Princípio Ativo	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, COLECALCIFEROL, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINOL, fosfato sódico de riboflavina, ÁCIDO ASCÓRBICO	Data do registro	15/09/2000
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	Vencimento do registro	10/2019
		Medicamento de referência	
		ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029800180023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	fosfato sódico de riboflavina PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÁCIDO ASCÓRBICO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA DEXPANTENOL ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL NICOTINAMIDA				
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li>• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	NÃO				

Voltar

003372  
cg

003160

003137

A

B

C

D

Detalhe do Produto: UNI HALOPER			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL SA	CNPJ	60.665.981/0001-18
Processo	25000.022880/9478	Categoria Regulatória	18
Nome do Produto	UNI HALOPER	Registro	104970191
Princípio Ativo	HALOPERIDOL	Vencimento do registro	28/03/1996
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	Medicamento de referência	03/2021
		ATC	
Nº	6	Forma Farmacêutica	Comprimido Simples
Apresentação	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	Registro	1049701910060
Princípio Ativo	HALOPERIDOL	Data de Publicação	28/03/1996
Complemento		Validade	24 meses
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Destinação	Hospitalar		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000228809478/numeroRegistro=1049701910060>

003373

eg

003161

9

~~003135~~

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa  
Razão Social: IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA  
CNPJ: 08.055.634/0001-53

Medicamentos Notificados

Medicamento		Dados do Acondicionamento		Prazo de Validade
Categoria	Descrição	Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	
BAIXO RISCO	LIQUIDO			
	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%			
Nome do Medicamento:	ALUMIMEC			
Data da Notificação:	12/01/2017			
Vencimento da Notificação:	12/01/2022			
Acondicionamento (primária e secundária)		Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1) FRASCO DE PLÁSTICO OPACO		100 ML	100 ML SUS OR FR PLAS X 100 ML	24 meses
Local(s) de Fabricação				
- 888555400015 - IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA - Produção Própria				

Medicamento		Dados do Acondicionamento		Prazo de Validade
Categoria	Descrição	Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	
BAIXO RISCO	LIQUIDO			
	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 8%			
Nome do Medicamento:	LEITE DE MAGNÉSIA GASTRIMEC			
Data da Notificação:	09/01/2017			
Vencimento da Notificação:	09/01/2022			
Acondicionamento (primária e secundária)		Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1) FRASCO DE PLÁSTICO OPACO		100 ML	100 ML SUS OR FR PLAS OPC ADUL X 100 ML	24 meses
Local(s) de Fabricação				
- 888555400015 - IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA - Produção Própria				

continua...

003374  
003162  
003136

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Detalhe do Produto: ISOVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATORIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA	CNPJ	29.346.301/0001-53	Autorização	1.01.695-7
Processo	25351.053962/2003-63	Categoria Regulatória	116950032	Data do registro	26/10/2004
Nome Comercial	ISOVIT	Registro	116950032	Vencimento do Registro	08/2020
Princípio Ativo	GLYCINE MAX, GLYCINE MAX (L) MERRL			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO				
		Registro	1169500320123	Forma Farmacêutica	
Nº	9	Apresentação	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	Data de Publicação	26/10/2004
Princípio Ativo	GLYCINE MAX (L) MERRL				
Complemento Diferencial da Apresentação	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVA				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> <li>• LABORATORIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - 29.346.301/0001-53 - CAXIAS DO SUL - RS - BRASIL</li> </ul>				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351053962200363/numeroRegistro=1169500320123>

Voltar

003375

CG

003163

~~003137~~

R

M

R

R

R



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA  
 CNPJ: 06.597.801/0001-62

Medicamentos Notificados

Medicamento		Prazo de Validade
1	<p>Local(is) de Fabricação                      - 06697801000162 - THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - Produção Própria</p> <p>2</p> <p>Local(is) de Fabricação                      - 06697801000162 - THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - Produção Própria</p> <p>3</p> <p>Local(is) de Fabricação                      - 06697801000162 - THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - Produção Própria</p>	<p>24 meses</p> <p>24 meses</p> <p>24 meses</p>

De acordo com a RDC nº 189, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde. Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender as disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:  
<https://www.anvisa.gov.br/pelecionamentos/medicamentos/simplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

Código de validação desta declaração: T11Z1029305317 emitido em 12/02/2017 09:34:33

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www.anvisa.gov.br/pelecionamentos/medicamentos/simplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

003376

89

003464

89

002138

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures]*

Nome da Empresa Detentora do Registro		Nome do Produto		Princípio Ativo		Classe Terapêutica	
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ		LANSOPRAZOL		LANSOPRAZOL		ANTIULCEROSOS	
73.856.593/0001-66		25351.4965502008-29		LANSOPRAZOL		ANTILUCEROSOS	
Autorização		Categoria Regulatória		Registro		Data do registro	
1.02.568-5		LANSOPRAZOL		125680211		27/07/2009	
Vencimento do registro		Medicamento de referência		ATC		07/2019	
27/07/2009							
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
3	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28 [ATIVA]	1256802110030	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERACAO RETARDADA	27/07/2009	24 meses		
Princípio Ativo	Complemento	Diferencial de Apresentação	Embalagem				
LANSOPRAZOL							
Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação	Fracionada	
	ORAL	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ	Venda sob Prescrição Médica	Comercial	Não		
<p>Voltar</p>							

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351496550200829/numeroRegistro=1256802110030>

003377  
eg

003165

002139

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten marks]*



Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25001.203812/82	Categoria Regulatória	103870039	Data do registro	14/05/2001
Nome do Produto	HYPOCAÍNA	Registro	103870039	Vencimento do registro	09/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTÉSICOS LOCAIS			ATC	
Nº	10	Apresentação	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB/ 1038700390106 SOLUÇÃO INJETAVEL	Forma Farmacêutica	
		HOSP/ <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA		Data de Publicação	14/05/2001
				Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA				
Complemento					
Diferencial de Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de Prescrição					
Destinação					
Apresentação	Não				
Fracinada					
<a href="https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500120381282/numeroRegistro=1038700390106">https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500120381282/numeroRegistro=1038700390106</a>					
<a href="#">Voltar</a>					

003378

9

003166

003140

2

Detalhe do Produto: LIDOSTESIM

Nome da Empresa Detentora do Registro	DIA PHARMACEUTICAL LTDA	CNPJ	45.841.137/0001-07	Autorização	1.00.993-1
Processo	25000.015665/8827	Categoria Regulatória	LIDOSTESIM	Data do registro	23/08/1996
Nome do Produto	LIDOSTESIM	Registro	109930003	Vencimento do registro	08/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			
Classe Terapêutica	ANESTÉSICOS LOCAIS				
Nº	1	Apresentação	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOLINJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML&nbsp;sp01	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - CARPULE DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> <li>• DLA PHARMACEUTICAL LTDA - 45.841.137/0001-07 - CATANDUVA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Local de Fabricação					
Via de Administração	OUTRA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação Não fracionada					
Data de Publicação	23/08/1996				
Validade	18 meses				

Voltar

<https://consultas-anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000156658827/numeroRegistro=1099300030015>

003379  
89

003167  
89

00714

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

Detalhe do Produto: DORNOT			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18
Processo	25000.011527/9651	Categoria Regulatória	18
Nome do Produto	DORNOT	Registro	104970243
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA	Data do registro	21/11/1996
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS	Vencimento do registro	11/2021
		Medicamento de referência	-
		ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049702430021	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/11/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA				
Complemento					
Diferencial de Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000115279651/?numeroRegistro=1049702430021>

003380  
eg

003168  
eg

~~003142~~

eg

eg

eg

Detalhe do Produto: MESALAZINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAIN FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10
Processo	25351.556029/2011-12	Categoria Regulatória	155840350
Nome Comercial	MESALAZINA	Registro	155840350
Princípio Ativo	MESALAZINA	Data do registro	14/05/2012
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO	Vencimento do Registro	05/2021
		Medicamento de referência	
		ATC	
Nº	3	Forma Farmacêutica	14/05/2012
Apresentação	800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	Registro	1558403500035
Princípio Ativo	MESALAZINA	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO
Complemento			
Diferencial de Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">                     Voltar                 </div>			Validade
			24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351556029201112?numeroRegistro=1558403500035>

003381  
cg

003169  
cg

~~003143~~

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10		
Processo	25351.117387/2005-04	Categoria Regulatória	1.01.343-0		
Nome do Produto	MIDAZOLAM	Registro	113430143		
Princípio Ativo	MIDAZOLAM	Vencimento do registro	11/06/2007		
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS	Medicamento de referência	06/2022		
		ATC			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL.INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB.HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> <li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> </ul>				
Local de fabricação					
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351117387200504?numeroRegistro=1134301430035>

Voltar

003382  
eg

~~003170~~  
eg

~~003170~~

(20)

*[Handwritten signature]*

Detalhe do Produto: NIOXIL			
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04
Processo	25351.1001203/2003-15	Categoria Regulatória	16/05/2003
Nome Comercial	NIOXIL	Registro	154230028
Princípio Ativo	NIFEDIPINO	Vencimento do Registro	05/2023
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES	Referência	
		ATC	
Nº	3	Forma Farmacêutica	Validade
Apresentação	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) ATIVA	Registro	Data de Publicação
Princípio Ativo	NIFEDIPINO	1542300280036	16/05/2003
Complemento		COMPRIMIDO SIMPLES	24 meses
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351001203200315/numeroRegistro=1542300280036>
003383  
cg003171  
cg

003145



Detalhe do Produto: VAS CER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.4977
Processo	25000.021549/9963	Categoria Regulatória	104971167	Data do registro	03/11/1999
Nome do Produto	VAS CER	Registro	104971167	Vencimento do registro	11/2019
Princípio Ativo	PENTOXIFILINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VASODILADORES			ATC	

Nº	2	Apresentação	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	Registro	1049711670022	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	03/11/1999	Validade	24 meses
Princípio Ativo	PENTOXIFILINA										
Complemento											
Diferencial da Apresentação											
Embalagem											
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUJO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>										
Via de Administração	INTRAVENOSA										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ										
Restrição de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Apresentação Fracionada	Não										

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/Z50000215499963?numeroRegistro=1049711670022>

003385  
eg

~~003173~~  
79

~~003147~~

*Ji*

*(Handwritten signatures and marks)*



Detalhe do Produto: TOPCID			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18
Processo	25351.005640/02	Data do registro	27/05/2003
Nome do Produto	TOPCID	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO	Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTIVIRICOSOS TOPICOS	ATC	
Nº	4	Forma Farmacêutica	
Apresentação	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G ATIVA	Registro	1049713020049 GEL
Princípio Ativo	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO	Data de Publicação	27/05/2003
Complemento		Validade	36 meses
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISMAGA DE ALUMÍNIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> <li>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	TOPICO		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

003386  
003174  
003174

*(Handwritten signatures and marks)*

680,682

## Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto		
<b>Nome da Empresa</b>	Cosmoderma industria e com. Ltda- me	
<b>CNPJ</b>	09.601.610/0001-15	<b>Autorização</b> 2051161
<b>Produto</b>	PRO-SUN PROTETOR SOLAR PARA A PELE FPS 30	
<b>Categoria</b>	PROTETOR SOLAR	
<b>Processo</b>	25351.694140/2009-11	
<b>Vencimento do Registro</b>	25/01/2020	
<b>Publicação do Registro</b>	01/08/2016	

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	251160006.001-0	Não se aplica para essa categoria
Q 2	- Primária SACHE - Secundária	251160006.002-9	Não se aplica para essa categoria
Q 3	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	251160006.003-7	Não se aplica para essa categoria
Q 4	FRASCO DE PLASTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	251160006.004-5	Não se aplica para essa categoria
Q 5	SACO PLASTICO - Primária	251160006.005-3	Não se aplica para essa categoria
Q 6	BOMBONA PLASTICA - Primária	251160006.006-1	Não se aplica para essa categoria

Petições				
Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 0430804/12-2		4040382012	239 - Inclusão de Acondicionamento Para Produto Registrado	Anuído
Q 0110331/15-	01/08/2016	8734242015	230 - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Marinal	Publicado

7	Q 0913517/15-1	01/08/2016	8736292015	239 - Inclusão de Acondicionamento Para Produto Registrado	Publicado
7	Q 2069762/16-7	01/08/2016	8735422015	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado
4	Q 0219610/17-4		1977732017	256 - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado	Distribuído para a área responsável
1	Q 0784369/18-1	19/11/2018	8463242018	239 - Inclusão de Acondicionamento Para Produto Registrado	Publicado
1	Q 0784596/18-1	19/11/2018	8471932018	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado

Voltar

003387

cg

003175

003149

## Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	Cosmoderma industria e com. Ltda- me		
CNPJ	09.601.610/0001-15	Autorização	2051161
Produto	PROTETOR SOLAR PRO-SUN FPS 50		
Categoria	PROTETOR SOLAR		
Processo	25351.651663/2010-07		
Vencimento do Registro	06/12/2020		
Publicação do Registro	06/12/2010		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	251160009.001-7	Não se aplica para essa categoria

Petições				
Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Nenhum registro encontrado				
<input type="button" value="Voltar"/>				

003.388  
eg003176  
eg~~003150~~

https://consultas.anvisa.gov.br/#/alimentos/25003040009200835/?numeroRegistro=623510050

