

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 de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

15 VOLUME XV

PROCOLO Nº _____



DISTRIBUIDORA

Regularidade Fiscal

~~0036379~~

~~003539~~

004101

9

2/1



~~003638~~

~~002800~~

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

004102
cg

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.664.453/0001-00
Razão Social: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia: A7 DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 03/04/2019

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/05/2019
FGTS	Validade:	13/12/2018
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	17/05/2019

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	07/01/2019
Receita Municipal	Validade:	08/12/2018

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2019



Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

~~003679~~
~~003601~~
004103
cg

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.664.453/0001-00
Razão Social: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia: A7 DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	289771	31/12/2018

Certificação Técnica

Certificadora	Nº Certificado	Data de Validade
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO	1032200	31/03/2019

[Handwritten signatures and initials]



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Administração de Material - DEAM
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

004104

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 146685/2018
Emitido em 20/11/2018 Documento válido por 15 dias.
Fornecedor 12.664.453/0001-00 - A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
Endereço Rua 250, 662 - QD 34 LT 72 - Setor Coimbra
CEP: 74535-350 Goiânia-GO
Capital Social R\$ 1.000.000,00

Situação do Cadastro

REGULAR

Documentações Válidas

CNAE/Nat. Jurídica	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
230-5	Certidão Negativa de Falência e Concordata	637331101 816533803 40	23/12/2018	20/03/2019
230-5	Certidão Negativa de Tributos Municipais	SN	23/11/2018	13/12/2018
230-5	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS	201811140 954575610 9444	14/11/2018	13/12/2018
230-5	Inscrição no Cadastro de Contribuinte do Estado	20657189	23/12/2018	18/02/2019
230-5	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	160846205	23/10/2018	20/04/2019
230-5	Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND	2929.269E. OCB6.5AA3	23/10/2018	21/04/2019
230-5	Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil	SN	08/10/2018	08/10/2019
230-5	Certidão Negativa de Tributos Estaduais (UF de Origem)	19877265	25/10/2018	23/12/2018
230-5	Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ	S/N	29/06/2018	29/06/2019
230-5	Certidão Negativa de Tributos Estaduais no Estado do Paraná	018836547- 56	08/10/2018	05/02/2019
230-5	Balanco Patrimonial, Demonstrações Contábeis, Termo de Abertura e Encerramento	Livro 08 Exercício 2017	12/06/2018	05/09/2019
4644-3/01	Registro no Conselho Regional de Farmácia - CRF da empresa	1032200	05/02/2018	31/03/2019
230-5	Ato Constitutivo	201741534 90	23/05/2017	



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Administração de Material - DEAM
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

004105
cg

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 146685/2018

(Continuação)

Documentações Válidas

CNAE/Nat. Jurídica	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
4644-3/01	Licença de Funcionamento ANVISA	1.08660.0	21/07/2014	31/12/2018
4644-3/01	Alvará de Licença Sanitária	289771	03/01/2018	31/12/2018
230-5	Registro Comercial	522026533 17	13/10/2010	
230-5	Cédula de Identidade da pessoa física	4078679	05/11/2008	
230-5	Cadastro de Pessoa Física - CPF do proprietário	714.344.96 1-04	05/11/2008	
230-5	Alvará de funcionamento	02481	13/01/2017	31/12/2018

Atividade(s) Econômica(s)

CNAE	Descrição da Atividade	Situação da Habilitação
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Sem Pendência
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos	Sem Pendência
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	Sem Pendência
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral	Sem Pendência
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	Sem Pendência
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	Sem Pendência
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	Sem Pendência

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
6501	Medicamentos
6502	Medicamentos sujeitos a controle especial (port.344/98 - Ministério da Saúde)
6503	Medicamentos fitoterápicos
6506	Medicamentos imunobiológicos
6510	Materiais para uso hospitalar e ambulatorial
6511	Utensílios para uso hospitalar e ambulatorial
6512	Material para raio X
6515	Máquinas e aparelhos de uso hospitalar

[Handwritten signatures and initials]



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Administração de Material - DEAM
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



~~003642~~ ~~003604~~

CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

004106
cg

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 146685/2018

(Continuação)

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
6517	Outras máquinas e aparelhos para a área da saúde
8912	Alimentos especiais, preparados, alimentícios formulados

Vínculos de Sócios

Sócio	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
714.344.961-04- Thatiana Zaiden Faria Rezende	-	12.664.453/0001-00-A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP 06.172.459/0001-59-NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTD	06.172.459/0001-59-NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA(Sócio- Administrador)

Vínculos de Dirigentes

Dirigente	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
714.344.961-04- Thatiana Zaiden Faria Rezende	-	12.664.453/0001-00-A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP 06.172.459/0001-59-NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTD	06.172.459/0001-59-NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA(Sócio- Administrador)

Obs.: - A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço:
www.comprasparana.pr.gov.br/ocao/Cadastro-de-Licitantes-do-Estado

[Handwritten signatures and initials]



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

~~003643~~

~~003605~~

004107

cg

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018943397-08

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **12.664.453/0001-00**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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 23/02/2019 - Fornecimento Gratuito

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

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

003644

002606

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**004108
eg

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.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.664.453/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/10/2010
NOME EMPRESARIAL A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) A7 DISTRIBUIDORA	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R 250	NÚMERO 662	COMPLEMENTO QUADRA34 LOTE 72
CEP 74.535-350	BAIRRO/DISTRITO SETOR COIMBRA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 3291-8748	ENDEREÇO ELETRÔNICO DPDOCUMENTACAO2@A7DISTRIBUIDORA.COM.BR
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/10/2010	
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 **29/06/2018** às **16:12:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para Impressão

11

SR

29/06/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

003045
AS

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

~~003607~~

[Atualize sua página](#)

004109
cg

[Handwritten marks]

003608
004110



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :29/01/2018 - 17:06:58

IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ:
12.664.453/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE :
10.482.825-0

NOME EMPRESARIAL:
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO:
RUA 250

NÚMERO:	QUADRA:	LOTE:	COMPLEMENTO:
662	34	72	

BAIRRO:
SETOR COIMBRA

MUNICÍPIO:
GOIANIA

UF:
GO

CEP:
74535350

TELEFONE:
(62) 32918742

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

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

4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

REGIME DE APURAÇÃO:
NORMAL

SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:
ATIVO - HABILITADO

DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:
11/02/2016

DATA DE CADASTRAMENTO:
15/10/2010

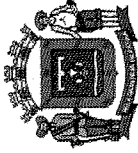
OPERAÇÕES COM NF-E:
HABILITADO

OBSERVAÇÕES

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

* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 01/2009 ATÉ A PRESENTE DATA

REFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS



ENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES
SCRIÇÃO
VALIDADE

SITUAÇÃO DO CADASTRO

PARALIZAÇÃO

908476 **04/11/2020**

ATIVO

NOME OU RAZÃO SOCIAL
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
ENDEREÇO
 250 NUM 662 QD 34 LT 72 - SET COIMBRA

NOME DE FANTASIA
 A7 DISTRIBUIDORA

FORMAÇÕES GERAIS

ATUREZA JURÍDICA
 CIEDADE EMP. LIMITADA
SCRITA CONTABIL
 M

ABERTURA
 05/10/2010
ESTIMATIVA

ÚLTIMO EVENTO
 23/05/2017
INCENTIVO/REGIME

NATUREZA
 ALTERACAO
INCENTIVO/REGIME

ORIGEM
 CONTRIBUINTE
 ISENTO/IMUNE
 NAO

TRIBUTOS
 TX/TS

ALVARÁ FUNCIONAMENTO
 SUBST. TRIBUTÁRIO
 NÃO

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104828250

INSCRIÇÃO COMERCIAL
 52151799636

REGISTRO
 JUCEG

NUM. SÓCIOS
 1

NUM. EMPREGADOS
 1

ATIVIDADES EXECUTADAS

CÓDIGO **DESCRIÇÃO**

34430100 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 34510100 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios
 34600100 Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
 34600200 Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
 36480000 Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar; partes e pecas
 33970100 Comercio atacadista de produtos alimenticios em geral
 34510300 Comercio atacadista de produtos odontologicos
 34940800 Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservacao domiciliar

ESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

OME
 HATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

ENDEREÇO
 R DONA DILENA - RES. ALDEIA V - SIT DE RECREIO IPE

CPF
 71434496104

SSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO
 6/10/2010

ÚLTIMA ALTERAÇÃO
 21/11/2017

N. PROCESSO
 6486000-0

DOCUMENTO EMITIDO VIA
 INTERNET, CONFORME ATO
 NORMATIVO 003/2011 - GAB

DOCUMENTO NÃO VÁLIDO COMO ALVARÁ

Handwritten marks

~~003648~~ ~~003610~~

004112
cg

Handwritten mark



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: **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
CNPJ: **12.664.453/0001-00**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:34:04 do dia 09/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2019.

Código de controle da certidão: **4EE7.77F8.FA68.7340**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and initials]



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

004114
eg

~~003612~~
003650
eg

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20629036

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**

**CNPJ
12.664.453/0001-00**

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.531.258.560

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 9 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 10:12:47:8

[Handwritten signatures and initials]

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

003651

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇASCERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS - REGULARIDADE FISCAL
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.615.001-3

Prazo de Validade: até 08/12/2018

INSCRIÇÃO : 290.847-6
NOME : A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
CPF/CNPJ : 12.664.453/0001-00
ENDEREÇO : R 250 662
SETOR : SET COIMBRA
ATIVIDADE : COMERCIO

Certifica-se que até a presente data NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado.

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204 , parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 9 DE NOVEMBRO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

9

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

~~003652~~PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇASCERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.615.009-9

Prazo de Validade: até 08/12/2018

CNPJ: 12.664.453/0001-00

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

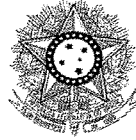
A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 9 DE NOVEMBRO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

~~003653~~

~~009615~~



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

004117

9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.664.453/0001-00

Certidão nº: 161904276/2018

Expedição: 09/11/2018, às 10:12:58

Validade: 07/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.664.453/0001-00**, **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.

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

003654

003616

IMPRIMIR

VOLTAR

004118

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 12664453/0001-00
Razão Social: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Nome Fantasia: A7 DISTRIBUIDORA
Endereço: R 250 662 QD 34 LT 72 / SETOR COIMBRA / GOIANIA / GO / 74535-350

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: 14/11/2018 a 13/12/2018

Certificação Número: 2018111409545756109444

Informação obtida em 14/11/2018, às 17:21:04.

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

[Handwritten signatures and marks]

004119
29

~~003675~~

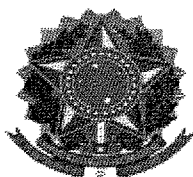
~~003617~~



Qualificação Econômico-Financeira

[Handwritten signatures]

[Handwritten mark]



004120

59

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - GO**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - GO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE GO**

Certidão n.º: GO/2018/00024899

Nome: DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR CPF: 004.650.841-41

CRC/UF n.º GO-024532/O Categoria: CONTADOR

Validade: 03.12.2018

Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Livro: BALANÇO PATRIMONIAL

Nº 08 / Exercício: 2017

Confirme a existência deste documento na página www.crcgo.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 004.650.841-41 Controle : 7738.8052.8366.8679

TERMO DE ABERTURA

LIVRO NÚMERO: 08

Estas folhas contínuas, numeradas sequencialmente por processamento eletrônico de 01 a 015, baseadas na IN DREI Nº 11 de 05 de dezembro de 2013 serviram para registro do **Balanco Patrimonial Consolidado** e demais Demonstrativos Contábeis da empresa abaixo identificada e cobrirá as escriturações no período de 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017.

Este Balanco Patrimonial e demais demonstrações contábeis foram extraídos do livro Diário nº 09, ano 2017, autenticado pelo SPED (Sistema Público de Escrituração Digital) em 30/05/2018, com número de recibo 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6

Nome.....: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
Localizado.....: RUA 250 NR 662 QD.34 LT.72 LJ.02
CEP.....:74.535-350
Bairro.....: SETOR COIMBRA
Município.....: GOIÂNIA
Estado.....: GOIÁS

Encerramento do Exercício Social: 31/12/2017

Inscrição Estadual nº 104828250 CNPJ nº 12.664.453/0001-00

Registrado na Junta Comercial do estado de Goiás sob o nº 52600244108, em 13/10/2010.

Goiânia – GO, 01 de Janeiro de 2017.



18/022460-3
Termo de Autenticação
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.

JOSE CARLOS ITACARAMBY
ANALISTA DE LIVROS

GOIÂNIA
12 JUN 2018

Thatiana Zaiden Faria Rezende

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior

DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
CNPJ: 12.664.453/0001-00
BALANÇO PATRIMONIAL CONSOLIDADO
EXERCÍCIO - 2017

(Valores expressos em reais)

ATIVO	
ATIVO CIRCULANTE	14.170.174,36
DISPONÍVEL	517.583,18
Caixa e equivalente de caixa	54.922,13
Aplicações financeiras	462.661,05
CRÉDITOS	13.595.318,92
Contas a receber	3.301.275,34
Outros Créditos	
Adiantamentos a fornecedores	10.193.139,13
Créditos Tributários	100.904,45
ESTOQUES	35.776,03
Estoque	35.776,03
DESPESAS ANTECIPADAS	21.496,23
Despesas Antecipadas	21.496,23
ATIVO NÃO CIRCULANTE	593.638,25
CRÉDITOS	562.342,87
Créditos com Sócios e Diretores	99.180,98
Créditos de terceiros	236.166,58
Tributos diferidos	221.177,94
Outros Direitos Creditórios a Receber	5.817,37
IMOBILIZADO	31.295,38
Imobilizado	36.557,13
(-) Depreciações acumuladas do imobilizado	(5.261,75)
TOTAL DO ATIVO	14.763.812,61

Thatiana Zaiden Faria Rezende

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior

DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR



004123

003650

Folha 03

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

BALANÇO PATRIMONIAL CONSOLIDADO

EXERCÍCIO - 2017

(Valores expressos em reais)

PASSIVO	
PASSIVO CIRCULANTE	9.357.487,13
OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	9.357.487,13
Obrigações trabalhistas	24.283,61
Fornecedores	8.455.006,34
Obrigações tributárias	202.299,40
Empréstimos e Financiamentos	465.222,55
Créditos de Terceiros e Sócios	4.500,00
Adiantamentos de clientes	183.946,51
Provisões trabalhistas	22.228,72
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	2.932.216,54
CRÉDITOS	2.932.216,54
Créditos de terceiros	2.724.476,25
Parcelamento de Tributos Municipais LP	207.740,29
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.474.108,94
CAPITAL SOCIAL	1.000.000,00
Capital Social	1.000.000,00
LUCROS / PREJUÍZOS ACUMULADOS	(1.089.590,47)
Prejuízo / Lucro Acumulado	(779.190,47)
(-) Lucros distribuídos	(310.400,00)
LUCRO DO EXERCÍCIO	2.563.699,41
Lucro / Prejuízo do Exercício	2.563.699,41
TOTAL DO PASSIVO	14.763.812,61

Thatiana Zaiden Faria Rezende

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior

DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR



004124
9

003680
8

Folha 04

00382

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
CNPJ: 12.664.453/0001-00
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO PERÍODO CONSOLIDADO
JANEIRO A DEZEMBRO / 2017

(Valores expressos em reais)

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	7.705.102,03
(-) Devoluções de vendas	271.952,21
(-) Impostos e contribuições sobre vendas	781.568,24
(-) Custos	3.554.101,24
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	3.097.480,34
Despesas diretas de vendas	165.670,10
Ocupação	0,00
Propaganda e publicidade	210,72
Despesas gerais	1.054,39
Despesas com provisões	0,00
DESPESAS COM VENDAS	166.935,21
Despesas com pessoal	363.766,91
Despesas com ocupação	25.669,28
Utilidades e serviços	9.244,92
Despesas gerais	43.057,64
Despesas tributárias	269.678,68
Despesas indedutíveis	2.488,47
Despesas com provisões	35.336,68
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	749.242,58
RESULTADO OPERACIONAL	916.177,79
Receitas financeiras	501.734,99
(-) Despesas financeiras	9.589,11
(-) IOF	2.675,58
RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO	489.470,30
Outras receitas	96,36
(-) Outras despesas	
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS	96,36
LUCRO ANTES DO IRPJ E CSLL	2.670.869,21
Imposto de Renda	64.536,55
Contribuição Social	42.633,25
(-) IRPJ Diferido	0,00
(-) CSLL diferido	0,00
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	107.169,80
(=) LUCRO DO PERÍODO	2.563.699,41

Thatiana Zaiden Faria Rezende
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior
DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR



004125
9

~~00263~~

Folha 05

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS - DLPA

~~003661~~
8

31/12/2013	(=) LUCROS A REALIZAR ACUMULADOS	368.883,44
31/12/2014	(-) PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO 2014	(569.392,12)
31/12/2014	(=) PREJUÍZOS ACUMULADOS	(200.508,68)
31/12/2015	(-) PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO 2015	(330.948,17)
31/12/2015	(=) PREJUÍZOS ACUMULADOS	(531.456,85)
31/12/2016	(-) PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO 2016	(247.733,62)
31/12/2016	(=) PREJUÍZOS ACUMULADOS	(779.190,47)
31/12/2017	(-) LUCROS DISTRIBUIDOS	(310.000,00)
31/12/2017	(-) LUCROS DO EXERCÍCIO 2017	2.563.699,41
31/12/2017	(=) LUCROS A REALIZAR ACUMULADOS	1.474.108,94

Goiânia-GO, 31 de Dezembro de 2017.

Thatiana Zaiden Faria Rezende

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior

DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Dutra, 1165 - Jardim Das Estrelas - Jd. São Francisco - CEP 74209-020 - Goiânia - GO - Tel: (62) 3246-9404 - Fax: (62) 3246-9404

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: 63730207181540130606-5; Data: 02/07/2018 15:48:01

004126

Folha 06

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
CNPJ: 12.664.453/0001-00
DEMONSTRAÇÕES DO PATRÍÔNIO LÍQUIDO - DMPL

008682

(Valores expressos em reais)

	Capital Social	Reservas	Total do Patrimônio Líquido
		Reserva de lucros	
Saldo em 1º de Janeiro de 2016	1.000.000,00	0,00	
Ajustes de exercícios anteriores			
(-) Prejuízos acumulados		(531.456,85)	
(-) Prejuízo líquido do exercício		(247.733,62)	
Saldo em 31 de Dezembro de 2016	1.000.000,00	(779.190,47)	220.809,53
Lucro líquido do exercício		2.563.699,41	
(-) Lucros distribuídos		(310.400,00)	
Saldo em 31 de Dezembro de 2017	1.000.000,00	1.474.108,94	2.474.108,94

Thatiana Zaiden Faria Rezende
 A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior
 DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Rua Presidente Dutra, 115 - Bairro São Cristóvão - Jd. Primavera - CEP: 02460-000 - Tel: (011) 2465-6000 - Fax: (011) 2465-6001

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: 63730207181540130606-6; Data: 02/07/2018 15:48:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHC36800LIV67

004127
9

Folha ~~00385~~

~~00363~~
9

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP - CNPJ: 12.664.453/0001-00
NOTAS EXPLICATIVAS A DIRETORIA - DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

01-Contexto operacional;

A empresa explora o ramo de: ARMAZENAR, EMBALAR, DISTRIBUIR, EXPORTAR, IMPORTAR, REEMBALAR, REPRESENTAR E TRANSPORTAR PRODUTOS DE: DROGAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CORRELATOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, COSMETICOS, SANEANTES, DOMISSANITARIOS, ALIMENTOS, ADITIVOS, EMBALAGENS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

A empresa A7 Distribuidora de Medicamentos Eireli-EPP, possui filial inscrita no CNPJ: 12.664.453/0003-63, localizada na ST SPLM CONJUNTO 9, S/N, LOTE 02 LOJA, SETOR PLACA DA MERCEDES (NUCLEO BANDEIRANTE), CEP: 71.732-090, no município de BRASÍLIA - DF.