Detalhe do Produto: PSYLLIUM EM SACHES

Nome da Empresa	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	
CNPJ	00.677.858/0001-95	Cadastro 6.02.351-5
Nome do Produto	PSYLLIUM EM SACHES	
Classe Terapêutica	ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONALE OU DE SAUDE	
Registro	623510050	
Processo	25003.040009/2008-35	
Vencimento do registro	02/2019	
Marca	ARTE NATIVA NEO BOTANIC PLANTAGOLD FIBRAMUCIL PHARMASCIENCE NATU FIBER FIBER ACTIVE PLANTA ACTIVE PLANTA FIBER	
Princípio Ativo		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - PLASTICO</li> </ul>	
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>	
Via de Administração	<i>[sem dados cadastrados]</i>	
IFA único	Não	
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM	
Restrição de Prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Restrito a hospitais	Não Informado	
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Medicamento de referência	Não	
Apresentação fracionada		

003389  
9

~~003177~~  
cg

~~003151~~

Detalhe do Produto: RIFOTRAT			
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83
Processo	25351.191361/2005-10	Categoria Regulatória	138410022
Nome do Produto	RIFOTRAT	Registro	138410022
Princípio Ativo	RIFAMPICINA	Vencimento do registro	10/2020
Classe Terapêutica	RIFAMPICINAS	Medicamento de referência	-
		ATC	
Nº	5	Data de Publicação	04/10/2005
Apresentação	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLUS AMB X 20 ML (EMB HOSP) [ATIVA]	Data de Validade	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMPICINA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO TOPICA
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL		
Via de Administração	TOPICA		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Destinação	Hospitalar Comercial Não		
Apresentação fracionada			

Voltar

003390  
9

003178  
~~9~~

~~003152~~

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO			
Nome da Empresa Detentora do Registro	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	02.281.006/0001-00
Processo	25351.034959/0116	Categoria Regulatória	19/02/2003
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO	Registro	151700010
Princípio Ativo	sulfato de magnésio hepta-hidratado	Medicamento de referência	02/2023
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES	ATC	
Nº	4	Registro	1517000100041
Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Data de Publicação	19/02/2003
Validade	24 meses		
Princípio Ativo	sulfato de magnésio hepta-hidratado		
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> <li>• ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - 02.281.006/0001-00 - EUSEBIO - CE - BRASIL</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação			
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510349590116/numeroRegistro=1517000100041>

003392  
c9003180  
59

008154

Detalhe do Produto: GLICOSE BASA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	INDUSTRIA FARMACEUTICA BASA LTDA	CNPJ	88.610.555/0001-04
Processo	25351.161571/2005-83	Categoria Regulatória	11/07/2005
Nome Comercial	GLICOSE BASA	Registro	107250293
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA	Vencimento do Registro	07/2020
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS	Medicamento de referência	
		ATC	
Nº	14	Forma Farmacêutica	
Apresentação	0,10 G/MIL SOL. IN. IV. CX. 16 FR. PLAS. TRANS. SIST. PECH. X. 1000 ML. ATIVA	Registro	1072502930147
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA	Data de Publicação	11/07/2005
Complemento		Validade	18 meses
Diferencial de Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> <li>• INDUSTRIA FARMACEUTICA BASA LTDA - 88.610.555/0001-04 - CAXIAS DO SUL - RS - BRASIL</li> </ul>		
Local de Fabricação			
Via de Administração	INTRAVENOSA		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		

[Voltar](#)

003393

003181

003155



Detalhe do Produto: SULFAZINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62
Processo	25991.000281/81	Categoria Regulatória	1.00.963-6
Nome do Produto	SULFAZINA	Registro	109630033
Princípio Ativo	SULFADIAZINA	Data do registro	17/02/1983
Classe Terapêutica	SULPAS	Vencimento do registro	02/2023
		Medicamento de referência	-
		ATC	-
Nº	5	Registro	1096300330057
Forma Farmacêutica	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ATIVA	Data de Publicação	17/02/1983
Princípio Ativo	SULFADIAZINA	Validade	36 meses
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE KRAFT</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
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 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Vende Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599100028181/numeroRegistro=1096300330057>

003394  
cg~~003182~~  
cg~~003156~~

A

B

C

D

Detalhe do Produto: BACSULFAPRIM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62
Processo	25000.010870/8950	Categoria Regulatória	04/12/1997
Nome Comercial	BACSULFAPRIM	Registro	109630037
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA	Vencimento do Registro	12/2/2022
Classificação	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS	Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica		ATC	
Nº	17	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
Apresentação	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLUS OPC X 50 ML + COP 15 ML [ATIVA]	Registro	04/12/1997
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA	Validade	24 meses
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MASTER SAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA - ME - 08.695.635/0001-62 - GASPÁR - SC - BRASIL</li> <li>• THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação			
Apresentação fracionada	NÃO		

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000108708950/?numeroRegistro=1096300370172>

003183  
eg

003395  
eg

008157

Handwritten signatures and initials.

~~003184~~  
19

003396  
9

~~003158~~

Detalhe do Produto: SULFAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25991.000281/81	Categoria Regulatória		Data do registro	17/02/1983
Nome do Produto	SULFAZINA	Registro	109630033	Vencimento do registro	02/2/2023
Princípio Ativo	SULFADIAZINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	SULFAS			ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CX ENY KRAFT X 500 ATIVA SULFADIAZINA	1096300330057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE KRAFT</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
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 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	N30				

Voltar

*[Handwritten signatures and marks]*

Detalhe do Produto: MASFEROL			
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83
Processo	25351.012874/0123	Categoria Regulatória	138410004
Nome do Produto	MASFEROL	Registro	138410004
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO		
Classa Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Nome do Produto	MASFEROL		1.03.841-3
Processo	25351.012874/0123		26/08/2002
Nome do Produto	MASFEROL		08/2022
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO		
Classa Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Nº	9	Apresentação	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML
Forma Farmacêutica	XAROPE		
Registro	1384100040093		
Data de Publicação	26/08/2002		
Validade	24 meses		
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO		
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C ) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510128740123/numeroRegistro=1384100040093>

003185  
eg

003397  
eg

~~002158~~

*[Handwritten signatures and marks]*

Detalhe do Produto: VITER C			
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83
Processo	25351.165547/2005-13	Categoria Regulatória	138410018
Nome do Produto	VITER C	Registro	138410018
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCORBICO	Vencimento do registro	08/2020
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K	Medicamento de referência	
		ATC	
Nº	2	Data de Publicação	08/08/2005
Apresentação	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP ) ATIVA	Validade	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCORBICO	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL
Complemento			
Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C		
Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	AN30		

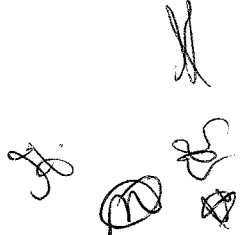
Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351165547200513?numeroRegistro=1384100180022>

003398  
cg

~~003186~~  
cg

~~003160~~

JJ  


003187  
cg

003399  
cg

191300

816

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA  
CNPJ: 06.597.981/0001622

Medicamentos Notificados

Medicamento		Dados do Acondicionamento		Prazo de Validade
Categoria	Descrição	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	
BAIXO RISCO	LÍQUIDO	[sem informação]	2% XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	24 meses
Nome do Medicamento: SPEKLV Data da Notificação: 16/02/2017 Vencimento da Notificação: 16/02/2022				
Acondicionamento (unidade + secundária)		Local(is) de Fabricação		
1	FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR + CARTUCHO	[sem informação]	2% XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSF)	24 meses
		Local(is) de Fabricação: - 06597801000162 - THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - Produção Própria		
2	FLACONETE DE PLÁSTICO AMBAR + CARTUCHO	[sem informação]	2% XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSF)	24 meses
		Local(is) de Fabricação: - 06597801000162 - THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - Produção Própria		
3	FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR + CAIXA	[sem informação]	2% XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSF)	24 meses
		Local(is) de Fabricação: - 06597801000162 - THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - Produção Própria		

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificação.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos difamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:  
<https://www.anvisa.gov.br/pedimento/sa/medicamentos/simplificado/relatorio.asp>

Código de Verificação e Controle de Acesso: 111212020955317 emitido em 27/02/2017 09:54:33  
 Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/pedimento/sa/medicamentos/simplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.  
 Declaração Off-Line via Pedimento Eletrônico

003188

003400

003182

Nome da Empresa Detentora do Registro		GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA [CNPJ]		33.247.743/0001-10		Autorização		1.00.107-1	
Processo		25351.108915/2004-45		Categoria Regulatória		Registro		19/01/2005	
Nome Comercial		AEROLIN		SOLUÇÃO DE SALBUTAMOL		Vencimento do Registro		08/2021	
Princípio Ativo		SOLUÇÃO DE SALBUTAMOL, SULFATO DE SALBUTAMOL		101070226		Medicamento de referência			
Classe Terapêutica		BRONCODILADORES		ATC					

Nome da Empresa Detentora do Registro		GLAXOSMITHKLINE AUSTRALIA PTY LTD - AUSTRÁLIA		1010702260145		SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO		19/01/2005		24 meses	
Processo		25351.108915/2004-45		Categoria Regulatória		Registro		19/01/2005		24 meses	
Nome Comercial		AEROLIN		SOLUÇÃO DE SALBUTAMOL		101070226		Vencimento do Registro		08/2021	
Princípio Ativo		SOLUÇÃO DE SALBUTAMOL, SULFATO DE SALBUTAMOL		101070226		Medicamento de referência					
Classe Terapêutica		BRONCODILADORES		ATC							

14

1,0 MG/ML SOL. P/NEBUL. CT 20 AMP. PLAS. TRANS X 2,5 ML + ENV. [ATIVA]

Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL

Complemento: AEROLIN NEBULES

Apresentação:

- Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
- GLAXOSMITHKLINE AUSTRALIA PTY LTD - AUSTRÁLIA

Embalagem: INALATÓRIA

Local de Fabricação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Via de Administração: PROTEGER DA LUZ

Conservação: Venda sob Prescrição Médica

Restrição de prescrição: Comercial

Destinação: Não

Apresentação fracionada: Não

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

003189

003401

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

~~003183~~

# BULAS

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004  
altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed

*[Handwritten signatures and initials]*



~~003190~~

~~003202~~

**isofarma**

~~003184~~

**Isofarma – Solução de sulfato de magnésio**

Isofarma Industrial Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

10% - 50%

BU020/01

*[Handwritten signatures and initials]*

## ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 50% sulfato de magnésio heptaidratado

### APRESENTAÇÕES

Solução injetável, estéril e apirogênica de:

- sulfato de magnésio 10%:  
- 10 mL em embalagem com 200 ampolas plásticas de polietileno transparentes
- sulfato de magnésio 50%:  
- 10 mL em embalagem com 200 ampolas plásticas de polietileno transparentes

USO INTRAVENOSO LENTO OU INTRAMUSCULAR, MEDIANTE PRÉVIA DILUIÇÃO,  
CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

#### Isofarma - solução de sulfato de magnésio 10%

sulfato de magnésio heptaidratado...10 g  
água para injeção q.s.p ..... 100 mL

#### Conteúdo eletrolítico:

sulfato..... 0,8 mEq/mL  
magnésio..... 0,8 mEq/mL

Osmolaridade.....811 mOsmol/L  
pH ..... 5,5 - 7,0

#### Isofarma - solução de sulfato de magnésio 50%

sulfato de magnésio heptaidratado...50 g  
água para injeção q.s.p ..... 100 mL

#### Conteúdo eletrolítico:

sulfato..... 4,0 mEq/mL  
magnésio..... 4,0 mEq/mL

Osmolaridade..... 4060 mOsmol/L  
pH ..... 5,5 - 7,0

### INFORMAÇÕES TÉCNICAS PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE

#### 1. INDICAÇÕES

É indicado como fonte de reposição de magnésio, principalmente na ocorrência de hipomagnesemia severa, acompanhada de sinais de tetânia semelhantes aos apresentados na hipocalcemia.

É indicado também para tratar crises convulsivas e toxemias severas (pré-eclâmpsia e eclâmpsia gravídica).

#### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Como objeto de estudo, a eficiência terapêutica do produto se faz consagrada e registrada no meio científico pelo uso e aplicação na prática da área farmacêutica, estando suas características inscritas e comprovadas pelo compêndio oficial de renome United States Pharmacopeia.

#### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O magnésio ( $Mg^{++}$ ) apresenta as seguintes características farmacológicas:

- é um importante cofator para reações enzimáticas e desempenha um importante papel na transmissão neuroquímica e na excitabilidade muscular;
- previne ou controla convulsões causadas pelo bloqueio da transmissão neuromuscular e a decrescente quantia de acetilcolina liberada no final da placa motora pelo impulso nervoso;
- tem um efeito depressor sobre o Sistema Nervoso Central (SNC), mas não é prejudicial à mãe, ao feto ou ao neonato quando o uso é direcionado na eclâmpsia ou pré-eclâmpsia gravídica (risco/benefício);
- atua periféricamente para produzir vasodilatação. Em pequenas doses pode ocorrer rubor e transpiração, mas em grandes doses podem causar queda da pressão sanguínea.

O nível plasmático normal de magnésio é de 1,5 a 2,5 mEq/L.

Os primeiros sintomas de hipomagnesemia (menos de 1,5 mEq/litro) podem ser desenvolvidos cedo, em um prazo de três a quatro dias ou em semanas. Os efeitos predominantes da deficiência são neurológicos, tais como: irritabilidade muscular, espasmos musculares e tremores.

Hipocalcemia e hipocalcemia sempre diminuem os níveis séricos de magnésio.