02-Eventos subsequentes;

A empresa não sofreu nenhum fato subsequente à data de encerramento deste exercício até à elaboração desta Nota que tenham efeito relevante sobre a situação patrimonial, financeira ou sobre os Resultados Futuros da empresa.

03- Base de Preparação das Demonstrações e procedimentos específicos aplicados:

As demonstrações consolidadas contábeis da Sociedade findas em 31 de dezembro de 2017 foram preparadas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com base nas disposições contidas na Lei nº 6.404/76, alteradas pelas Leis nº 11.638/07 e 11.941/09, e regulamentada na Lei 12.973/2014, nos pronunciamentos, nas orientações e nas interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPCs), homologados pelos órgãos reguladores.

Estas demonstrações financeiras estão apresentadas em Reais, que é a moeda funcional da empresa.

• DOS VALORES MAIS EXPRESSIVOS DO BALANÇO EXPLICAMOS:

3.1 Devido à representatividade do saldo da conta de Duplicatas a Receber em relação ao total do ativo temos as seguintes explicações:

O saldo da conta de clientes é de R\$ 3.302.275,34. Esse saldo refere-se a vendas a vista ocorridas entre 2012 a 2017. A empresa teve a maior parte do seu faturamento destinado a órgãos da administração pública, e em seguida, a distribuidores. A empresa tem expectativa de receber os valores das vendas dentro do próximo exercício, ano de 2018, portanto, foram classificados como Ativo Circulante.

DEMONSTRATIVO SALDO CONTA CLIENTES (R\$)	
Contas a receber governamental	2.438.131,77
Contas a receber clientes distribuidores	1.261.372,00
(-) Provisão de perdas sobre clientes governamental	(397.228,43)
SALDO DE CLIENTES EM 31/12/2017	3.302.275,34

Abaixo segue os totalizadores por cliente a receber dos valores mais representativos da conta
Clientes, que estão na classificação Contas a receber Governamental.

004128
29

Código	Nome do Cliente a Receber:	Saldo
C002493	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BRASILIA	734,40
C002675	COORDENACAO GERAL DE RECURSOS LOGISTICOS MS DF	14.434,63
C002865	SESAU-FUNDO ESTADUAL DE SAUDE RO	250.127,00
C003988	HOSPITAL DAS FORCAS ARMADAS	3.234,00
C004184	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - MT	108.852,40
C004267	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	8.130,46
C004291	AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL	31.220,00
C004481	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO	4.209,00
C004515	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPA	181.520,00
C004754	HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UFGD	11.960,00
C004770	INSTITUTO DR JOSE FROTA	44.608,00
C004879	HOSPITAL DR CARLOS ALBERTO STUDART GOMES	7.905,00
C005264	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE SAO PAULO	5.049,00
C005561	PRONTO SOC CARD DE PERNAMBUCO - PROCAPE	8.050,00
C005595	CENTRO HOSPITALAR DA POLICIA MILITAR DE PERNAMBUCO	25.970,00
C006007	POLICIA MILITAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS	23.506,00
C006031	IPSEMG-HOSPITAL GOV. ISRAEL PINHEIRO	11.990,00
C006254	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE / FMS - MG	18.213,50
C006288	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - MG	477.248,00
C006304	FHEMIG - HOSPITAL GALBA VELLOSO	436,00
C006312	FHEMIG - INSTITUTO RAUL SOARES	1.430,64
C006346	CENTRO HOSP. PSIQUIATRICO DE BARBACENA	2.405,80
C006353	FHEMIG - CASA DE SAUDE SANTA FE	2.742,00
C006361	FHEMIG - CASA SAUDE PADRE DAMIAO - CSPD	2.257,60
C006379	CASA SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS-CSSFA	914,91
C006387	FHEMIG - HOSPITAL REGIONAL DR. JOAO PENIDO	12.361,92
C006395	FHEMIG - HOSPITAL EDUARDO DE MENEZES	6.484,00
C006403	FHEMIG - HOSPITAL REGIONAL ANTONIO DIAS	2.760,66
C006411	FHEMIG - HOSPITAL JOAO XXIII	75.814,85
c006429	FHEMIG - HOSPITAL MARIA AMELIA LINS	872,00
C006437	FHEMIG - HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II	4.080,00
C006445	FHEMIG - HOSPITAL REGIONAL DE BARBACENA DR JOSE AMERICO	31.568,00
C006452	FHEMIG - CASA DE SAUDE SANTA IZABEL - CSSI	3.850,40
C006460	FHEMIG - HOSPITAL CRISTIANO MACHADO	1.090,00
C006486	FHEMIG - HOSPITAL ALBERTO CAVALCANTI	13.704,88
C006494	FHEMIG - HOSPITAL JULIA KUBITSCHKE	38.436,40
C006502	FHEMIG - HOSPITAL E MATERNIDADE ODETE VALADARES	11.605,74
C006551	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS	1.217,97
C006619	HOSPITAL DAS CLINICAS DA UFPE	11.685,00
C006833	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE / FES - TO	35.935,10

004129
cg~~003605~~
cg

Folha 09

C007682	HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO	31.018,70
C007906	SEC. DE ESTADO DE SAUDE E DEFESA CIVIL	600,00
C008003	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS	6.671,80
C008045	INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA	1.295,00
C008094	HOSPITAL GUILHERME ALVARO	5.180,00
C008250	CENTRO DE ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DE SANTA RITA	594,00
C008268	HOSPITAL CLEMENTE FERREIRA - LINS	665,28
C008508	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO DE GUARULHOS	1.295,00
C008904	HOSPITAL DAS CLINICAS FACU.MED. U.S.P.	6.070,90
C008987	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA	1.420,00
C009084	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO - RS	377.160,00
C009720	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	11.968,00
C014951	HOSP. ORTOPEDICO DE GOIANIA LTDA	765,97
C024000	ASSOCIACAO HOSPITAL SAO PIO X	2.582,48
C169219	SES-HOSPITAL DA RESTAURACAO	819,00
C173724	FUND. HOSP. DO EST. DE MINAS GERAIS - FHEMIG - MG	12.552,96
C174631	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE RORAIMA	72.011,83
C174946	HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES	1.840,00
C176206	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA	9.120,68
C178053	PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA	10,22
C178871	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS	1.670,00
C179085	HOSPITAL UNIVERSITARIO OSWALDO CRUZ	10.400,00
C180067	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU	34.443,00
C181487	DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DE GUAMA-TOCANTINS	6.890,00
C181503	DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DE PORTO VELHO	1.033,50
C181966	HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	(2.952,00)
C184432	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOORETAMA	504,00
C185280	LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DO EXERCITO	(5.640,00)
C191452	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE	8.854,00
C193326	FUNDACAO DE PROTECAO ESPECIAL DO RS	6.301,40
C196535	UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIANGULO MINEIRO	40.800,00
C198127	HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA JOSE WALTER	2.534,00
C198598	HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA AYRES	8.850,00
C202655	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO	896,70
C202861	HOSPITAL DE FORCA AEREA DO GALEAO	2.154,00
C209239	HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	840,00
C210716	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANCA - ZONA LESTE	254,10
C224667	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	9.840,00
C236299	VIVA RIO	1.696,00
C238022	MUNICIPIO DE URUGUAIANA	790,08
C283754	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA	686,75
C324541	MUNICIPIO DE SANTOS	6.480,00
C380824	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	1.668,00
C385766	PREFEITURA MUNICIPAL DE DURANDE	249,50
C386276	PREFEITURA MUN. DE LONTRA	499,00

C386292	PREFEITURA MUN. DE POÇOS DE CALDAS	8.982,00
C386870	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	249,50
C387019	MUNICIPIO DE PASSOS	249,50
C388132	PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DO PILAR	492,69
C388249	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS	33.849,81
C388348	PREFEITURA MUNICIPAL DE ROCHEDO DE MINAS	499,00
C388645	MUNICIPIO DE VERISSIMO	324,79
C389494	PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES MARIAS	653,10
C389510	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CENTRAL DE MINAS	3.252,82
C389528	MUNICIPIO DE JAPONVAR	211,62
C389551	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIOBEIRAS	314,81
C389627	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAMBARI	412,77
C389684	MUNICIPIO DE ALAGOA	130,62
C389734	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIRANGUÇU – FARMACIA DE TODOS	0,00
C389775	PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOQUARA	45,71
C390724	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA DOS AIMORES	249,50
C390963	PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE DE CARATINGA	52,24
C391326	PREFEITURA MUNICIPAL DE EUGENOPOLIS	84,89
C392613	PREFEITURA MUNICIPAL DE VISCONDE DO RIO BRANCO	249,50
C393322	EMPRESA MARANHENSE DE SERVICOS HOSPITALARES - EMSERH	71.249,00
C394403	MUNICIPIO DE ITACAMBIRA	130,62
C394940	GUARDA MUNICIPAL DO RIO DE JANEIRO-GM-RIO	18.525,00
C394981	PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI DE MINAS	81,00
C395004	MUNICIPIO DE IBIAI	65,31
C395038	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROACI	175,06
C395103	MUNICIPIO DE RESPLENDOR	249,50
C395194	MUNICIPIO DE MONTALVANIA	330,50
C395400	EBSERH-HU-UFSCAR	585,00
C395590	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO VERMELHO	998,00
C396218	PREFEITURA DE CATAS ALTAS	538,18
C397646	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIM BRANCO	81,00
C397745	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL	1.651,10
C399261	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEQUERI	162,00
C399287	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGAMAR	324,39
C399303	MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES	81,19
C399410	MUNICIPIO DE TRES CORACOES	249,50
C399436	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADA DO NORTE	249,50
C399444	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA DOS VALES	1.401,60
C399451	PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA	249,50
C399477	PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAPOLIS	249,50
C399485	PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIUIUNA	249,50
C399501	PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMARIA	249,50
C399519	PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAUNAS	249,50
C399626	MUNICIPIO DE GUAPE	499,00
C399956	MUNICIPIO DE NOVA PORTEIRINHA	337,22

003687 -A

003687

Folha 011

004131
49

C400432	MUNICIPIO DE SALINAS	653,10
C400457	MUNICIPIO DE ENTRE FOLHAS	81,19
C400499	MUNICIPIO DE PATIS	2.594,26
C400631	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA	1.401,60
C400655	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJINHA	162,39
C400671	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARLIERIA	249,50
C400689	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO CRUZEIRO	576,05
C400705	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULA CANDIDO	162,39
C400838	MUNICIPIO DE DIVINO DAS LARANJEIRAS	249,50
C401596	PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA COMPRIDA	405,99
C401604	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO DE SA	243,19
C401612	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUPARAQUE	730,78
C401638	VARGEM ALEGRE PREFEITURA MUNICIPAL	405,99
C402396	MUNICIPIO DE BARAO DE COCAIS	195,93
C402495	PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUIA	130,62
C402537	MUNICIPIO DE MATA VERDE	1.504,58
C406637	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	686,75
C406652	PREFEITURA MUNICIPAL DE CABIXI	1.373,50
C407148	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIPÓ	130,62
C407189	MUNICIPIO DE RIO PARDO DE MINAS	130,62
C407239	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	724,94
C407254	MUNICIPIO DE RIBEIRAO DAS NEVES	1.324,55
C407270	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA	65,31
C407288	PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO	163,27
C407361	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACAJU	24.920,00
C410332	BRIGADA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	67.350,00
	Totais	2.438.131,77

Observação: Os cliente que possuem os saldos negativos, referem-se as operações de devolução de venda que será reposta ao cliente no ano de 2018.

3.2 Devido à representatividade do saldo da conta de Adiantamento a terceiros em relação ao total do ativo temos as seguintes explicações

O saldo da conta de adiantamentos a terceiros é de R\$ 10.199.171,96. Esse saldo refere-se a antecipações a fornecedores pelos serviços e/ou mercadorias ainda não fornecidos, ambos a serem realizados em 2018.

3.3 - A conta de CRÉDITOS SÓCIOS E DIRETORES, em 31/12/2017, encerrou com saldo de R\$ 99.180,98. Este ativo é proveniente de empréstimo (mútuo) em dinheiro para a titular da empresa, Thatiana Zaiden Faria Rezende.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
R. Prudente de Moraes, 1185 - Bairro: Vila Militar - CEP: 20239-000 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: (21) 2124-6411 - Fax: (21) 2124-6411

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 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, fe.

Cod. Autenticação: 63730207181540130606-11; Data: 02/07/2018 15:48:01

Sala Digital da Escrivania da Terc. Nacional do Cartório

PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS NA MUTUANTE

A empresa que empresta o dinheiro (mutuante) irá registrar o direito de recebê-lo em conta do realizável a longo prazo, independentemente de o contrato especificar data de vencimento anterior ao término do exercício seguinte. Esta classificação contábil é estabelecida pelo art. 179, inciso II da Lei nº 6.404/76 (Lei das S/A).

Abaixo, artigo 179 da Lei 6.404/76 na íntegra:

Art. 179. As contas serão classificadas do seguinte modo:

II - no ativo realizável a longo prazo: os direitos realizáveis após o término do exercício seguinte, assim como os derivados de vendas, adiantamentos ou empréstimos a sociedades coligadas ou controladas (artigo 243), diretores, acionistas ou participantes no lucro da companhia, que não constituírem negócios usuais na exploração do objeto da companhia;

04- Critérios de apuração das receitas e despesas, estoques.

As receitas e despesas são reconhecidas, mensalmente, respeitando os Princípios Fundamentais de Contabilidade. Todas as contas vencíveis até o final do exercício seguinte estão classificadas no Ativo ou Passivo Circulante as obrigações vencíveis após o final do exercício seguinte estão classificadas no Ativo ou Passivo Não Circulante. Os estoques são mensurados pelo custo médio ponderado.

05- Imobilizado

É registrado pelo custo de aquisição, independente dos bens terem sido adquiridos, por contrato de compra e venda ou arrendamento financeiro, deduzido da depreciação acumulada. As depreciações são calculadas pelo método linear, com base em taxas que levam em consideração a vida útil econômica dos bens, segundo parâmetros estabelecidos pela legislação tributária.

06- Tributos Diferidos

A empresa no ano calendário de 2017 foi tributada pelo Lucro Presumido.

A empresa fez o reconhecimento de ativos fiscais diferidos provenientes da apuração dos Prejuízos Fiscais compensáveis e sobre a Base de cálculo negativo da Contribuição social sobre o lucro líquido, que possam ser utilizados nos lucros tributáveis futuros para que a empresa possa utilizar seus benefícios. (CPC 32)

O cálculo do valor dos créditos fiscais lançados no ATIVO NÃO CIRCULANTE na subconta: 1.2.01.11 Tributos diferidos no total de R\$ 221.177,94, foram efetuados conforme dados abaixo extraídos do controle da parte B da Apuração do Lucro Real.

004133

003068

00361

Folha 013

CONTROLE DE VALORES QUE CONSTITUIRÃO AJUSTE DO LUCRO LIQUIDO DE EXERCÍCIOS FUTUROS

Prejuízos Fiscais compensáveis e Base de Cálculo Negativa da Contribuição Social s/ o Lucro Compensável

DATA	HISTÓRICO	Controle de Valores			
		Débito	Crédito	Valor Corrigido	D/C
31/12/2011	Prejuízo Fiscal Compensável apurado em 2011	-	67.859,04	67.859,04	C
31/12/2012	Prejuízo Fiscal Compensável apurado em 2012	67.859,04		-	C
31/12/2013	Prejuízo Fiscal Compensável apurado em 2013	-	203,54	203,54	C
31/12/2014	Prejuízo Fiscal Compensável apurado em 2014		263.096,46	263.300,00	C
31/12/2015	Prejuízo Fiscal Compensável apurado em 2014		415.957,01	679.257,01	C
31/12/2016	Utilização de Prejuízo Fiscal Compensável em 2016	28.733,51		650.523,30	C

[Handwritten signatures and initials]

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

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 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: 63730207181540130606-13; Data: 02/07/2018 15:48:31

DEMONSTRATIVO DO SALDO EM 31/12/2017

Descrição:	Valores em 31/12/2016	IR DIFERIDO 15% e 10% adicional = 25%	CSLL 9%
Prejuízos Fiscais compensáveis e Base de Cálculo Negativa da Contribuição Social s/ o Lucro Compensável	650.523,30	162.630,83	58.547,11

Goiania - GO, 31 de Dezembro de 2017.

Thatiana Zaiden Faria Rezende

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04

TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior

DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR

CPF: 004.650.841-41

CRC: 024532/O-4

CONTADOR

[Handwritten initials and marks]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0
Av. Presidente Eduardo Pinheiro, 1145 - Bairro: Vila Edison - Jd. Freixo/GO. CEP: 74035-200 - www.cartorioabastos.go.gov.br - Tel: (61) 3244-5041 - Fax: (61) 3244-5042

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.

Cod. Autenticação: 63730207181540130606-14; Data: 02/07/2018 15:48:31

~~0028~~ 3

~~003670~~

Folha 015

004135
C9

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO NÚMERO: 08

Estas folhas contínuas, numeradas sequencialmente por processamento eletrônico de 01 a 015, baseadas na IN DREI Nº 11 de 05 de dezembro de 2013 serviram para registro do **Balanco Patrimonial Consolidado** e demais Demonstrativos Contábeis da empresa abaixo identificada e cobriram as escriturações no período de 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017.

Este Balanco Patrimonial e demais demonstrações contábeis foram extraídos do livro Diário nº 09, ano 2017, autenticado pelo SPED (Sistema Público de Escrituração Digital) em 30/05/2018, com número de recibo 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6

Nome.....: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
Localizado.....: RUA 250 NR 662 QD.34 LT.72 LJ.02
CEP.....:74.535-350
Bairro.....: SETOR COIMBRA
Município.....: GOIÂNIA
Estado.....: GOIÁS

Inscrição Estadual nº 104828250 CNPJ/MF nº 12.664.453/0001-00

Registrado na Junta Comercial do estado de Goiás sob o nº 52600244108, em 13/10/2010.

Goiânia – GO, 31 de Dezembro de 2017.