003191  
49

003403  
49

isofarma®

Embora o estoque de magnésio intracelular seja abundante, nem sempre é suficientemente disponível para manter os níveis plasmáticos. Por isso, é importante realizar terapia parenteral de magnésio, pois repara o déficit plasmático e cessa os sinais e sintomas causados por ele.

Os reflexos dos tendões diminuem quando o nível plasmático sobe para cerca de 4 mEq/L, mas desaparecem quando se aproxima de 10 mEq/L. Chegando a este nível plasmático de magnésio (10 mEq/L), pode ocorrer parada respiratória; abaixo deste, pode apresentar bloqueio cardíaco.

A concentração sérica de magnésio maior que 12 mEq/L pode ser fatal.

Os efeitos tóxicos centrais e periféricos do magnésio são antagonizados, até certo ponto, pela administração intravenosa de cálcio.

O magnésio é excretado pelos rins numa razão proporcional a concentração plasmática e filtração glomerular.

003165

#### 4. CONTRA-INDICAÇÕES

É contra-indicado em casos de insuficiência renal, bloqueio cardíaco ou dano no miocárdio e depressão respiratória.

#### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Antes de administrar este medicamento, é indispensável:

- verificar o prazo de validade;
- não administrá-lo, se houver turvação, depósito ou violação do recipiente;
- evitar extravasamentos.

Após observar essas precauções, administrar este medicamento cuidadosamente na ocorrência de vermelhidão e transpiração.

Em pacientes que recebem sulfato de magnésio via parenteral, tem ocorrido bloqueio neuromuscular excessivo.

Em pacientes digitalizados, administrar este produto com extremo cuidado, pois o sulfato de magnésio pode causar sérias mudanças na condução cardíaca, podendo resultar em bloqueio cardíaco, caso o tratamento com cálcio seja requerido para reparar a toxicidade do magnésio.

Em pacientes com problemas renais, administrar cautelosamente. Nesse caso, manter a urina liberada no nível de 100 mL (ou acima), durante quatro horas que precedem cada dose.

O monitoramento do nível de magnésio sérico e o estado clínico do paciente são essenciais para invalidar as consequências da overdose em toxemia.

Indicações clínicas de uma dosagem segura incluem o controle da presença do reflexo patelar e ausência de depressão respiratória (aproximadamente 16 respirações por minuto ou mais).

Quando repetidas doses forem administradas por via parenteral, testar o reflexo patelar antes de cada dose.

Na ausência do reflexo patelar, administrar o magnésio somente quando houver a presença do mesmo.

O nível usual de magnésio sérico é numa faixa entre 3 e 6 mg/100 mL (2,5 a 5 mEq/Litro). Quando o nível de magnésio excede a 4 mEq/L, os reflexos começam a diminuir. Em 10 mEq/L de magnésio, os reflexos podem ficar ausentes e a paralisia respiratória é um risco potencial.

Administrar imediatamente um injetável de sal de cálcio para neutralizar o risco potencial de intoxicação por magnésio em eclâmpsia.

Sulfato de magnésio injetável não deve ser administrado até que haja a confirmação da hipomagnesemia e a concentração sérica de magnésio seja monitorada. O nível normal de magnésio sérico é de 1,5 a 2,5 mEq/L.

#### Uso durante a gravidez

Estudos em mulheres grávidas não têm demonstrado que sulfato de magnésio injetável aumenta os riscos de anormalidades fetais se administrado durante todos os trimestres da gravidez. Se esta droga for utilizada durante a gravidez, a possibilidade de um prejuízo aparecer é remota. No entanto, os estudos não podem descartar a possibilidade de um dano. Sulfato de magnésio injetável só deverá ser utilizado na gravidez se realmente for necessário.

Para o controle da toxemia em mulheres grávidas, quando a infusão ocorre por via intravenosa contínua (principalmente por mais de 24 horas antes do final da administração), os recém-nascidos podem apresentar sinais de toxicidade de magnésio, incluindo depressão neuromuscular e respiratória.

#### Categoria C:

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

#### Uso durante a amamentação

Como o magnésio é excretado para o leite materno, administrar este medicamento com cautela em mães que amamentam, durante a administração parenteral.

#### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A administração simultânea com soluções contendo:

- álcool em altas concentrações, álcalis hidróxidos, arsenatos, bário, cálcio, fosfato de clindamicina, metais pesados, hidrocortisona sódica, succinato, fosfato, sulfato de polimixina b, salicilatos, estrôncio, tartaratos, carbonatos álcalis e bicarbonato: pode resultar na formação de precipitado;
- estreptomicina, tetraciclina e tobramicina: pode reduzir a atividade antibiótica dessas substâncias;
- barbitúricos, narcóticos ou outros hipnóticos (ou anestésicos sistêmicos), ou outros depressores do Sistema Nervoso Central (SNC): devem ser ajustadas cuidadosamente as dosagens em função do efeito depressor do magnésio no SNC. A depressão do SNC e os defeitos da transmissão periférica produzidos pelo magnésio devem ser antagonizados pela administração de cálcio.
- A incompatibilidade potencial sempre será influenciada por mudanças na concentração de reagentes e pH da solução.

BU020/01

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Isofarma – solução de sulfato de magnésio 10% - 50% deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da umidade.

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação.

Este produto é frágil podendo sofrer avarias se colidido com materiais e estruturas perfuro cortantes ou impactos. Com o objetivo de manter a integridade do produto, as ampolas devem ser primordialmente armazenadas em caixa de acondicionamento de uso hospitalar, devidamente organizadas em posição vertical (com o bico da ampola sempre para cima) até o momento de sua dispensação.

**Número de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem.**

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

Solução límpida, incolor e isenta de partículas em suspensão.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

### POSOLOGIA

A dosagem deve ser ajustada cuidadosamente, de acordo com as necessidades e respostas individuais de cada paciente.

Descontinuar a administração deste medicamento quando o efeito desejado for obtido.

Administrar este medicamento seguindo as instruções específicas para cada via de administração:

### Infusão intravenosa

Antes de sua administração, diluir a uma concentração de até 20%.

Os diluentes mais utilizados são soluções injetáveis de glicose à 5% e solução injetável de cloreto de sódio à 0,9%.

A faixa para injeção intravenosa não deve exceder a 150 mg/minuto (1,5 mL à concentração de 10% ou equivalente), exceto em eclâmpsia severa com convulsões.

A terapêutica plasmática obtida a nível plasmático ocorre imediatamente.

### Via intramuscular

A administração em uma solução diluída à 50% resulta em uma terapêutica plasmática em 60 minutos.

Na solução de 50% não diluída, a injeção intramuscular profunda é apropriada para adultos.

Para administração em crianças, diluir esta solução a uma concentração de até 20%.

Além dessas instruções relativas às vias de administração, o uso deve ser realizado da seguinte forma, quando ocorrer:

### Deficiência de magnésio

A dose usual do adulto é de 1g, equivalente a 8,12 mEq de magnésio (2 mL da solução de 50%), injetado por via intramuscular, de 6 em 6 horas para quatro doses (equivalente ao total de 32,5 mEq de magnésio por 24 horas).

Para hipomagnesia severa, a dose de 250 mg é o suficiente (aproximadamente 2 mEq) por quilo de peso corporal (0,5 mL da solução de 50%), podendo ser administrada por via intramuscular, por um período de quatro horas, se necessário. Como alternativa, pode ser adicionado 5 g (aproximadamente 40 mEq) para um litro de solução injetável de glicose à 5% ou de cloreto de sódio à 0,9%, por infusão lenta, por um período de três horas.

### Eclâmpsia

Na infusão intravenosa, utilizar uma dose de 4 a 5 g, em 250 mL de glicose à 5% ou de cloreto de sódio à 0,9%.

Na administração simultânea, a dose máxima é de 10 g (5 g ou 10 mL da solução à 50% não diluída para cada nádega).

Como alternativa, pode ser administrada uma dose intravenosa inicial de 4 g, diluindo a solução à 50% para uma concentração de 10% à 20%. Em seguida, injetar por via intravenosa o fluido diluído (40 mL da solução à 10% ou 20 mL da solução à 20%), por um período de 3 a 4 minutos. Após, injetar por via intramuscular, em nádegas alternadas, 4 a 5 g (8 a 10 mL de solução à 50%), a cada quatro horas, dependendo da contínua presença do reflexo patelar e função respiratória adequada.

Após a dose inicial intravenosa, alguns clínicos administram 1 a 2 g/hora, via infusão intravenosa contínua. A terapia deve ser contínua até cessar as convulsões. O nível de magnésio sérico de 6 mg/100 mL é considerado ótimo para controlar convulsões. A dose diária total (24 h) de 30 a 40 g não deve ser excedida. Na presença de insuficiência renal severa, a dosagem máxima de sulfato de magnésio é de 20 g em 48 horas, e a concentração sérica deve ser alcançada.

### Outros usos

Na infusão intravenosa, em oposição aos efeitos da estimulação muscular da intoxicação por bário, a dose usual do magnésio é de 1 a 2 g.

Para controle de convulsões associadas com a epilepsia, glomerulonefrite ou hipotireoidismo, a dose adulta usual é de 1g administrado por via intravenosa ou intramuscular.

Em taquicardia atrial paroxística, administrar magnésio somente se as medidas básicas tenham sido tomadas e que não haja dano do miocárdio. Nesse caso, a dose usual é de 3 a 4 g (30 ou 40 mL da solução à 10%), administrada cautelosamente por via intravenosa, durante 30 segundos.

Para redução do edema cerebral, administrar uma dose de 2,5 g (25 mL de uma solução à 10%) por via intravenosa.

003192

003404  
cg

isofarma®

003166

**Uso em crianças, idosos e outros grupos de risco****Crianças**

Na hipomagnesia, a dosagem deve ser ajustada cuidadosamente, de acordo com as necessidades e respostas individuais. Além disso, monitorar o magnésio sérico nesses pacientes.

A administração deste medicamento deve ser descontinuada, assim que o efeito desejado for obtido.

Em convulsões nefríticas, diluir à concentração de 50% a uma solução de 20%, para injeção intramuscular.

Para controlar as crises, a dose é de 20 a 40 mg (0,1 a 0,2 mL de uma solução à 20%) por kg de peso corporal, administrada por via intramuscular.

**Idosos**

As doses devem ser reduzidas devido à função renal geralmente se apresentar enfraquecida ou prejudicada.

Em pacientes com prejuízo severo da função renal, as dosagens não devem exceder a 20 g em 48 horas. Monitorar o magnésio sérico nesses pacientes.

**MODO DE USAR**

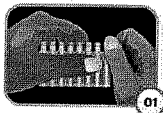
O uso é através da administração intravenosa lenta ou intramuscular, mediante prévia diluição e conforme orientação médica.

Antes de administrar este medicamento, inspecioná-lo visualmente para observar se há a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem que contém a solução.

Após a abertura da ampola, descartar imediatamente o volume não utilizado.

Na administração injetável de sulfato de magnésio à 50%, diluir a uma concentração de até 20%, antes da infusão intravenosa. A velocidade deve ser lenta e cuidadosa para evitar hipermagnesia.

Para injeção intramuscular em crianças, a solução à 50% também deve ser diluída a uma concentração de até 20%.

**INSTRUÇÕES DE MANUSEIO PARA SEPARAÇÃO E ABERTURA DAS AMPOLAS**

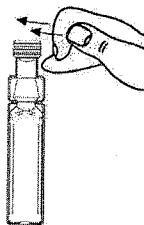
1. Segure as ampolas com os dedos indicadores e polegares, protegendo os bicos voltados para cima, posicionando os polegares de forma a proteger os twist-off.



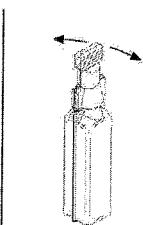
2. Imprimindo uma pequena força, direcione o polegar direito para frente (45°) e o esquerdo para trás (45°), separando os twist-off.



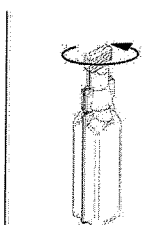
3. Continue o movimento contrário dos polegares até que ocorra a separação total das laterais das ampolas.



1. Segure a ampola na posição vertical e dê leves batidas na parte superior da ampola.



2. Dobre o gargalo para frente (45°) e para trás (45°).



3. Segure firmemente o twist-off e gire-o no sentido anti-horário.

**9. REAÇÕES ADVERSAS**

As reações adversas geralmente resultam da intoxicação por magnésio, ocasionando rubor, transpiração, hipotensão, depressão dos reflexos, paralisia flácida, hipotermia, colapso circulatório, depressão do sistema cardíaco e nervoso seguidos de parada respiratória.

A toxicidade aguda pode surgir de superdosagem, doença intestinal ou renal. Os principais sintomas de toxicidade de magnésio são neuromuscular. Outros sinais de hipermagnesia são rubor da pele, sede, sonolência, confusão, fala arrastada, visão dupla, fraqueza muscular e hipomotilidade do intestino. Também podem surgir reações de hipersensibilidade, como urticária, anormalidades no ECG, bloqueio cardíaco, vasodilatação, coma e parada cardíaca, distúrbios da coagulação com aumento do tempo de sangramento, hiporreflexia, depressão do SNC e paralisia neuromuscular.

Hipocalcemia, com sinais de tetânia secundária da terapia do sulfato de magnésio para eclâmpsia, tem sido reportada.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em [www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm](http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm), ou para a Vigilância Sanitária Estadual [www.nuvis.ce.gov.br](http://www.nuvis.ce.gov.br) ou Municipal.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

#### 10. SUPERDOSE

A infusão de grandes volumes pode provocar intoxicação por magnésio, manifestada por uma queda brusca da pressão sanguínea e parada respiratória. O desaparecimento do reflexo patelar é um sinal clínico da detecção do nível maior de intoxicação por magnésio. Nesse caso, a ventilação artificial deve ser providenciada, até que sais de cálcio sejam injetados, por via intravenosa, para antagonizar os efeitos do magnésio.

#### Tratamento da superdosagem

É necessário realizar frequentemente respiração artificial.

Para conter os efeitos de hipermagnesia, administrar lentamente, por infusão intravenosa, 10 a 20 mL de solução de cálcio, à concentração de 5% (diluído, se possível, em solução isotônica de cloreto de sódio 0,9% injetável). Fisostigmina subcutânea, 0,5 mg a 1 mg pode ser útil.

Hipermagnesia em recém-nascidos pode requerer ressuscitação e ventilação assistida, via intubação endotraqueal, ou ventilação por pressão positiva intermitente, assim como cálcio intravenoso.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

#### USO RESTRITO A HOSPITAIS

#### VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

MS - 1.5170.0010

Farmacêutico Responsável: Kerusa Gurgel Tamiarana

CRF-CE nº 1462



**isofarma**  
Industrial Farmacêutica Ltda.

Rua Manoel Mavignier, 5000 – Precabura

Eusébio – CE – CEP: 61.760-000

CNPJ: 02.281.006/0001-00 - Indústria Brasileira

SAC 90 (XX) 85 3878.0900 – sac@isofarma.com.br

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do Expediente	Nº do Expediente	Assunto	Data do Expediente	Nº do Expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/09/2015	N/A	10454 Específico Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/09/2015	N/A	10454 Específico Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/09/2015	8. Posologia e Modo de Usar  7. Cuidados de Armazenamento  9. Reações Adversas  Dizeres Legais	VP/VPS Referência BU020/01	100 MG/ML SOL INI IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML  500 MG/ML SOL INI IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML
13/12/2013	1051339136	10461 Específico Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/13	1051339136	10461- Especifico Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/13	Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no bulário eletrônico da ANVISA	VP/VPS	Todas

BU020/01

*[Handwritten signatures and initials]*

20/07/2010	591357108	10276 Específico Alteração de Texto de Bula (que não possui Bula Padrão) – adequação à RDC nº 47/2009	20/07/2010	591357108	10276 Específico Alteração de Texto de Bula (que não possui Bula Padrão) – adequação à RDC nº 47/2009	20/04/2011	Adequação à RDC nº 47/2009	VP/VFS	Todas
------------	-----------	---	------------	-----------	---	------------	-------------------------------	--------	-------



~~003194~~

003406

**basa**

~~003188~~

# Solução de glicose 5% e 10%

INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA LTDA

Solução Injetável

5% e 10%

Glicose 5% e 10%  
Bula Para o Profissional de Saúde  
VERSÃO 01

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



## II- BULA AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

### SOLUÇÃO DE GLICOSE 5 % E 10 %

(Solução Injetável de Dextrose 5 % e 10 %)

---

#### FORMA FARMACÉUTICA E APRESENTAÇÕES

---

Solução injetável, límpida, estéril e apirogênica.

##### **Glicose 5 %:**

Caixa contendo 50 frascos de polipropileno com 125 mL em Sistema Fechado.

Caixa contendo 40 frascos de polipropileno com 250 mL em Sistema Fechado.

Caixa contendo 24 frascos de polipropileno com 500 mL em Sistema Fechado.

Caixa contendo 16 frascos de polipropileno com 1000 mL em Sistema Fechado.

##### **Glicose 10 %:**

Caixa contendo 40 frascos de polipropileno com 250 mL em Sistema Fechado.

Caixa contendo 24 frascos de polipropileno com 500 mL em Sistema Fechado.

Caixa contendo 16 frascos de polipropileno com 1000 mL em Sistema Fechado.

**Via de administração: Intravenosa e individualizada.**

#### **USO ADULTO E/OU PEDIÁTRICO**

##### **Composição**

##### **Glicose 5 %**

Glicose ..... 5,0 g \*

\* Equivalente a 5,5 g de glicose monoidratada.

Água para injetáveis q.s.p ..... 100 mL

Conteúdo calórico ..... 170 Kcal/L

Osmolaridade ..... 277,6 mOsm/L

pH ..... 3,2 - 6,5

##### **Glicose 10 %**

Glicose ..... 10,0 g \*

\* Equivalente a 11 g de glicose monoidratada.

Água para injetáveis q.s.p ..... 100 mL

003407  
eg

~~003169~~

~~003195~~  
kg



Conteúdo calórico .....	340 Kcal/L
Osmolaridade .....	555 mOsm/L
pH .....	3,2 - 6,5

---

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE

---

### 1. INDICAÇÕES

As soluções injetáveis de glicose nas concentrações de 5% e 10% são indicadas como fonte de água, calorias e diurese osmótica. As soluções de glicose de 5 a 10% são indicadas em casos de desidratação, reposição calórica, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis. A solução de glicose 5% é frequentemente a concentração empregada na depleção de fluido, sendo usualmente administrada através de uma veia periférica. Já as soluções de glicose de concentrações mais elevadas, como a glicose 10%, por serem hiperosmóticas, são usadas geralmente como uma fonte de carboidratos. Desta maneira, a glicose é a fonte preferida de carboidratos em regimes parenterais de nutrição, sendo frequentemente usada também em soluções de reidratação para prevenção e/ou tratamento da desidratação, ocasionada pela diarreia.

### 2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

As soluções injetáveis de glicose são estéreis e apirogênicas e usadas no restabelecimento de fluido e suprimento calórico. A glicose é um nutriente facilmente metabolizado pelo organismo para fornecimento de energia, dispensando em alguns casos o uso de lipídios e proteínas como fontes de energia, evitando, assim, acidose e cetose resultantes de seus metabolismos. A solução de glicose é útil como fonte de água e calorias e é capaz de induzir diurese dependendo das condições clínicas do paciente. As soluções de glicose em concentrações isotônicas (solução parenteral de glicose 5%) são adequadas para manutenção das necessidades de água quando o sódio não é necessário ou deve ser evitado. A glicose é metabolizada através do ácido pirúvico ou láctico em dióxido de carbono e água com liberação de energia. A glicose é usada, distribuída e estocada nos tecidos. Todas as células do corpo são capazes de oxidar a glicose, sendo a mesma a principal fonte de energia no metabolismo celular. Uma vez dentro da célula, a glicose é prontamente fosforilada, formando a glicose-6-fosfato, que logo se polimeriza em glicogênio, ou é catabolizada. A glicose pode ainda ser convertida em gordura, através da AcetilCoA. Requer, por isso, constante equilíbrio entre as necessidades metabólicas do organismo e a sua oferta. A glicose atinge o seu pico plasmático 40 minutos após sua administração em pacientes hipoglicêmicos.

### 3. CONTRAINDICAÇÕES

As soluções de glicose sem eletrólitos não devem ser administradas simultaneamente a infusão de sangue devido à possibilidade de coagulação. O uso da solução de glicose é contra-indicado nas seguintes situações: hiperhidratação, hiperglicemia, diabetes, acidose, desidratação hipotônica e hipocalemia. O uso de solução de glicose hipertônica (concentração acima de 5% de glicose) é contra indicado em pacientes com hemorragia intracraniana ou intra-espinhal, *delirium tremens* em pacientes desidratados, síndrome de má absorção glicose-galactose e aos pacientes com hipersensibilidade aos produtos do milho.

Gravidez: Categoria C

**ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO DENTISTA.**

### 4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

#### Advertências

Deve-se considerar para fins de administração, dados clínicos e laboratoriais, como níveis glicêmicos e glicosúria. Outro aspecto refere-se à suspensão abrupta de tratamentos prolongados, condição em que se elevam os níveis de insulina circulante, podendo desencadear uma hipoglicemia momentânea pós-suspensão. Deve-se ter cuidado também com a administração prolongada ou a infusão rápida de grandes volumes de soluções isosmóticas, devido a possível ocorrência de edema pulmonar, hipopotassemia, hiperidratação e intoxicação hídrica, ocasionados pelo aumento do volume do líquido extracelular. A monitoração freqüente de concentrações de glicose, de eletrólitos particularmente de potássio no plasma faz-se necessário antes, durante e após a administração da solução de glicose. A solução de glicose não deve ser usada como diluente para o sangue, pois causa aglutinação dos eritrócitos e, provavelmente, hemólise. Da mesma maneira, as soluções de glicose sem eletrólitos não devem ser administradas simultaneamente a infusão de sangue devido da possibilidade de coagulação. A monitoração freqüente de concentrações de glicose no plasma é necessária quando a glicose intravenosa é administrada em pacientes pediátricos, particularmente nos neonatos e nas crianças com baixo peso ao nascer devido ao risco aumentado de hiperglicemia/hipoglicemia. A administração excessiva ou rápida da solução de glicose neste tipo de paciente pode causar aumento da osmolaridade do soro e uma possível hemorragia intracerebral. Agir com precaução no fornecimento de carboidratos na presença de acidose por lactato, e também nos pacientes com hipervolemia, insuficiência renal, obstrução do intervalo urinário ou descompensação cardíaca eminente. As soluções injetáveis de glicose

003196  
cg

003170

003408  
cg

basa®

devem ser usadas com cuidado em pacientes com *Diabetes mellitus* subclínica ou evidente, ou intolerância a carboidratos, bem como em lactentes de mães diabéticas. A administração de soluções de glicose deve ser realizada com cautela em pacientes diabéticos, pois uma infusão rápida pode causar hiperglicemia, assim como em pacientes mal nutridos com deficiência de tiamina, intolerância a carboidratos, septicemia. A administração intravenosa da glicose aos pacientes com deficiência de tiamina e outras vitaminas do complexo B pode precipitar o desenvolvimento da encefalopatia de Wernicke. As soluções de glicose não devem ser administradas em pacientes com insuficiência renal e após ataque isquêmico.

### **Gravidez: Categoria C**

**ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO DENTISTA.**

As soluções de glicose são usadas geralmente como líquidos de hidratação e como veículos para outras drogas. Estudos da reprodução animal não foram conduzidos com injeções de glicose. Também não há fundamentação científica conclusiva de que as injeções de glicose causem dano fetal quando administradas a uma mulher grávida ou afetem a capacidade de reprodução. Portanto, as injeções de glicose devem ser dadas às gestantes somente se realmente necessário. Estudos verificaram que quando administrada durante o trabalho de parto, a carga de glicose da mãe pode conduzir no feto, à hiperglicemia, à hiperinsulinemia, e à acidose fetal, com hipoglicemia neonatal subsequente e icterícia. Outros estudos não encontraram nenhuma evidência de tal efeito, especialmente se o feto é bem oxigenado, e relataram, que o número dos pacientes incluídos em tais relatórios foi frequentemente pequeno e os critérios de seleção não homogêneos.

### **Uso em crianças, idosos e outros grupos de risco**

#### **Uso pediátrico**

Um estudo placebo-controlado realizado em mulheres saudáveis, que se encontravam em estágio final de gestação, verificou que a administração de 100 g de glicose uma hora antes do fim da gestação, não provocou nenhum efeito adverso nos níveis ácido-base do feto. Os fetos com malformação foram excluídos. Entretanto, os autores advertiram que, em concentrações de glicose mais elevadas na mãe (como pode ser encontrado em grávidas diabéticas), mudanças consistentes na acidose metabólica fetal, podem ocorrer, e que o teste da tolerância da glicose pode também ser perigoso aos fetos com retardo do crescimento. O cuidado deve ser exercitado no tratamento dos neonatos, especialmente os neonatos precoces, cuja função

Glicose 5% e 10%  
Bula Para o Profissional de Saúde  
VERSÃO 01













renal pode estar imatura e cuja habilidade de excretar cargas do líquido e do soluto pode estar limitada.

### **Uso geriátrico**

No geral, a seleção da dose para um paciente idoso deverá ser mais criteriosa. Sabe-se que estas drogas são excretadas substancialmente pelos rins, e o risco de reações tóxicas das soluções de glicose pode ser maior nos pacientes com função renal comprometida. Os pacientes idosos são mais prováveis de ter a função renal diminuída, por isso, cuidado deve ser tomado na seleção da dose, e pode ser útil monitorar a função renal.

### **5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

Não são conhecidas interações medicamentosas até o momento. Para minimizar o risco de possíveis incompatibilidades da mistura das soluções de glicose com outras medicações que possam ser prescritas, deve ser verificada a presença de turbidez ou precipitação imediatamente após a mistura, antes e durante a administração. Em caso de dúvida, consulte um farmacêutico.

### **6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

A exposição de produtos farmacêuticos ao calor deve ser evitada. Conservar a temperatura ambiente (15 °C a 30 °C). Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

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

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

Prazo de validade: 18 meses após a data de fabricação.

Solução injetável, límpida, estéril e apirogênica.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo o medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### **7. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

003197  
69



003401  
69

### Modo de usar

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado. A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações em laboratório. Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

A Solução é acondicionada em frascos em **SISTEMA FECHADO** para administração intravenosa usando equipo estéril.