Thatiana Zaiden Faria Rezende
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
CNPJ: 12.664.453/0001-00
THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04
TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior
DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR
CPF: 004.650.841-41
CRC: 024532/O-4
CONTADOR

[Handwritten initials and signatures]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 08.878-9
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: 63730207181540130606-15; Data: 02/07/2018 15:48:01
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35791-KK62

003671
48

002634

004136
cg

ANÁLISE DE BALANÇO

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

CNPJ: 12.664.453/0001-00

Análise de Balanço em 31/12/2017

Descrição da Análise	Fórmula	Índice
ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - Reflete a situação financeira de forma global, servindo para detectar a capacidade de pagamento da empresa a longo prazo.	$(AC+RLP) / (PC+ELP)$	1,20
ÍNDICE/GRAU DE SOLVÊNCIA GERAL - Indica de quantos reais dispomos de forma imediata e conversíveis em dinheiro a curto e a longo prazo, para fazer face às dívidas contraídas pela empresa a curto e a longo prazo.	$AT/(PC+ELP)$	1,20
ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - Indica de quantos reais dispomos de forma imediata e/ou conversíveis em dinheiro a curto prazo, para fazer face às dívidas contraídas pela empresa. (É considerado como o melhor indicador da situação de liquidez).	AC/PC	1,51
ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA - Apresenta uma situação mais adequada para a situação de liquidez, uma vez que dele são eliminados os estoques, que são sempre considerados como fontes de incerteza. Naturalmente, este índice será sempre menor que o índice de liquidez corrente.	$(AC-EST)/PC$	1,51

AC = Ativo Circulante	14.170.174,36	AI = Ativo Imobilizado	36.557,13
AT = Ativo Total	14.763.812,61	ELP = Exigível a Longo Prazo	2.932.216,54
EST = Estoque de Mercadorias	35.776,03		
PC = Passivo Circulante	9.357.487,13	PL = Patrimônio Líquido	2.474.108,94
PT = Passivo Total	14.763.812,61	RLP = Realizável a Longo Prazo	593.638,25

Goiânia-GO, 31 Dezembro 2017.

Thatiana Faria Rezende
 A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 THATIANA FARIA REZENDE - CPF 714.344.961-04
 TITULAR

Divino Nunes Vieira Junior
 DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR
 CPF: 004.650.841-41
 CRC: 024532/O-4
 CONTADOR

[Handwritten signatures and initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-9
 Rua Francisco Antônio Pessoa, 116 - Bairro São Cristóvão - Jd. Primavera - CEP 63020-000 - Fone: 3346-6444 - Fax: 3312-6444

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. 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: 63730207181540130606-16; Data: 02/07/2018 15:48:51

Calha Plástica de Encaptação Tipo Normal C - AHC35790-RS09

04/07/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730207181540130606

003672
18
003835
004137
09

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/07/2018 13:16:26 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1020560

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/07/2019 16:24:59 (hora local)**.

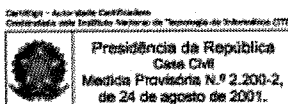
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730207181540130606-1 a 63730207181540130606-16

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4cb968327c60449e7ae3178b3a59837ae49af9b58add5984f62b7ddd485e5e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b51021c1d3145e08846a17d9f235bd7f771

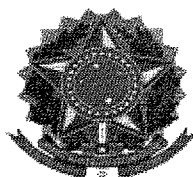


Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

~~003673~~~~003636~~

004138

cg

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - GO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - GO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE GO**

Certidão n.º: GO/2018/00024905
Nome: DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR CPF: 004.650.841-41
CRC/UF n.º GO-024532/O Categoria: CONTADOR
Validade: 03.12.2018
Finalidade: LIVRO DIÁRIO
Livro: DIARIO
Nº 09 / Exercício: 2017

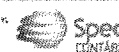
Confirme a existência deste documento na página www.crcgo.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **004.650.841-41** Controle : **1336.1650.2277.2591**

004139

~~003674~~~~0028~~

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 Número de Ordem do Livro: 9
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
NIRE	52202853317
CNPJ	12.664.453/0001-00
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	DIARIO
Município	31122017
Data do arquivamento dos atos constitutivos	13/10/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	31/12/2017
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	27100

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	27100
Data de inicio	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

CNPJ: 12.664.453/0001-00

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo	R\$ 11.301.471,88	R\$ 14.763.812,61
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 5.596.936,00	R\$ 14.170.174,36
DISPONIVEL	R\$ 47.036,71	R\$ 516.583,18
Caixa	R\$ 614,45	R\$ 1.612,14
Depositos bancarios a vista	R\$ 1.822,70	R\$ 7.710,43
Banco do Brasil	R\$ 1.802,20	R\$ 7.553,35
Banco Bradesco	R\$ 19,35	R\$ 1,00
Banco Real	R\$ 1,15	R\$ 156,08
(-) Banco Bonsucesso	R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Numerarios em transito	R\$ 44.599,56	R\$ 44.599,56
Aplicacoes financeiras de liquidez imediata	R\$ (0,00)	R\$ 462.661,05
CLIENTES	R\$ 4.994.872,65	R\$ 3.302.275,34
Clientes canal privado	R\$ 6.764,75	R\$ 15.086,75
Clientes canal governamental	R\$ 840.663,90	R\$ 2.438.131,77
Clientes parceiros	R\$ 4.544.672,43	R\$ 1.246.285,25
(-) Titulos em renegociacao	R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) Perdas estimadas com clientes	R\$ (397.228,43)	R\$ (397.228,43)
OUTROS CREDITOS	R\$ 416.391,40	R\$ 10.193.139,13
(-) Cheques a receber	R\$ 90.000,00	R\$ (0,00)
Adiantamentos a terceiros	R\$ 326.390,05	R\$ 10.199.171,96
(-) Creditos de funcionarios	R\$ 1,35	R\$ (0,00)
(-) Creditos diversos	R\$ (0,00)	R\$ (6.032,83)
CREDITOS TRIBUTARIOS	R\$ 123.496,46	R\$ 100.904,45
Tributos estaduais a recuperar	R\$ 23.206,05	R\$ 434,86
Tributos federais a recuperar	R\$ 100.290,41	R\$ 100.469,59
(-) Creditos fiscais pendentes	R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
ESTOQUES	R\$ 2.081,35	R\$ 35.776,03
Estoque para revenda	R\$ 2.081,35	R\$ 35.776,03
(-) Estoque em recebimento fisico/fiscal	R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Importacoes em andamento	R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
DESPESAS ANTECIPADAS	R\$ 13.057,43	R\$ 21.496,23
Despesas antecipadas a apropriar	R\$ 13.057,43	R\$ 21.496,23

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.2 do Visualizador

Página 1 de 3

003676
~~003676~~ : 004141
 cg

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 Número de Ordem do Livro: 9
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO NAO CIRCULANTE	R\$ 5.704.535,88	R\$ 593.638,25
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	R\$ 5.671.525,50	R\$ 562.342,87
Creditos de parceiros	R\$ 215.794,59	R\$ 147.800,59
Creditos de socios e diretores	R\$ 5.146.186,98	R\$ 99.180,98
Creditos de terceiros	R\$ 88.365,99	R\$ 88.365,99
Tributos diferidos	R\$ 221.177,94	R\$ 221.177,94
Outros Direitos Creditorios a Receber	R\$ (0,00)	R\$ 5.817,37
IMOBILIZADO	R\$ 33.010,38	R\$ 31.295,38
Bens em operacao	R\$ 36.557,13	R\$ 36.557,13
(-) (-) Depreciacoes acumuladas do imobilizado	R\$ (3.546,75)	R\$ (5.261,75)
Passivo	R\$ 11.301.471,88	R\$ 14.763.812,61
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 5.161.669,81	R\$ 9.357.487,13
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS	R\$ 24.754,35	R\$ 24.283,61
Salarios e encargos sociais	R\$ 24.754,35	R\$ 24.283,61
FORNECEDORES	R\$ 4.976.278,08	R\$ 8.455.006,34
Fornecedores de estoque	R\$ 1.696,21	R\$ 393.378,31
Fornecedores outros	R\$ 14.469,32	R\$ 38.737,88
Fornecedores parceiros	R\$ 4.960.112,55	R\$ 8.022.890,15
Faturas a pagar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGACOES TRIBUTARIAS	R\$ 92.587,05	R\$ 202.299,40
Tributos municipais a recolher/pagar	R\$ 80.510,41	R\$ 4.327,92
Tributos estaduais a recolher/pagar	R\$ 1.379,47	R\$ 44.406,53
Tributos federais a recolher/pagar	R\$ 10.697,17	R\$ 153.564,95
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 0,00	R\$ 465.222,55
Emprestimos bancarios	R\$ 0,00	R\$ 465.222,55
Titulos descontados	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CREDITOS DE TERCEIROS E SOCIOS	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
Dividas com pessoas ligadas	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
OUTRAS OBRIGACOES	R\$ 27.000,00	R\$ 183.946,51
Adiantamentos	R\$ 27.000,00	R\$ 183.946,51
Cheques a compensar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS, DIVIDENDOS E PARTICIPACOES	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.2 do Visualizador

003677

003670

BALANÇO PATRIMONIAL

004142

Entidade: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 Número de Ordem do Livro: 9
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
Lucros e dividendos a pagar	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES	R\$ 36.550,33	R\$ 22.228,72
Provisões de férias e 13 salário	R\$ 36.550,33	R\$ 22.228,72
INTERCOMPANY	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Intercompany	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	R\$ 5.918.992,54	R\$ 2.932.216,54
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	R\$ 5.711.252,25	R\$ 2.724.476,25
Creditos de terceiros	R\$ 2.746.336,25	R\$ 2.724.476,25
PARCELAMENTO DE TRIBUTOS - LP	R\$ 207.740,29	R\$ 207.740,29
Parcelamentos de tributos municipais - LP	R\$ 207.740,29	R\$ 207.740,29
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 220.809,53	R\$ 2.474.108,94
CAPITAL SOCIAL	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ (531.456,85)	R\$ (1.089.590,47)
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ (531.456,85)	R\$ (779.190,47)
(-) (-) Lucros distribuídos	R\$ 0,00	R\$ (310.400,00)
LUCROS E PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO	R\$ (247.733,62)	R\$ 2.563.699,41
LUCROS E PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO	R\$ (247.733,62)	R\$ 2.563.699,41

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.2 do Visualizador

Página 3 de 3

~~003678~~, ~~003641~~

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



004143
C9

Nome Empresarial: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 12.664.453/0001-00 Nire: 52202853317 Scp:
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário
Natureza do Livro: DIARIO
Identificação do arquivo(hash): 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-