Atenção: não usar embalagens primárias em conexões em série. Tal procedimento pode causar embolia gasosa devido ao ar residual aspirado da primeira embalagem antes que a administração de fluido da segunda embalagem seja completada. **NÃO PERFURAR A EMBALAGEM, POIS HÁ COMPROMETIMENTO DA ESTERILIDADE DO PRODUTO E RISCO DE CONTAMINAÇÃO.**

### Para abrir

Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução, descartar a embalagem, pois a sua esterilidade pode estar comprometida. Se for necessária medicação suplementar, seguir as instruções descritas a seguir antes de preparar a solução para administração. No preparo e administração das Soluções Parenterais (SP), devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a: desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs e desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão, quando presente;

- 1- Fazer a assepsia da embalagem primária utilizando álcool 70%;
- 2- Suspender a embalagem pela alça de sustentação;
- 3- Conectar o equipo de infusão da solução. Consultar as instruções de uso do equipo;
- 4- Administrar a solução, por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.

### Para adição de medicamentos

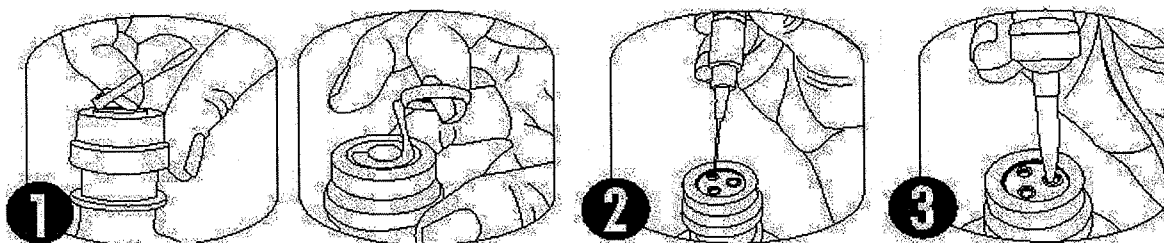
Atenção: Verificar se há incompatibilidade entre o medicamento e a solução e, quando for o caso, se há incompatibilidade entre os medicamentos. Apenas as embalagens que possuem dois sítios, um sítio para o equipo e um sítio próprio para a administração de medicamentos, poderão permitir a adição de medicamentos nas soluções parenterais.

Para administração de medicamentos antes da administração da solução parenteral

- 1- Preparar o sítio de injeção fazendo sua assepsia;
- 2- Romper o lacre, puxando o anel;
- 3- Utilizar uma seringa com agulha estéril para perfurar o sítio próprio para administração de medicamentos e injetar o medicamento na solução parenteral.
- 4- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral.
- 5- Pós liofilizados devem ser reconstituídos/suspendidos no diluente estéril e apirogênico adequado antes de ser adicionados à solução parenteral.

Para administração de medicamentos durante a administração da solução parenteral

- 1- Fechar a pinça do equipo de infusão;
- 2- Preparar o sítio próprio para administração de medicamentos, fazendo sua assepsia;
- 3- Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio e adicionar o medicamento na solução parenteral;
- 4- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
- 5- Prosseguir a administração.



### Posologia

Não aplicável.

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

### 8. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas podem ocorrer devido à solução ou à técnica de administração e incluem resposta febril, infecção no ponto de injeção, trombose venosa ou flebite irradiando-se a partir do ponto de injeção, extravasamento e hipervolemia. Se ocorrer reação adversa, suspender a



003198

003172

**basa**

003410

infusão, avaliar o paciente, aplicar terapêutica corretiva apropriada e guardar o restante da solução para posterior investigação, se necessário. Algumas destas reações podem ser devido aos produtos de degradação presentes após autoclavação. A infusão intravenosa pode conduzir ao desenvolvimento de distúrbios líquidos e eletrólitos incluindo a hipocalemia, o hipomagnesemia, e a hipofosfatemia.

Em casos de eventos adversos, notifique o Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

### 9. SUPERDOSE

A infusão de grandes volumes da solução de glicose pode causar hipervolemia, resultando em diluições eletrolíticas do soro, estados congestivos e edemas pulmonares. A infusão muito rápida de glicose pode ocasionar distúrbios neurológicos como depressão e coma, devidos aos fenômenos de hiperosmolaridade, principalmente em portadores de nefropatias crônicas. Nestes casos, instalar uma terapia de apoio, conforme as necessidades. Nas doses usuais indicadas pelo médico não há relatos de superdosagem, exceto em pacientes diabéticos com intolerância a glicose. Num evento de sobrecarga de fluidos ou solutos durante a terapia parenteral, reavalie as condições do paciente e institua o tratamento corretivo apropriado.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.**

### DIZERES LEGAIS

M.S. nº: 1.0725.0293

Farm. Resp.: Ingrid Seibert – CRF-RS 2712

### INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA LTDA

Av.: Rossetti, 695 – Caxias do Sul – RS

CNPJ: 88.610.555/0001-04

SAC: 0800-600-3844

Indústria Brasileira



**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

Glicose 5% e 10%  
Bula Para o Profissional de Saúde  
VERSÃO 01

*[Handwritten signatures and initials]*



**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 15/02/2016 (data de publicação da Bula no Bulário Eletrônico)**

Conforme Resolução-RDC nº47/2009



## HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA – GLICOSE BASA

Dados da submissão eletrônica			Dados da Petição/Notificação que altera Bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VP/PS	Apresentações relacionadas
20/05/2013	0397818/13-4	10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/05/2013	0397818134	10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/05/2013	Adequação dos textos de bula à RDC47/2009 e à RDC60/2012	VPS	Todas
12/02/2016		10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12			10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Adequação dos textos de bula à RDC47/2009, à RDC60/2012 e alteração do responsável técnico	Versão V 01 de VP/VP/PS	Todas
15/02/2016		10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12			10454-ESPECÍFICO-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Correção do responsável técnico na bula do profissional de saúde	Versão V 01 de VP/VP/PS	Todas

~~003189~~  
cg

003411  
cg

~~003189~~

Glicose 5% e 10%  
Bula Para o Profissional de Saúde  
VERSÃO 01

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**baso**

Glicose 5% e 10%  
Bula Para o Profissional de Saúde  
VERSÃO 01



Modelo de Bula PROFISSIONAL

~~003200~~  
eg  
003412  
eg

~~003174~~

# SULFAZINA

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.

COMPRIMIDO

500 MG

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA  
C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062  
SAC 0800 9795040  
sac@laboratoriosobral.com.br

*[Handwritten signatures and initials]*



## Modelo de Bula PROFISSIONAL

### PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Sulfazina®

Sulfadiazina 500mg

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERENCIA

**FORMA FARMACÊUTICA E VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** Comprimido. **USO ORAL**  
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

**APRESENTAÇÕES:** Comprimido de 500 mg. Comercial: Cartucho com 25 envelopes Kraft x 10 comprimidos, cartucho com 25 envelopes Kraft x 4 comprimidos. Hospitalar: Caixa com 50 envelopes Kraft x 10 comprimidos, caixa com 100 envelopes Kraft x 10 comprimidos.

**COMPOSIÇÃO:** Cada comprimido contém:

Sulfadiazina.....500 mg

Excipientes q.s.p. ....1 comprimido

(Excipientes: amido, talco, estearato de magnésio, croscarmelose sódica, celulose microcristalina e água purificada).

### PARTE II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

**1. INDICAÇÕES:** Sulfazina® é eficiente no tratamento das infecções gonocócicas, estafilocócicas, estreptocócicas e meningocócicas.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA:** Os resultados vão depender da patologia e do seu grau de severidade, variando de um caso para outro.

#### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS:

**Farmacodinâmica:** A sulfadiazina é análoga estrutural e antagonista competitiva do ácido para-aminobenzoico (PABA), impedindo, portanto, a sua utilização pelas bactérias na síntese do ácido fólico (ácido pteroilglutâmico). Mais especificamente, a sulfadiazina é inibidora competitiva da diidropteroatosintetase, a enzima bacteriana responsável pela incorporação do PABA no ácido diidropteróico, precursor imediato do ácido fólico. Os microorganismos sensíveis à sulfadiazina são primariamente aqueles que sintetizam seu próprio ácido fólico.

**Farmacocinética:** A sulfadiazina é rapidamente absorvida no trato gastrointestinal. As concentrações sanguíneas máximas são atingidas 3 a 6 horas após a administração, 20 a 55% da sulfadiazina absorvida está ligada a proteínas plasmáticas. Ela penetra no fluido cérebro-espinhal para produzir concentrações terapêuticas, que podem ser mais da metade daquela do sangue, dentro de 4 horas por administração oral. Até 40% da sulfadiazina no sangue está presente como o derivado do acetil. A meia-vida da sulfadiazina é de 10 horas aproximadamente; essa é prolongada quando existe diminuição da capacidade renal. Cerca de 50% da sulfadiazina administrada oralmente é excretada na urina em 24 horas; 15 a 40% é excretada na forma acetilada. A excreção na urina da sulfadiazina e dos derivados do acetil é dependente do pH. Cerca de 30% é excretado inalterado por acetilação rápida e lenta quando a urina é ácida enquanto cerca de 75% é excretado inalterado por acetilação lenta quando a urina é alcalina.

**4. CONTRAINDICAÇÕES:** Sulfazina® não deve ser utilizado por pacientes alérgicos à sulfazina ou outras sulfonamidas.

**Categoria de risco na gravidez C: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** Em pacientes recebendo sulfadiazina, a ingestão de líquido é necessária para reduzir o risco de cristalúria; a urina diária eliminada deve ser 1200 a 1500 ml ou mais. O risco da administração de compostos que conferem uma urina ácida que pode aumentar o risco de cristalúria é reduzido com a urina alcalina. Se a urina estiver ácida, administrar bicarbonato de sódio concomitantemente. Quando a administração for prolongada, aconselha-se contagens hematológicas periódicas. Pacientes com disfunções renais devem ser mantidos sob rigorosa observação, devido a excreção da sulfazina ser via renal, o que pode acarretar acúmulo de medicamentos nos tecidos. O tratamento com sulfadiazina deve ser interrompido imediatamente se um exantema aparecer devido ao perigo de reações alérgicas severas com a Síndrome de Stevens-Johnson.

Gravides e lactação – O uso de Sulfazina® deve ser evitado na gravidez porque a sulfadiazina atravessa rapidamente a barreira placentária e alcança a circulação fetal, tendo mostrado ser teratogênica em ratos. Este medicamento só deve ser utilizado por via oral. **Categoria de risco C: este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou cirurgião-dentista.** Uso em pacientes idosos, crianças e outros grupos de risco - Sulfazina® é bem tolerado e não apresenta efeitos colaterais relevantes para uso em idosos e crianças.

**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** A ação da sulfadiazina pode ser antagonizada pelo ácido para-aminobenzoico e seus compostos derivados, particularmente aminobenzoato de potássio e anestésicos locais do grupo de procaína. Particularmente aminobenzoato de potássio e anestésicos locais do grupo da procaína. A sulfadiazina pode potencializar os efeitos de algumas drogas, como os anticoagulantes orais, metotrexato e fenitoína. Isto pode ser devido ao deslocamento da droga dos sítios de ligação protéica plasmática ou pela inibição do metabolismo. O efeito antidiabético dos compostos de sulfoniluréia pode ser

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA

C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062

SAC 0800 9795040

sac@laboratoriosobral.com.br



**SOBRAL**

## Modelo de Bula PROFISSIONAL

003201  
eg  
003413  
eg  
003175

umentado pelo uso concomitante de sulfadiazina. Falência de contraceptivos hormonais resultando em gravidez em pacientes tratadas com sulfadiazina.

### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Sulfazina® deve ser mantido em temperatura ambiente (15° à 30°) e protegido da umidade. Este medicamento possui prazo de validade de 36 meses a contar da data de sua fabricação. **Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Aspecto-físico: Sulfazina® apresenta-se em comprimidos esbranquiçado, circular, face plana e com vinco Características organolépticas: Sabor e odor característicos.

**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 utiliza-lo. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Para adultos: A dose diária recomendada é de 4g ou 8 comprimidos. A dose diária deve ser fracionada em tomadas. A dose de manutenção deve ser administrada ininterruptamente durante 3 a 5 dias. Para criança: A dose inicial recomendada é de 75 mg/kg e a dose de manutenção é de 150mg/kg ao dia fracionada em 4 tomadas.

**Siga orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem conhecimento do seu médico. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

### 9. REAÇÕES ADVERSAS:

Trato Gastrointestinal: Distúrbios gastrointestinais tais como: náusea, vômito, diarreia e anorexia. Pancreatite.

Sistema nervoso central: Cefaléia, vertigem, insônia, convulsões, depressão, reações psicóticas e meningite asséptica, hipotireoidismo, ataxia. Órgãos sensoriais: Zumbido ou tinido. Sistema cardiovascular: Miocardite.

Pele: Prurido, rubor, reações de fotossensibilidade, dermatite esfoliativa, eritema nodoso. Em casos raros, podem ocorrer reações severas na pele, potencialmente fatal, incluindo necrose epidérmica tóxica e Síndrome de Stevens-Johnson. Dermatites podem ocorrer com o contato das sulfonamidas com a pele. Lúpus eritematoso sistêmico, particularmente e exacerbação da doença pré-existente.