Consulta Realizada em: 30/05/2018 05:41:07

Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Número de Ordem do Livro: **9**
 Período da Escrituração: **01/01/2017 a 31/12/2017** CNP: **12.664.453/0001-00**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017**

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido				Total (R\$)
	Capital Social (R\$)	Prejuízos Acumulados (R\$)	Lucros Distribuídos (R\$)	Lucro Líquido do Exercício (R\$)	
Inicial em 01.01.2017	1.000.000,00	(-)531.456,85	0,00	(-)247.733,62	220.809,53
Final em 31.12.2017	1.000.000,00	(-)779.190,47	(-)310.400,00	2.563.699,41	2.474.108,94

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número **01D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6**, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped Versão 5.0.2 do Visualizador

~~003879~~

~~003642~~

004144
9

[Handwritten signatures and marks]

~~003680~~

~~003643~~

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

CNPJ: 12.664.453/0001-00

004145
49

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
Receita		R\$ 2.563.699,41
RECEITA LIQUIDA		R\$ 6.651.581,58
RECEITA BRUTA		R\$ 7.705.102,03
Faturamento bruto no país		R\$ 7.705.102,03
(-) (-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.053.520,45)
(-) Devolucoes de vendas		R\$ (271.952,21)
(-) Impostos e contribuicoes sobre vendas		R\$ (781.568,24)
(-) CUSTOS		R\$ (3.554.101,24)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (3.554.110,55)
(-) Custo das mercadorias vendidas		R\$ (3.554.110,55)
CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ 9,31
Custo dos materiais diretos		R\$ 9,31
(-) DESPESAS/RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (426.611,13)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (166.935,21)
(-) Despesas diretas de vendas		R\$ (165.670,10)
(-) Propagada e publicidade		R\$ (210,72)
(-) Despesas gerais		R\$ (1.054,39)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (749.242,58)
(-) Despesas com pessoal		R\$ (363.766,91)
(-) Despesas com ocupacao		R\$ (25.669,28)
(-) Utilidades e servicos		R\$ (9.244,92)
(-) Despesas gerais		R\$ (43.057,64)
(-) Despesas tributarias		R\$ (269.678,68)
(-) Despesas indedutíveis		R\$ (2.488,47)
(-) Despesas com provisoes		R\$ (35.336,68)
RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO		R\$ 489.470,30
(-) Receitas financeiras		R\$ 501.734,99
(-) Despesas financeiras		R\$ (9.589,11)
(-) Despesas tributarias		R\$ (2.675,58)
OUTROS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 96,36
Outras receitas		R\$ 96,36
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (107.169,80)
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (107.169,80)
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (107.169,80)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

~~003681~~
9a

~~003681~~

004146
cg



DADOS DAS ASSINATURAS

Entidade:	A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	CNPJ: 12.664.453/0001-00
Número de Ordem do Livro:	9	

Qualificação do Assinante	Contador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	004.650.841-41
Nº de Série do Certificado	4524071983389029794
Nome do Signatário	DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR:00465084141
Autoridade Certificadora Emissora	AC VALID RFB v5
Validade	30/10/2017 a 30/10/2020

Qualificação do Assinante	Diretor
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	714.344.961-04
Nº de Série do Certificado	5098966464174883327
Nome do Signatário	THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE:71434496104
Autoridade Certificadora Emissora	AC SAFEWEB RFB
Validade	17/05/2016 a 17/05/2019

[Handwritten marks]

~~003682~~
49

~~003645~~

004147
49

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

Versão: 5.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 52202853317	CNPJ 12.664.453/0001-00	
NOME EMPRESARIAL A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	00465084141	DIVINO NUNES VIEIRA JUNIOR:00465084141	452407198338902979 4	30/10/2017 a 30/10/2020	Não
Diretor	71434496104	THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE:71434496104	509896646417488332 7	17/05/2016 a 17/05/2019	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

85.9D.3F.7E.5D.76.F7.88.05.EA.79.AB.
D9.B4.9F.12.E4.F7.90.C4-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 30/05/2018 às 08:33:53

42.9D.50.88.4B.DB.EC.5C
A1.31.2F.B1.E5.6B.50.7A

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.

~~003683~~

~~003618~~

004148
99

DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG

A Empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em 13/10/2010, NIRE: 52600244108, CNPJ: 12.664.453/0001-00, estabelecido(a) na RUA 250, 662 QD.34, LT.72, ST. COIMBRA, Goiânia - GO, CEP: 74535-350, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se desenquadra da condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 318

Descrição do Ato: DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Goiânia - GO, 30/05/2018


THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE
Titular/Administrador

* Este documento foi gerado no portal do Empreendedor Goiano



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/06/2018 09:28 SOB Nº 20180567659.
PROTOCOLO: 180567659 DE 15/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802361094. NIRE: 52600244108.
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 18/06/2018

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

004149

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

NOME EMPRESARIAL A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 60024410-8	12.664.453/0001-00	13/10/2010	05/10/2010

ENDEREÇO RUA 250

NÚMERO 662 COMPLEMENTO QD.34, LT.72 BAIRRO ST. COIMBRA

MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

ARMAZENAR, EMBALAR, DISTRIBUIR, EXPORTAR, IMPORTAR, REEMBALAR, REPRESENTAR E TRANSPORTAR PRODUTOS DROGAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CORRELATOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, COSMÉTICOS, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, ALIMENTOS, ADITIVOS, EMBALAGENS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

CAPITAL R\$ 1.000.300,00

HUM MILHÃO E TREZENTOS DE REAIS

CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 1.000.300,00

HUM MILHÃO E TREZENTOS DE REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Nºo

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

TITULAR

NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE / 714.344.961-04	SIM	13/10/2010	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE	714.344.961-04	13/10/2010	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA <u>18/06/2018</u>	NÚMERO <u>20180567659</u>
ATO <u>DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE</u>	SITUAÇÃO DAS FILIAIS <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA

- NIRE: 17 90009219-4 CNPJ: 12.664.453/0002-82

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
AVENIDA GOIÁS, 1442 e QD-37, LOTE-04, CENTRO, GURUPI, TO, 77410-010, Brasil

- NIRE: 53 90037029-1 CNPJ: 12.664.453/0003-63

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
SETOR SPLM Conjunto 9, SN e LOTE 02;, Setor Placa da Mercedes (Núcleo, BRASÍLIA, DF, 71732-090, Brasil

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

~~003848~~ ~~003895~~

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação

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

004150

NOME EMPRESARIAL A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ
52.60024410-8	12.664.453/0001-00

Validade desconhecida

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO Rossi 0076664104
Date: 2018.11.16 11:40:38 BRST
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO
Protocolo: 189917052



Chave de segurança : TM2Ok

Paula Nunes Lobo Rossi
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA GERAL

Certidão Simplificada emitida para
ISABEL CRISTINA ROSA MONTEIRO, 61317950100
Goiânia, 16 de Novembro de 2018

003896

003896

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luis Silva
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

004151
CG

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. LUIS SILVA, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

Esta Certidão tem valor Transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificada(a)

.....Continuação da Certidão Positiva de: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Certifica mais que em desfavor de A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ No.: 12.664.453/0001-00, verificou inexistir quaisquer outras distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de Execução Patrimonial, Falência e Concordata, até a presente data.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos vinte e seis dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezoito (26/10/2018).

Luis Silva
Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão..... R\$31,00
Valor da Taxa Judiciária..... R\$13,13
Total..... R\$ 44,13
Data Receita..... 29/10/2018
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 199786623

Fls. 002



42000181997866234000

AUTENTICAÇÃO/HASH : AAC61A31172081AC8BDA50E5E965659 Solicitante:6101
Verificar em <https://www.tigo.ius.br/sicad/>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Vargas, 1145 - Centro - Goiânia - Goiás - CEP 74030-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (62) 3246-0401 - Fax: (62) 3246-0404

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.

Cod. Autenticação: 63733110181653380340-1; Data: 31/10/2018 16:57:04

003687 003650

004.152
CG

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luis Silva
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. LUIS SILVA, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO POSITIVA

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentos, verificou dos mesmos CONSTAR, em andamento CONTRA:

Identificação:

Requerente : A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Profissão : PESSOA JURIDICA
CPF/CGC : 12.664.453/0001-00
Domicílio : NESTA CAPITAL

A(s) seguinte(s) distribuição(ões) e/ou registro(s) de ação(ões), como segue(m) :

001) Protocolo : 0351951.98.2015.8.09
Juízo : GOIÂNIA - 4ª VARA DA FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL
Natureza : PROCEDIMENTO COMUM
Requerente : ESTADO DE GOIAS
Adv. Requerente :
Adv. Requerido :
Data Distribuição : 25/09/2015 Valor da Ação : R\$80.307.525,61

Observação:

AUTENTICAÇÃO/HASH : AAC61A31172081AC8BCA50ED5E965659 Solicitante:6101
Verificar em <https://www.rgn.jus.br/aicad/>

Fls. 001
Cont. às Fls. 002



42000181997866234000

Esta Certidão tem valor transitório - so é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Das Estrelas - Goiânia - GO - CEP 74060-000 - Fone: (62) 3245-4444 - Fax: (62) 3245-4444
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. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8721/2008 adotada a presente original digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 63733110181653380340-2; Data: 31/10/2018 16:57:01

003688 ~~003688~~

004153
CG



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luis Silva
Escrivão

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. LUIS SILVA, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

Esta Certidão tem valor Transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

.....Continuação da Certidão Positiva de: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Certifica mais que em desfavor de A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ No.: 12.664.453/0001-00, verificou inexistir quaisquer outras distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de Homologação de Recuperação Extrajudicial, até a presente data.

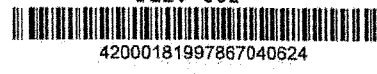
NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos vinte e seis dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezoito (26/10/2018).