Sistema urogenital: Reações de nefrotoxicidade incluindo nefrite túbulointersticial e necrose tubular que pode resultar em falência renal. Hematúria, oligúria e anúria também podem ocorrer devido a cristalização na urina da sulfadiazina ou, no mínimo, de seus metabólitos acetilados solúveis. Fígado: Necrose hepática, hepatomegalia e icterícia. Sistema respiratório: Eosinofilia pulmonar simples. Hematológicas: Trombocitopenia, leucopenia, anemia aplástica, hipoprotrombinemia, eosinofilia, agranulocitose e hipoglicemia.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

### 10. SUPERDOSE:

As medidas terapêuticas que podem ser tomadas em casos de superdosagem são: lavagem gástrica e tratamento com carvão ativado, tão cedo quanto possível para ajudar a evitar a absorção. **Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais informações.**

### PARTE III – DIZERES LEGAIS

Registro M.S - N° 1.0963.0033

Farm. Resp.: Dr. Francisco Lennon de C. e Sousa – CRF/PI – 760

Fabricado por:

**Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.**

LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO SOBRAL

CNPJ: 06.597.801/0001-62 SAC: 0800-9795040

Rua Bento Leão, 25 Centro – Floriano – PI

[www.laboratoriosobral.com.br](http://www.laboratoriosobral.com.br)

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA**

Indústria Brasileira

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA  
C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062  
SAC 0800 9795040  
[sac@laboratoriosobral.com.br](mailto:sac@laboratoriosobral.com.br)

X  
J  
M  
S



## Modelo de Bula PROFISSIONAL

### Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica		Dados da Petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bula			
Data do Expediente	Nº do Expediente	Assunto	Data do Expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA  
C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Florianópolis-CEP: 64800-062  
SAC 0800 9795040  
sac@laboratoriosobral.com.br



003202  
19

0034149

003176



**PARTE I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:** formas farmacêuticas e via de administração: Suspensão. USO ORAL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. APRESENTAÇÕES: Suspensão. Frasco plástico âmbar de 50mL, 60 mL ou 100 mL (Embalagem comercial e hospitalar). COMPOSIÇÃO: Cada 5 mL de BacSulfaprim® suspensão contém: 200 mg de sulfametoxazol e 40 mg de trimetoprima. Excipientes: (carboximetilcelulose, sacarose, sacarina, glicerina, metilparabeno, propilparabeno, metabissulfato de sódio, essência artificial de baunilha, água deionizada).

## PARTE II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

BacSulfaprim® é utilizado em casos de infecções causadas por germes sensíveis aos compostos do produto.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

BacSulfaprim® é utilizado em casos de infecções causadas por germes sensíveis aos compostos do produto. É indicado para o tratamento de infecções respiratórias, urinárias, gastrintestinais e outros tipos de infecções. O BacSulfaprim® é um quimioterápico com propriedades bactericidas (capaz de matar a bactéria), com duplo mecanismo de ação. O BacSulfaprim® contém dois compostos ativos, que agem sinergicamente inibindo dois passos consecutivos da biossíntese do ácido fólico necessário aos microorganismos, e assim eliminando-os. É composto por sulfametoxazol + trimetoprima. A ação medicamentosa de BacSulfaprim® começa logo após a primeira tomada, no entanto, os germes não são eliminados de imediato. Por isso, mesmo que alguns sintomas como febre, dor, etc., desapareçam, é necessário continuar a tomar o remédio pelo período que o médico estabeleceu.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

**CONTRA-INDICAÇÕES:** BacSulfaprim® não deve ser utilizado em pacientes com doença grave no fígado e no rim quando não se puder determinar regularmente a concentração da droga no sangue. BacSulfaprim® também está contra-indicado aos pacientes com alergia à sulfonamida ou à trimetoprima. Não deve ser administrado a prematuros e recém-nascidos durante as primeiras 6 semanas de vida. Este medicamento é contra-indicado na faixa etária de 0 a 6 semanas. BacSulfaprim® não deve ser utilizado por pacientes com sérias alterações hematológicas (no sangue) nem a pacientes portadores de deficiência de G6PD (desidrogenase de glicose 6 fosfato), a não ser em casos de absoluta necessidade e em doses mínimas. Categoria de risco na gravidez C: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

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

**ADVERTÊNCIAS:** Cuidados especiais devem ser ter com pacientes idosos e pacientes com problemas de rim e de fígado onde há maior probabilidade de ocorrer efeitos indesejáveis relacionados a dose ou a duração do tratamento. Para diminuir os efeitos indesejáveis, recomenda-se que a duração do tratamento seja a menor possível para o paciente idoso. Em caso de comprometimento renal, a dose deve

ser ajustada conforme tabela do item "Posologia especial". Pacientes em uso prolongado devem fazer regularmente exames de sangue e urina. Informe seu médico ou cirurgião-dentista o aparecimento de reações indesejáveis.

**PRECAUÇÕES:** O tratamento deve ser descontinuado imediatamente ao primeiro sinal de aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outra reação adversa grave. BacSulfaprim® deve ser administrado com cautela a pacientes com história de alergia e asma brônquica. A não ser em casos excepcionais, BacSulfaprim® não deve ser administrado a pacientes com sérias alterações hematológicas. BacSulfaprim® não deve ser administrado a pacientes portadores de deficiência de G6PD (desidrogenase de glicose 6 fosfato) a não ser em casos de absoluta necessidade e em doses mínimas. Nos pacientes idosos ou em pacientes com história de deficiência de ácido fólico ou insuficiência renal, podem ocorrer alterações hematológicas indicativas de deficiência de ácido fólico. Estas alterações são reversíveis administrando-se ácido fólico. Como com todas as drogas contendo sulfonamidas, cuidado é desejável em pacientes com porfria ou disfunção da tireóide.

Categoria de risco na gravidez C: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Atenção diabéticos: contém açúcar.

**INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** Informe o seu médico se estiver utilizando algum dos medicamentos ou substâncias mencionados a seguir, pois podem ocorrer interações entre eles e as substâncias que fazem parte da fórmula do BacSulfaprim®: Medicamentos para a pressão ou coração: diuréticos, digoxina; Medicamentos para doenças do sistema nervoso: depressores do sistema nervoso central, como, por exemplo, os antidepressivos, fenitoina; Medicamentos que contêm em sua fórmula: amantadina, antidiabéticos orais, ciclosporina, indometacina, metotrexato, pirimetamina, varfarina. Restrições a grupos de risco: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não deve ser utilizado durante a amamentação, exceto sob orientação médica. Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Uma vez que os dois compostos de BacSulfaprim® atravessam a barreira placentária, podem vir a interferir com o metabolismo humano do ácido fólico, devendo ser usado na gestação somente se o risco para o feto for justificado pelo benefício para a gestante. No caso de haver necessidade de uso, toda gestante deve receber concomitantemente 5 a 10 mg de ácido fólico diariamente. Deve-se evitar o uso no último trimestre de gestação, tanto quanto possível, devido ao risco do recém-nascido apresentar problemas neurológicos acúmulo de bilirrubina no cérebro (kernicterus). Informar ao médico se está amamentando. Os dois compostos de BacSulfaprim® são excretados pelo leite, devendo-se levar em consideração os riscos já citados acima. Este medicamento é contra-indicado na faixa etária de 0 a 6 semanas. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista o aparecimento de reações indesejáveis. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento. In-

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

30280A

2007

11/20/07

003415  
CJ003203  
CJ

00317

seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo  
um outro medicamento.

**COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUAR-  
DAR O MEDICAMENTO?**

le lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.  
medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-  
embalagem original. Baculfaprim® deve ser mantido  
em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C) e protegido da luz.  
validade: A data de fabricação e o prazo de validade de  
Baculfaprim® estão impressos na embalagem externa do produto.

**O FÍSICO:** Baculfaprim® suspensão: suspensão branca

**PROPRIEDADES ORGANOLÉPTICAS:** Baculfaprim®  
possui odor e sabor característico de baunilha.

usar, observe o aspecto medicamento. Caso ele esteja  
de validade e você observe alguma mudança no aspecto,  
não use o medicamento para saber se poderá utilizá-lo. Todo medi-  
camento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

**DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**ATENÇÃO:** Seu médico sabe quando parar com Baculfaprim®.  
Se você for suspender o tratamento antes do prazo deter-  
minado, as doses de Baculfaprim® suspensão de uso oral devem ser  
tomadas pela manhã e à noite, de preferência após uma refeição.  
A suspensão deve ser agitada antes da administração. A  
dosagem deve ser orientada pelo seu médico de acordo com a sua  
condição. As doses usualmente recomendadas para Baculfaprim®,  
suspensão oral são as seguintes: **Adultos e crianças acima de 12  
anos:** 20 ml da suspensão a cada 12 horas. Dose  
para tratamento prolongado (mais de 14 dias): 10 ml  
a cada 12 horas. Dose máxima (casos especialmente  
severos): 30 ml da suspensão a cada 12 horas. **Crianças abaixo de  
6 semanas a 5 meses:** ½ colher das de chá (2,5 mL) da  
suspensão a cada 12 horas; **6 meses a 5 anos:** 1 colher das de  
chá (5 mL) a cada 12 horas; **6 a 12 anos:** 1 colher das de  
chá (10 mL) a cada 12 horas; Para pacientes com clearance  
creatinínico entre 15 e 30 mL/min a dose. A posologia acima in-  
dica responde aproximadamente a dose diária média de 6 mg  
de prima e 30 mg de sulfametoxazol por kg de peso. Nas  
condições graves a dosagem recomendada pode ser aumentada em  
casos especiais. **Ação do tratamento:** Em infecções agudas, Baculfaprim®  
deve ser administrado por pelo menos 5 dias ou, até que o paciente  
se sinta bem por pelo menos 2 dias. Se a melhora clínica não  
ocorrer após 7 dias de tratamento, o paciente deve ser reavaliado.  
Em casos especiais são recomendadas em determinadas doenças  
clínicas dos pacientes. O seu médico saberá identificar as  
condições e adotar o esquema de doses adequado.

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

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

**7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECI  
USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Caso você esqueça de usar o medicamento, fazer a próxima ao  
normalmente no horário previsto.

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

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

Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis  
na ordem de frequência encontramos efeitos gastrintestinais (náuseas,  
lesões na boca, diarreia), reações de pele e zumbidos nos ouvidos  
que desaparecem com a suspensão do tratamento. Baculfaprim®  
pode aumentar a produção de urina em pacientes com edema de  
origem cardíaca. Alterações no exame de sangue também podem  
surgir de forma leve e sem sintomas, desaparecendo com a suspensão  
do tratamento.

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

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE  
MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?**

Em caso de ingestão aguda de doses excessivas, intencional ou  
acidentalmente, podem ocorrer os seguintes sintomas: náuseas,  
vômito, diarreia, cefaléia, vertigens, tontura e distúrbios mentais  
visuais. Em superdosagem crônica, podem ocorrer alterações de  
sangue. Nesses casos, o médico deve ser procurado o mais  
rapidamente possível para que o tratamento adequado seja instituído.  
Em caso de ingestão aguda de grandes quantidades deve-se provocar o  
vômito o mais rapidamente possível para eliminar a quantidade  
possível do medicamento ingerido. **Em caso de uso de grande  
quantidade deste medicamento, procure rapidamente seu  
médico e leve a embalagem ou bula do medicamento se possível.  
Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

Registro M.S - Nº : 1.0963.0037

Farm. Resp.: Dr. Marcos Antonio Mendes de Carvalho  
CRF/PI-342

Fabricado, embalado e distribuído por:  
**Theodoro F. Sobral & Cia Ltda**  
LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO SOB  
Rua Bento Leão, 25 Centro - Floriano - PI • CNPJ:  
06.597.801/0001-62 / SAC 0800-9795040  
www.laboratoriosobral.com.br  
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA  
Indústria Brasileira



Bula 20 x 20 cm menor fonte utilizada: Times New Roman - 10pt.

JK  
MS  
MS  
MS

300000

1000

1000

300000

1000

1000

1000



003416  
9

~~003204~~  
9

~~003178~~

Modelo de Bula PROFISSIONAL

# SULFAZINA

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.

COMPRIMIDO

500 MG

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA  
C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062  
SAC 0800 9795040  
sac@laboratoriosobral.com.br

X

E

X

(M) X



## Modelo de Bula PROFISSIONAL

### PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Sulfazina®

Sulfadiazina 500mg

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERENCIA

**FORMA FARMACÊUTICA E VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** Comprimido. **USO ORAL**  
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

**APRESENTAÇÕES:** Comprimido de 500 mg. Comercial: Cartucho com 25 envelopes Kraft x 10 comprimidos, cartucho com 25 envelopes Kraft x 4 comprimidos. Hospitalar: Caixa com 50 envelopes Kraft x 10 comprimidos, caixa com 100 envelopes Kraft x 10 comprimidos.

**COMPOSIÇÃO:** Cada comprimido contém:

Sulfadiazina.....500 mg

Excipientes q.s.p. ....1 comprimido

(Excipientes: amido, talco, estearato de magnésio, croscarmelose sódica, celulose microcristalina e água purificada).

### PARTE II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

**1. INDICAÇÕES:** Sulfazina® é eficiente no tratamento das infecções gonocócicas, estafilocócicas, estreptocócicas e meningocócicas.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA:** Os resultados vão depender da patologia e do seu grau de severidade, variando de um caso para outro.

#### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS:

**Farmacodinâmica:** A sulfadiazina é análoga estrutural e antagonista competitiva do ácido para-aminobenzoico (PABA), impedindo, portanto, a sua utilização pelas bactérias na síntese do ácido fólico (ácido pteroilglutâmico). Mais especificamente, a sulfadiazina é inibidora competitiva da diidropteroatosintetase, a enzima bacteriana responsável pela incorporação do PABA no ácido diidropteróico, precursor imediato do ácido fólico. Os microorganismos sensíveis à sulfadiazina são primariamente aqueles que sintetizam seu próprio ácido fólico.

**Farmacocinética:** A sulfadiazina é rapidamente absorvida no trato gastrointestinal. As concentrações sanguíneas máximas são atingidas 3 a 6 horas após a administração, 20 a 55% da sulfadiazina absorvida está ligada a proteínas plasmáticas. Ela penetra no fluido cérebro-espinhal para produzir concentrações terapêuticas, que podem ser mais da metade daquela do sangue, dentro de 4 horas por administração oral. Até 40% da sulfadiazina no sangue está presente como o derivado do acetil. A meia-vida da sulfadiazina é de 10 horas aproximadamente; essa é prolongada quando existe diminuição da capacidade renal. Cerca de 50% da sulfadiazina administrada oralmente é excretada na urina em 24 horas; 15 a 40% é excretada na forma acetilada. A excreção na urina da sulfadiazina e dos derivados do acetil é dependente do pH. Cerca de 30% é excretado inalterado por acetilação rápida e lenta quando a urina é ácida enquanto cerca de 75% é excretado inalterado por acetilação lenta quando a urina é alcalina.

**4. CONTRAINDICAÇÕES:** Sulfazina® não deve ser utilizado por pacientes alérgicos à sulfazina ou outras sulfonamidas.

**Categoria de risco na gravidez C: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** Em pacientes recebendo sulfadiazina, a ingestão de líquido é necessária para reduzir o risco de cristalúria; a urina diária eliminada deve ser 1200 a 1500 ml ou mais. O risco da administração de compostos que conferem uma urina ácida que pode aumentar o risco de cristalúria é reduzido com a urina alcalina. Se a urina estiver ácida, administrar bicarbonato de sódio concomitantemente. Quando a administração for prolongada, aconselha-se contagens hematológicas periódicas. Pacientes com disfunções renais devem ser mantidos sob rigorosa observação, devido a excreção da sulfa ser via renal, o que pode acarretar acúmulo de medicamentos nos tecidos. O tratamento com sulfadiazina deve ser interrompido imediatamente se um exantema aparecer devido ao perigo de reações alérgicas severas com a Síndrome de Stevens-Johnson.

**Gravidez e lactação –** O uso de Sulfazina® deve ser evitado na gravidez porque a sulfadiazina atravessa rapidamente a barreira placentária e alcança a circulação fetal, tendo mostrado ser teratogênica em ratos. Este medicamento só deve ser utilizado por via oral. **Categoria de risco C: este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou cirurgião-dentista.** Uso em pacientes idosos, crianças e outros grupos de risco - Sulfazina® é bem tolerado e não apresenta efeitos colaterais relevantes para uso em idosos e crianças.

**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** A ação da sulfadiazina pode ser antagonizada pelo ácido para-aminobenzoico e seus compostos derivados, particularmente aminobenzoato de potássio e anestésicos locais do grupo de procaína. Particularmente aminobenzoato de potássio e anestésicos locais do grupo da procaína. A sulfadiazina pode potencializar os efeitos de algumas drogas, como os anticoagulantes orais, metotrexato e fenitoína. Isto pode ser devido ao deslocamento da droga dos sítios de ligação protéica plasmática ou pela inibição do metabolismo. O efeito antidiabético dos compostos de sulfoniluréia pode ser

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA

C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062

SAC 0800 9795040

sac@laboratoriosobral.com.br



**SOBRAL**

## Modelo de Bula PROFISSIONAL

aumentado pelo uso concomitante de sulfadiazina. Falência de contraceptivos hormonais resultando em gravidez em pacientes tratadas com sulfadiazina.

### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Sulfazina® deve ser mantido em temperatura ambiente (15° a 30°) e protegido da umidade. Este medicamento possui prazo de validade de 36 meses a contar da data de sua fabricação. **Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Aspecto-físico: Sulfazina® apresenta-se em comprimidos esbranquiçado, circular, face plana e com vinco Características organolépticas: Sabor e odor característicos.

**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.**

### 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Para adultos: A dose diária recomendada é de 4g ou 8 comprimidos. A dose diária deve ser fracionada em tomadas. A dose de manutenção deve ser administrada ininterruptamente durante 3 a 5 dias. Para criança: A dose inicial recomendada é de 75 mg/kg e a dose de manutenção é de 150mg/kg ao dia fracionada em 4 tomadas.

**Siga orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem conhecimento do seu médico. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

### 9. REAÇÕES ADVERSAS:

Trato Gastrointestinal: Distúrbios gastrointestinais tais como: náusea, vômito, diarreia e anorexia. Pancreatite.

Sistema nervoso central: Cefaléia, vertigem, insônia, convulsões, depressão, reações psicóticas e meningite asséptica, hipotireoidismo, ataxia. Órgãos sensoriais: Zumbido ou tinido. Sistema cardiovascular: Miocardite.

Pele: Prurido, rubor, reações de fotossensibilidade, dermatite esfoliativa, eritema nodoso. Em casos raros, podem ocorrer reações severas na pele, potencialmente fatal, incluindo necrose epidérmica tóxica e Síndrome de Stevens-Johnson. Dermatites podem ocorrer com o contato das sulfonamidas com a pele. Lúpus eritematoso sistêmico, particularmente e exacerbação da doença pré-existente. Sistema urogenital: Reações de nefrotoxicidade incluindo nefrite túbulointersticial e necrose tubular que pode resultar em falência renal. Hematúria, oligúria e anúria também podem ocorrer devido a cristalização na urina da sulfadiazina ou, no mínimo, de seus metabólitos acetilados solúveis. Fígado: Necrose hepática, hepatomegalia e icterícia. Sistema respiratório: Eosinofilia pulmonar simples. Hematológicas: Trombocitopenia, leucopenia, anemia aplástica, hipoprotrombinemia, eosinofilia, agranulocitose e hipoglicemia.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

### 10. SUPERDOSE:

As medidas terapêuticas que podem ser tomadas em casos de superdosagem são: lavagem gástrica e tratamento com carvão ativado, tão cedo quanto possível para ajudar a evitar a absorção. **Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais informações.**

### PARTE III – DIZERES LEGAIS

Registro M.S - N° 1.0963.0033

Farm. Resp.: Dr. Francisco Lennon de C. e Sousa – CRF/PI – 760

Fabricado por:

**Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.**

LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO SOBRAL

CNPJ: 06.597.801/0001-62 SAC: 0800-9795040

Rua Bento Leão, 25 Centro – Floriano – PI

[www.laboratoriosobral.com.br](http://www.laboratoriosobral.com.br)

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA**

Indústria Brasileira

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA

C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Floriano-PI-CEP: 64800-062

SAC 0800 9795040

[sac@laboratoriosobral.com.br](mailto:sac@laboratoriosobral.com.br)

003205  
cg

003417  
cg

003178



## Modelo de Bula PROFISSIONAL

### Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica		Dados da Petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bula		
Data do Expediente	Nº do Expediente	Assunto	Data do Expediente	Data da aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas

C.N.P.J. 06.597.801/0001-62 - Rua Bento Leão, 25 - Florianópolis-CEP: 64800-062  
SAC 0800 9795040  
sac@laboratoriosobral.com.br

THEODORO F. SOBRAL & CIA. LTDA



**MASFEROL**

sulfato ferroso

Natulab Laboratório SA.

Solução Oral  
68 mg/mL  
125 mg/mL

Xarope  
25 mg/mL

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner, including a circled 'M' and several illegible scribbles.



## MASFEROL

sulfato ferroso

### APRESENTAÇÕES

#### Linha Hospitalar:

**Solução Oral (68 mg/mL):** Sem apresentação comercializada.

**Solução Oral (125 mg/mL):** Caixa contendo 100 frascos com 30 mL cada.

**Xarope (25 mg/mL):** Caixa contendo 50 frascos com 100 mL..

### USO ORAL

#### USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO

**Solução Oral 68 mg/mL:** Crianças que pesam a partir de 20,5 Kg e para adultos.

**Solução Oral 125 mg/mL:** Crianças que pesam a partir de 18,84 Kg e para adultos.

**Xarope 25 mg/mL:** Crianças que pesam a partir de 12,56 Kg.

### COMPOSIÇÃO

#### MASFEROL solução oral (68 mg/mL):

Cada mL contém:

sulfato ferroso heptaidratado.....68 mg (equivalente a 13,668 mg de ferro).

Excipientes.....q.s.p..... 1 mL.

(sacarose, sacarina, ciclamato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, ácido cítrico anidro, aroma de caramelo, corante caramelo e água purificada).

### CONCENTRAÇÃO DOS PRINCÍPIOS ATIVOS

ADULTOS	IDR	CRIANÇAS A PARTIR DE 20,5 Kg	IDR (PARA CRIANÇAS DE 1 a 6 ANOS)	IDR (PARA CRIANÇAS DE 7 a 10 ANOS)
30 gotas (1,5 mL) três vezes ao dia = 61,5 mg de ferro/dia	439,28 % IDR	20 gotas (1 mL) três vezes ao dia = 41,004 mg de ferro/dia	683,4% IDR	455,6% IDR

### MASFEROL solução oral (125 mg/mL):

Cada mL (20 gotas) contém:

sulfato ferroso heptaidratado.....125 mg (equivalente a 25,125 mg de ferro).

Excipientes.....q.s.p..... 1 mL.

(ácido cítrico anidro, sucralose, sorbato de potássio, propilenoglicol, sorbitol, corante caramelo, aroma de damasco, aroma de laranja e água purificada).

### CONCENTRAÇÃO DOS PRINCÍPIOS ATIVOS

ADULTOS	IDR	CRIANÇAS A PARTIR DE 18,84 Kg	IDR (PARA CRIANÇAS DE 1 a 6 ANOS)	IDR (PARA CRIANÇAS DE 7 a 10 ANOS)
25 gotas (1,25 mL) duas vezes ao dia = 63 mg de ferro/dia	450 % IDR	15 gotas (0,75 mL) duas vezes ao dia = 37,68 mg de ferro	628% IDR	418,66% IDR

### MASFEROL xarope (25 mg/mL):

Cada ml contém:

sulfato ferroso heptaidratado.....25 mg (equivalente a 5,025 mg de ferro).

Excipiente.....q.s.p..... 1 mL.

(sulfato ferroso heptaidratado, ácido fosfórico, sucralose, metilparabeno, propilparabeno, propilenoglicol, sorbato de potássio, sacarina sódica, álcool etílico, ácido cítrico, corante caramelo, aroma de guaraná, aroma de mirra, aroma de cravo da Índia, aroma de noz moscada, aroma de baunilha escura, aroma de caramelo e água purificada).

### CONCENTRAÇÃO DOS PRINCÍPIOS ATIVOS

ADULTOS	IDR	CRIANÇAS A PARTIR DE 12,56 Kg	IDR (PARA CRIANÇAS DE 1 a 6 ANOS)	IDR (PARA CRIANÇAS DE 7 a 10 ANOS)
1 colher das de chá (5 mL) 2	358,93 % IDR	1 colher das de chá (5 mL) 1 vez ao	418,75% IDR	279,16% IDR

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

**Natulab**<sup>®</sup>  
Laboratório Farmacêutico

vezes ao dia = 50,25 mg de ferro/dia		dia = 25,125 mg de ferro/dia		
--	--	---------------------------------	--	--

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

MASFEROL é um Suplemento Mineral que deve ser utilizado por pacientes portadores de anemia. Indicado como auxiliar no tratamento das anemias carenciais.

### 2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

MASFEROL é um medicamento que possui o sulfato ferroso em sua composição, o qual fornece íons de ferro ao organismo, necessários na formação dos glóbulos vermelhos. Em pacientes anêmicos, a diminuição de glóbulos vermelhos é facilmente detectada. A anemia ferropriva é aquela que mais prevalece. O ferro é um nutriente essencial para a vida e atua, principalmente, na síntese (fabricação) das células vermelhas do sangue e no transporte do oxigênio para todas as células do corpo. Nas crianças, a principal causa de anemia ferropriva é o aumento da demanda de ferro e sua ingestão insuficiente. Nos adultos, a causa mais comum de anemia ferropriva é a perda crônica de sangue, sendo que nas mulheres esta perda é observada pelo sangramento menstrual. Os sinais e sintomas da carência de ferro são inespecíficos, necessitando-se de exames de sangue laboratoriais para que seja confirmado o diagnóstico de anemia ferropriva. A carência de ferro, mesmo antes de suas manifestações hematológicas, provoca um acometimento sistêmico com repercussões na imunidade e resistência a infecções.

### 3. CONTRAINDICAÇÕES

MASFEROL é contraindicado em caso de tuberculose ativa, úlcera gastroduodenal, gastroenterite, hepatite, insuficiência hepática, hemocromatose e hemossiderose, intolerância gástrica ao ferro. Pacientes com reconhecida hipersensibilidade ao sulfato ferroso ou a qualquer outro componente do produto (ver item composição) também devem evitar o uso do produto.

### 4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Deve-se ter cautela na administração de MASFEROL a pacientes que possam desenvolver uma sobrecarga de ferro, bem como aqueles com hemocromatose, anemia hemolítica ou aplasia eritrocitária. No caso de falha na resposta ao tratamento, devem ser investigadas outras causas de anemia.

**Gravidez e lactação:** não convém usar ferro durante o primeiro trimestre de gravidez. Em caso de hipersensibilidade ao produto, recomenda-se descontinuar o uso e consultar o médico.