Luis Silva
Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão..... R\$31,00
Valor da Taxa Judiciária..... R\$13,13
Total..... R\$ 44,13
Data Receita..... 29/10/2018
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 199786704

Fls. 002



42000181997867040624

AUTENTICAÇÃO/HASH : A0CA66832A3B6B9EEA5493F7C2A42714 Solicitante:6101
Verificação em: <https://www.tjgo.jus.br/sisjud/>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Castro Alves, 116 - Bairro São Estevão - Jd. Pasteira - CEP 74064-000 - Goiânia - GO - Tel: (61) 244.5444 - Fax: (61) 244.5454
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.
Cod. Autenticação: 63733110181653380340-3; Data: 31/10/2018 16:57:04

0038799 . 003852
09

004154
09

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luís Silva
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. LUIS SILVA, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO POSITIVA

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentos, verificou dos mesmos CONSTAR, em andamento CONTRA:

Identificação:

Requerente : A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Profissão : PESSOA JURIDICA
CPF/CGC : 12.664.453/0001-00
Domicílio : NESTA CAPITAL

A(s) seguinte(s) distribuição(ões) e/ou registro(s) de ação(ões), como segue(m):

001) Protocolo : 0351851.98.2015.8.09
Juízo : GOIÂNIA - 4ª VARA DA FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL
Natureza : PROCEDIMENTO COMUM
Requerente : ESTADO DE GOIAS
Adv. Requerente :
Adv. Requerido :
Data Distribuição : 25/09/2015 Valor da Ação : R\$80.307.525,61

[Handwritten signature]

Observação:

AUTENTICAÇÃO/HASH : A0CA66832A3B6B9EEA5493F7C2A42714 Solicitante:6101

Fls. 001
Cont. às Fls. 002
42000181997867040624

Esta Certidão tem valor transitório - so e valida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º e 6º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 63733110181653380340-4; Data: 31/10/2018 16:57:04

- 003630, 002673

004155
9



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luis Silva
Escrivão

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

Esta Certidão tem valor Transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

.....Continuação da Certidão Positiva de: **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
Certifica mais que em desfavor de **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CPF/CNPJ No.: 12.664.453/0001-00, verificou inexistir quaisquer outras distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de Recuperação Judicial, até a presente data.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos vinte e seis dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezoito (26/10/2018).

Luis Silva
Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....: R\$31,00
Valor da Taxa Judiciária.....: R\$13,13
Total.....: R\$ 44,13
Data Receita.....: 29/10/2018
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 199786712

Fls. 002

42001181997867124000

AUTENTICAÇÃO/HASH : 239DD5BA7335DE0616766C27479E2126 Solicitante:6101
Verificar em <https://www.tjgo.jus.br/aicad/>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro São Antônio - Jussara - Goiânia - GO - CEP: 74205-900 - Tel: (62) 2546-0941 - Fax: (62) 2546-0942
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº do R.º 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 a conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 63733110181653380340-5; Data: 31/10/2018 16:57:04

003601 102857

004156
CG

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
26 de outubro de 2018
Luis Silva
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO POSITIVA

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentos, verificou dos mesmos **CONSTAR**, em andamento **CONTRA**:

Identificação:

Requerente : A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Profissão : PESSOA JURIDICA
CPF/CGC : 12.664.453/0001-00
Domicílio : NESTA CAPITAL

A(s) seguinte(s) distribuição(ões) e/ou registro(s) de ação(ões), como segue(m):

001) Protocolo : 0351851.98.2015.8.09
Juízo : GOIÂNIA - 4ª VARA DA FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL
Natureza : PROCEDIMENTO COMUM
Requerente : ESTADO DE GOIAS
Adv. Requerente :
Adv. Requerido :
Data Distribuição : 25/09/2015 Valor da Ação : R\$80.307.525,61

Observação:

AUTENTICAÇÃO/HASH : 239DD5BA7335DE0616766C27478E2126 Solicitante:6101
Verificar em <https://www.rjgn.jus.br/aipad/>

Fls. 001
Cont. às Fls. 002



42001181997867124000

Esta Certidão tem valor transitório - so e valida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Rua Presidente Getúlio Vargas, 115 - Bairro Das Ladeiras - Goiânia - GO - CEP 74060-000 - Fone: (61) 3241.5494 - Fax: (61) 3241.5495
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. 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: 63733110181653380340-6; Data: 31/10/2018 16:57:01
Código Digital de Escrita em Tipo Normal CP=44P5489; EC=1D

002892

003055

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

004157
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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/11/2018 07:39:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1107086

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/10/2019 17:17:12 (hora local)**.

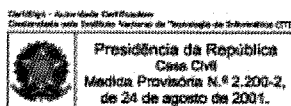
¹**Código de Autenticação Digital:** 63733110181653380340-1 a 63733110181653380340-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53bd02af7ab5c35dd599fe97a71730f3b823652b1eeed5f78a801e29a2f7efdde0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b519613ea6c26b8f7210f80714604081ee8



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



corregedoria
geral da justiça
do estado de goiás

Poder Judiciário

Diretoria de Tecnologia da Informação

Divisão de Gerenciamento de Estatística

Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~008693~~

~~002656~~

004158

A Divisão de Gerenciamento de
Estatística da Corregedoria-Geral da
Justiça do Estado de Goiás

DECLARA, para os devidos fins, a relação das serventias judiciais existentes nas seguintes Comarcas: ABADIÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ACREÚNA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; ALEXÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; ALTO PARAÍSO DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ALVORADA DO NORTE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ANÁPOLIS: Cartório do Distribuidor; Escrivania da 1ª Vara Cível; Escrivania da 2ª Vara Cível; Escrivania da 3ª Vara Cível; Escrivania da 4ª Vara Cível; Escrivania da 5ª Vara Cível; Escrivania da 6ª Vara Cível; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da 3ª Vara Criminal; Escrivania da 4ª Vara Criminal; Escrivania da 1ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 2ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da Fazenda Pública Estadual; Escrivania da Fazenda Pública Municipal, de Registros Públicos e Ambiental; Escrivania do Juizado da Infância e da Juventude; ANICUNS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; APARECIDA DE GOIÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Cível; Escrivania da 2ª Vara Cível; Escrivania da 3ª Vara Cível; Escrivania da 4ª Vara Cível; Escrivania da 5ª Vara Cível; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da 3ª Vara Criminal; Escrivania da 4ª Vara Criminal; Escrivania da 1ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 2ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da Fazenda Pública Estadual; Escrivania da Fazenda Pública Municipal, de Registros Públicos e Ambiental; Escrivania do Juizado da Infância e da Juventude; ARAGARÇAS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ARAÇU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ARUANÃ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das



corregedoria
geral da justiça
do estado de goiás

Poder Judiciário

Diretoria de Tecnologia da Informação

Divisão de Gerenciamento de Estatística

Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~003624~~

~~003657~~

004159

9

Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; AURILÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; BARRO ALTO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; BELA VISTA DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; BOM JESUS : Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; BURITI ALEGRE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CACHOEIRA ALTA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CACHOEIRA DOURADA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; CAÇU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CAIAPÔNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; CALDAS NOVAS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões e 3º do Cível; Escrivania do Crime; CAMPINORTE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CAMPOS BELOS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CARMO DO RIO VERDE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CATALÃO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; CAVALCANTE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CERES: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; CIDADE OCIDENTAL: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; COCALZINHO DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; CORUMBÁ DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; CORUMBAÍBA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude



corregedoria
geral da justiça
do estado de goiás

Poder Judiciário

Diretoria de Tecnologia da Informação

Divisão de Gerenciamento de Estatística

Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~003675~~

~~003658~~

004150

e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CRISTALINA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; CRIXÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; CROMÍNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; CUMARI: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; EDÉIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ESTRELA DO NORTE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; FAZENDA NOVA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; FIRMINÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; FLORES DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; FORMOSA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões e 3º do Cível; FORMOSO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; GOIANDIRA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; GOIANÉSIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; GOIÂNIA: Cartório Distribuidor dos Feitos Cíveis; Cartório Distribuidor dos Feitos Criminais; Escrivania da 1ª Vara Cível; Escrivania da 2ª Vara Cível; Escrivania da 3ª Vara Cível; Escrivania da 4ª Vara Cível; Escrivania da 5ª Vara Cível e de Arbitragem; Escrivania da 6ª Vara Cível; Escrivania da 7ª Vara Cível; Escrivania da 8ª Vara Cível; Escrivania da 9ª Vara Cível; Escrivania da 10ª Vara Cível; 11ª Vara Cível; Escrivania da 12ª Vara Cível; Escrivania da 13ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 14ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 15ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 16ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 17ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 18ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 19ª Vara Cível e Ambiental; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da 3ª Vara Criminal; Escrivania da 5ª Vara Criminal; Escrivania da 7ª Vara Criminal; Escrivania da 8ª Vara Criminal; Escrivania da 9ª Vara Criminal; Escrivania da 10ª Vara Criminal; Escrivania da 11ª Vara Criminal; Escrivania da 12ª Vara Criminal; Escrivania da 13ª Vara Criminal; Escrivania da 14ª Vara Criminal; Escrivania da 1ª Vara de Execução Penal; Escrivania da 2ª Vara de Execução Penal; Escrivania da Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas; Escrivania da Auditoria Militar; Escrivania da 1ª Vara de Fazenda Pública Estadual;