De acordo com a categoria de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, este produto apresenta categoria de risco C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

**Interferência em exames:**

A concentração plasmática da bilirrubina revela-se falsamente elevada; o cálcio plasmático falsamente diminuído; o exame de sangue oculto nas fezes torna-se dificultoso, pois o ferro escurece as fezes. Desta forma, sugere-se interromper o uso do produto alguns dias antes de realizar exames.

**MASFEROL 68 mg/mL contém SACAROSE.**

**5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

O ferro forma quelatos com as tetraciclínas, diminuindo-se a absorção de ambas. A absorção de ferro é menor na presença de penicilinas e antiácidos. Pelas interações potenciais, convém separar por várias horas a administração de ferro e outros fármacos.

**6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Conservar o produto em temperatura ambiente (15 a 30<sup>o</sup> C). Proteger da luz e da umidade.

Nestas condições, o medicamento se manterá próprio para o consumo, respeitando o prazo de validade indicado na embalagem.

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

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido.**

**Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original.**

**Características físicas e organolépticas:**

X  
JS  
Ⓟ  
S

# Natulab<sup>®</sup>

Laboratório Farmacêutico

Líquido de coloração castanha escura e odor de caramelo com ervas.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 7. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O medicamento deve ser administrado por via oral.

**MASFEROL solução oral (68 mg/mL): Crianças a partir de 20,5 Kg: 20 gotas, 3 vezes ao dia.**

**Adultos: 30 gotas, 3 vezes ao dia.**

**MASFEROL solução oral (125 mg/mL): Crianças a partir de 18,84 Kg: 15 gotas, 2 vezes ao dia.**

**Adultos: 25 gotas, 2 vezes ao dia.**

As gotas do medicamento deverão ser ingeridas puras, sem necessidade de misturá-las com água.

**MASFEROL xarope (25mg/mL): Crianças a partir de 12,56 Kg: 1 colher das de chá (5 mL), 1 vez ao dia.**

**Adultos: 1 colher das de chá (5 mL), 2 vezes ao dia.**

## 8. REAÇÕES ADVERSAS

A intolerância aos preparados orais de ferro ocorre principalmente em função da quantidade de ferro solúvel presente no trato gastrointestinal e de fatores psicológicos. Alguns sintomas que se manifestam são: azia e queimação no estômago, náuseas, vômitos, mal-estar gástrico superior, constipação e diarreia. Com doses mais altas, são comuns: náuseas, dor abdominal, mal estar gástrico, constipação, diarreia, fezes escuras causadas pelo ferro e hemocromatose (doença genética que ocorre devido a uma predisposição para a absorção excessiva de ferro na alimentação).

## 9. SUPERDOSAGEM

A dose segura para o ferro é de 65 mg/dia para pacientes adultos e, para crianças, 2,0 mg/kg de peso até o limite de 50 mg/dia. Acima destes valores, recomenda-se utilizar o produto somente sob prescrição médica.

Em caso de superdosagem, recomenda-se suspender o uso e procurar orientação médica.

**Natulab**<sup>®</sup>  
Laboratório Farmacêutico

~~003209~~

003421

~~003183~~

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.**

**DIZERES LEGAIS**

MS: 1.3841.0004

Farm. Responsável: Tales Vasconcelos de Cortes - CRF/BA nº3745

**NATULAB LABORATÓRIO SA**

Rua H, nº2, Galpão 03 - Urbis II

Santo Antônio de Jesus - Bahia - CEP - 44.574-150

CNPJ 02.456.955/0001-83

**INDÚSTRIA BRASILEIRA**

SAC: (75) 3311 5555

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 25/11/2015.

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.**



*[Handwritten signatures and initials]*



**Anexo B**

**Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula:	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
03/07/2015	0590405/15-6	10461 – ESPECÍFICO- Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	03/07/2015	0590405/15-6	10461 – ESPECÍFICO- Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	03/07/2015	1ª submissão no bulário eletrônico.	Bulas para o Paciente (VPS)	Solução Oral Sulfato Ferroso 68 mg/mL 125 mg/mL Xarope Sulfato Ferroso 25mg/mL
25/11/2015	1027261/15-5	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/11/2015	1027261/15-5	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/11/2015	Apresentação Composição (25 mg/mL e 125 mg/mL)	Bulas para o Paciente (VPS)	Solução Oral Sulfato Ferroso 68 mg/mL 125 mg/mL Xarope Sulfato Ferroso 25mg/mL



**MASFEROL**

sulfato ferroso

Natulab Laboratório SA.

Comprimido revestido

Sulfato Ferroso Heptaidratado 199,13 mg (equivalente a 40 mg de ferro)

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner, including a circled 'M' and several illegible scribbles.



## MASFEROL

sulfato ferroso heptaidratado.

## FORMA FARMACÊUTICA

Comprimido Revestido

## APRESENTAÇÕES

**Linha Hospitalar:** Caixa contendo 500 comprimidos revestidos.

## USO ORAL

**USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 7 ANOS**

## COMPOSIÇÃO:

**Cada comprimido contém:**

Sulfato Ferroso Heptaidratado.....199,13 mg (equivalente a 40 mg de ferro)

Excipiente q.s.p\*.....1 comprimido revestido

\*(lactose, celulose microcristalina, copovidona, crospovidona, estearato de magnésio, copolímero de polivinil, álcool-polietilenoglicol, dióxido de titânio, talco, corante vermelho, corante amarelo e água purificada).

## CONCENTRAÇÃO DOS PRINCÍPIOS ATIVOS

MASFEROL SULFATO FERROSO 199,13 mg/comp

<b>ADULTOS PEDIÁTRICO DE 7 ANOS</b>	<b>E ACIMA</b>	<b>IDR* (ADULT O)</b>	<b>IDR* (PARA CRIANÇAS DE 7 a 10 ANOS)</b>
1 comprimido ao dia = 40 mg de ferro/dia		285,89%	444,72%

**\*IDR – Ingestão Diária Recomendada, conforme RDC 269/05 – ANVISA**

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

MASFEROL é um Suplemento Mineral que deve ser utilizado por pacientes portadores de anemia. Indicado como auxiliar no tratamento das anemias carenciais.

## 2. RESULTADOS DE EFICACIA

A administração diária de ferro e a administração duas vezes por semanas foram igualmente eficazes no aumento das taxas de hemoglobina (Hb) em meninas na adolescência que tiveram anemia leve, moderada ou grave. Em um ensaio clínico randomizado, 203 adolescentes anêmicas (13 a 15 anos de idade) foram estratificadas em três grupos de acordo com o nível de hemoglobina. Foram então randomizadas para receber 60mg de ferro e 0,5mg de ácido fólico diariamente ou duas vezes por semana durante 12 semanas. A Hb aumentou de forma constante em todos os grupos. Por 12 semanas, todas as meninas levemente e gravemente anêmicas tinham alcançado níveis normais de Hb. Durante o estudo, a dor abdominal foi experimentada por 41% das meninas do grupo da administração diária e por 5% das pessoas no grupo tratado duas vezes por semana. Para náuseas os resultados foram de 11% vs 1%, e para o vômito, 6% vs 0%, respectivamente.

**SHOBHA S & SHARADA D: Efficacy of twice weekly iron supplementation in anemic adolescent girls. *Indian Pediatr* 2003; 40:1186-1190.**

A suplementação com ferro por via oral estimula a produção de células vermelhas do sangue (RBC) e hemoglobina (Hb) em doadores de sangue autólogos em comparação com o placebo durante o estágio pré-operatório. Pelo menos 21 dias antes da cirurgia eletiva, 108 pacientes sem deficiência férrica que queriam doar sangue para eventual utilização durante a cirurgia foram randomizados para receber comprimidos de placebo mais infusão placebo; comprimidos de 285,6 miligramas (mg) de ferro elementar / dia mais infusão de placebo; ou a mesma dose de ferro por dia, mais infusões complexo férrico; proporcionando 102,5 mg de ferro elementar. A suplementação com ferro oral estimulou a produção de pré-operatória de Hb em 63% e de glóbulos vermelhos em 50%. A administração de ferro por via oral mais intravenosa resultou em pouco benefício. As concentrações séricas de ferritina foram maiores nos indivíduos tratados com ferro oral e intravenoso do que naqueles que receberam ferro oral sozinho, mas isto não foi, aparentemente, utilizado para a eritropoiese.

**KASPER SM, LAZANSKY H, STARK C, et al: Efficacy of oral iron supplementation is not enhanced by additional intravenous iron during autologous blood donation. *Transfusion* 1998; 38:764-770.**

*(Handwritten signatures and initials)*



### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

MASFEROL é um medicamento que possui o Sulfato Ferroso em sua composição, o qual fornece íons de ferro ao organismo, necessários na formação dos glóbulos vermelhos. Em pacientes anêmicos, a diminuição de glóbulos vermelhos é facilmente detectada. A anemia ferropriva é aquela que mais prevalece. O ferro é um nutriente essencial para a vida e atua, principalmente, na síntese (fabricação) das células vermelhas do sangue e no transporte do oxigênio para todas as células do corpo. Nas crianças, a principal causa de anemia ferropriva é o aumento da demanda de ferro e sua ingestão insuficiente. Nos adultos, a causa mais comum de anemia ferropriva é a perda crônica de sangue, sendo que nas mulheres esta perda é observada pelo sangramento menstrual. Os sinais e sintomas da carência de ferro são inespecíficos, necessitando-se de exames de sangue laboratoriais para que seja confirmado o diagnóstico de anemia ferropriva. A carência de ferro, mesmo antes de suas manifestações hematológicas, provoca um acometimento sistêmico com repercussões na imunidade e resistência a infecções.

### 4. CONTRAINDICAÇÕES

Tuberculose ativa, úlcera gastroduodenal, gastroenterite, hepatite, insuficiência hepática, hemocromatose e hemossiderose, intolerância gástrica ao ferro. Pacientes com reconhecida hipersensibilidade ao Sulfato Ferroso ou a qualquer outro componente do produto (ver item composição) também devem evitar o uso do produto.

### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Deve-se ter especial cuidado em pacientes que possam desenvolver uma sobrecarga de ferro, bem como aqueles com hemocromatose, anemia hemolítica ou aplasia eritrocitária. No caso de falha na resposta ao tratamento, devem ser investigadas outras causas de anemia.

**Gravidez e lactação:** não convém usar ferro durante o primeiro trimestre de gravidez.

Em caso de hipersensibilidade ao produto, recomenda-se descontinuar o uso e consultar o médico.

De acordo com a categoria de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, este produto apresenta categoria de risco C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

INTERFERÊNCIA EM EXAMES

A concentração plasmática da bilirrubina revela-se falsamente elevada; o cálcio plasmático falsamente diminuído; o exame de sangue oculto nas fezes torna-se dificultoso, pois o ferro escurece as fezes. Desta forma, sugere-se interromper o uso do produto alguns dias antes de realizar exames.

**USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO:**

**Comprimido: 199,13 mg:** Indicado para crianças acima de 7 anos e para adultos.

Não existem recomendações específicas para o uso de MASFEROL em pacientes idosos, devendo ser levado em consideração os estados gerais do paciente.

**Este medicamento contém LACTOSE.**

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:

O ferro forma quelatos com as tetraciclinas, diminuindo-se a absorção de ambas. A absorção de ferro é menor na presença de penicilinas e antiácidos. Pelas interações potenciais, convém separar por várias horas a administração de ferro e outros fármacos.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO

Conservar o produto em temperatura ambiente (15 a 30<sup>o</sup> C). Proteger da luz e da umidade.

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

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido.**

**Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original.**

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

MASFEROL é apresentado na forma farmacêutica comprimido revestido.

**Adultos e Pediátrico acima de 7 anos:** 1 comprimido ao dia.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS

A intolerância aos preparados orais de ferro ocorre principalmente em função da quantidade de ferro solúvel presente no trato gastrointestinal e de fatores psicológicos. Alguns sintomas que se manifestam são: azia e queimação no estômago, náuseas, vômitos, mal-estar gástrico superior, constipação e diarréia. Com doses mais altas, são comuns: náuseas, dor abdominal, mal estar gástrico, constipação, diarréia, fezes escuras

*(Handwritten signatures and initials)*

**Natulab**  
Laboratório Farmacêutico

causadas pelo ferro e hemocromatose (doença genética que ocorre devido a uma predisposição para a absorção excessiva de ferro na alimentação).

#### **10. SUPERDOSAGEM**

Altas doses do fármaco promovem alterações gastrintestinais (vômitos, náuseas, diarreias) e cardiovasculares como hipotensão podendo levar ao choque e coma. Toxicidade severa ocorre após ingestão de quantidade superior a 0,5 g de ferro, ou 2,5 g de Sulfato Ferroso.

O tratamento da intoxicação aguda consiste na remoção do ferro do trato gastrintestinal, por lavagem gástrica ou induzindo vômito, associado a tratamento sintomático e terapia corretiva para os efeitos sistêmicos, como acidose e choque. A desferoxamina é o agente quelante de escolha para o tratamento da superdose por ferro.

#### **DIZERES LEGAIS**

MS: 1.3841.0004

Farm. Responsável: Tales Vasconcelos de Cortes - CRF/BA nº3745

#### **NATULAB LABORATÓRIO SA**

Rua H, nº2, Galpão 03 - Urbis II

Santo Antônio de Jesus - Bahia - CEP - 44.574-150

CNPJ 02.456.955/0001-83

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SAC: (75) 3311 5555

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 25/06/2012.

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.**