25



Poder Judiciário

Diretoria de Tecnologia da Informação

Divisão de Gerenciamento de Estatística

Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~003696~~
cg

~~000059~~

004161
cg

Escrivania da 2ª Vara da Fazenda Pública Estadual; Escrivania da 3ª Vara da Fazenda Pública Estadual; Escrivania da 1ª Vara da Fazenda Pública Municipal e Registros Públicos; Escrivania da 2ª Vara da Fazenda Pública Municipal e Registros Públicos; Escrivania da 3ª Vara da Fazenda Pública Municipal e Registros Públicos; Escrivania da 1ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 2ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 3ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 4ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 5ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da 6ª Vara de Família e Sucessões; Escrivania da Vara de Precatórias; Escrivania do Juizado da Infância e da Juventude; GOIANIRA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; GOIANÁPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; GOIATUBA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; GUAPÓ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; HIDROLÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; IACIARA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; INHUMAS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; IPAMERI: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; IPORÁ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; ISRAELÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ITABERAÍ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; ITAGUARU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ITAJÁ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ITAPACI: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; ITAPIRAPUÃ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ITAPURANGA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania do

cg



corregedoria
geral da justiça
do estado de goiás

Poder Judiciário

Diretoria de Tecnologia da Informação

Divisão de Gerenciamento de Estatística

Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~003697~~

~~003680~~

004162
cg

Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; ITAUCU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; ITUMBIARA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Fazenda Pública Estadual e 2º do Cível; Escrivania da Fazenda Pública Municipal, de Registro Público. Ambiental e 3º do Cível; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; IVOLÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; JANDAIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; JARAGUÁ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; JATAÍ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões e 3º do Cível; JOVIÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; JUSSARA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; LEOPOLDO DE BULHÕES: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; LUZIÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da Fazenda Pública Estadual e 1º do Cível; Escrivania da Fazenda Pública Municipal, de Registros Públicos e Ambiental e 2º do Cível; Escrivania da Vara de Família e Sucessões; Escrivania do Juizado da Infância e da Juventude; MARA ROSA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; MAURILÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; MINAÇU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; MINEIROS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões e 3º do Cível; Escrivania do Crime; MONTES CLAROS DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; MONTIVIDIU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; MORRINHOS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; MOSSÂMEDES: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família

~~803693~~

~~903681~~

004163
cg

Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; MOZARLÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; NAZÁRIO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; NERÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; NIQUELÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; NOVA CRIXÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; NOVO GAMA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; ORIZONA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; PADRE BERNARDO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PALMEIRAS DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PANAMÁ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; PARANAIGUARA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; PARAÚNA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PETROLINA DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; PIRACANJUBA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PIRANHAS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; PIRENÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PIRES DO RIO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; PLANALTINA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; PONTALINA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível;

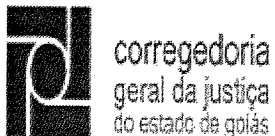




~~003689~~
~~003682~~
Poder Judiciário
Diretoria de Tecnologia da Informação
Divisão de Gerenciamento de Estatística
Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f
Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

004164
8

Escrivania do Crime; PORANGATU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; POSSE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; QUIRINÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; RIALMA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; RIO VERDE: Distribuidor e Partidor; Escrivania da 1ª Vara Cível; Escrivania da 1ª Vara Criminal; Escrivania da 2ª Vara Cível; Escrivania da 2ª Vara Criminal; Escrivania da 3ª Vara Cível; Escrivania da Vara das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e Ambiental; Escrivania da Vara de Família e Sucessões; Escrivania do Juizado da Infância e da Juventude; RUBIATABA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; SANCLERLÂNDIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; SANTA CRUZ DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; SANTA HELENA DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família e Sucessões; Escrivania do Crime; SANTA TEREZINHA DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; SANTO ANTÔNIO DO DESCOBERTO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; SÃO DOMINGOS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; SÃO LUÍS DE MONTES BELOS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; SÃO SIMÃO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; SENADOR CANEDO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; SERRANÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime, das Fazendas Públicas, dos Registros Públicos e Ambiental; SILVÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível;



corregedoria
geral da justiça
do estado de goiás

Poder Judiciário
Diretoria de Tecnologia da Informação
Divisão de Gerenciamento de Estatística
Hash validador: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f
Validar em: http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj

~~003700~~
~~003700~~

004165
cg

Escrivania do Crime; TAQUARAL DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; TRINDADE: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; TURVÂNIA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; URUAÇU: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime; URUANA: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; URUTAÍ: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; VALPARAÍSO DE GOIÁS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania da Vara Criminal; Escrivania das Fazendas Públicas, de Registros Públicos, Ambiental e 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; VARJÃO: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas; VIANÓPOLIS: Contador, Distribuidor e Partidor; Escrivania 2º do Cível; Escrivania de Família, Sucessões, da Infância e da Juventude e 1º do Cível; Escrivania do Crime e das Fazendas Públicas. DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTATÍSTICA DA CORREGEDORIA-GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS.

Esta declaração pode ser validada no http://corregedoria.tjgo.jus.br/declaracao_cgj utilizando a sequência de caracteres de segurança: 2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f

Esta validação poderá ser validada até a data: 21/11/2018.

Goiânia, 22 de Outubro de 2018.

CORREGEDORIA-GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTATÍSTICA

81

~~008701~~

~~003664~~

CGJ - GO

**Declarações da Corregedoria-Geral
da Justiça**

004166
CG

Validar Declaração

Declaração foi emitida em 22/10/2018 em nome de **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, CNPJ nº 12.664.453/0001-00, com o endereço informado em RUA 250, Nº 662, QUADRA 34, LOTE 72, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA-GO.

Esta certidão é válida até: 21/11/2018.

Goiânia, 22 de Outubro de 2018.

Hash validador: **2f5c3ab65d13748fe12bc68c2200f50b34909a5f**

[Retornar \(/declaracao_cgj\)](#)

[Handwritten marks]



DISTRIBUIDORA

Qualificação Técnica

003702

~~003655~~

004157
9



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

004188

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

VALIDADE ATE : 31 / 12 / 2018 Nº 306124

O Departamento de Vigilancia Sanitaria da Secretaria Municipal de Saude, de acordo com a legislacao vigente e, tendo em vista a regularizacao funcional da empresa :

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
Atividades:

- DISTRIBUIR MEDICAMENTOS
- DISTRIBUIR COSMETICOS PERF. PROD. HIGIENE PESSOAL
- DISTRIBUIR SANEANTES
- DISTRIBUIR PRODUTOS PARA SAUDE
- DISTRIBUIR INSUMOS FARMACEUTICOS

com sede a: R 250 N. 662 QD. 34
LT. 72 SET COIMBRA
no municipio de Goiania e sob a responsabilidade tecnica de:

PATRICIA FERREIRA LOPES/RICARDO DIVINO RIOS
CRF 3047/16099
E TENDO COMO REPRESENTANTE LEGAL: THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

CNPJ/CPF: 12.664.453/0001-00 Insc. Municipal: 290.847-6
OBS.:
EMPRESA AUTORIZADA A DISTRIBUIR MED. E /OU INSUMOS SOB CONTROLE ESPECI
AL- 1188.
COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL.

concede alvara de autorizacao sanitaria para o exercicio de 2018 .

Goiania, 18 DE SETEMBRO DE 2018

observacoes:

- 1-DUAM PAGO EM 02/01/2018
- 2-Este documento devera ser fixado em local visivel ao publico.
- 3-Este documento podera ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.
- 4-EXPEDIDO POR: 861871

Dagoberto L. S. Costa
Direc. DAVISAM
Decreto 213/2017

Diretoria de Vigilancia
Sanitaria e Ambiental

Gerência de Cadastro e
Licenciamento Sanitário

05/11/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63733110181653380243

~~003707~~
~~003867~~

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

004169
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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/11/2018 07:41:03 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1107087

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/10/2019 17:17:12 (hora local)**.

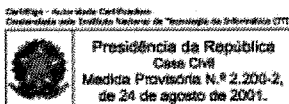
¹**Código de Autenticação Digital:** 63733110181653380243-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53bd02af7ab5c35dd599fe97a71730f3abde55bca3eb93ad609d1896951a5980e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b517af7b1597eb3492fdd90ffe7c2cad185



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018



004170
89

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 1032200	VALIDADE 31/03/2019	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO 09FA3EC61386E9A82C718685F0BB288B
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL A7 DIST.MED.EIRELI-EPP		
NOME FANTASIA A7 DISTRIBUIDORA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTR.MED/INSUMOS FARM/DROGAS/PROD.SAUDE	
ENDEREÇO RUA 250 662 Q.34 L.72 LJ.2	CNPJ 12.664.453/0001-00	
LOCALIDADE ST.COIMBRA	CIDADE - UF GOIANIA-GO	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO	
F	3047	PATRICIA FERREIRA LOPES	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO	
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
F	16099	RICARDO DIVINO RIOS	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO	
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
		*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiania, 28 de Setembro de 2018

Loirena Baía
Farm. Lorena Baía de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

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

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º 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: 63733110181653380473-1; Data: 31/10/2018 16:57:59



Declaração

004171
89

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

PATRICIA FERREIRA LOPES

Brasileira, CPF - 849.843.091-72 e RG 3011587 SSP-GO, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS CRF-GO, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 3047, tendo efetuado sua inscrição em 13/03/1998.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-GO e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Goiânia, 5 de Fevereiro de 2018.

Loirena Baía

Farm. LORENA BAÍA DE OLIVEIRA ALENCAR
Presidente CRF-GO



Código de Autenticação: 6680B321F33C59D70B0388B138BA3030

Rua 1122 Nº198 St.Marista - Goiânia-GO - CEP:74175-110 - Fone:(62)3219-4300
www.crfgo.org.br

05/02/2018 16:55:47

Pág. 1 de 1





~~001707~~
~~003878~~



Declaração de Inscrição Profissional

Declaração

004172
CG

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

RICARDO DIVINO RIOS

Brasileira, CPF - 700.566.281-45 e RG 5912211 SSP-GO, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS CRF-GO, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 16099, tendo efetuado sua inscrição em 06/08/2018.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-GO e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Certidão emitida em: 31/10/2018 às 14:54:09.
Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

Goiânia, 31 de Outubro de 2018.

Loirena Baía

Farm. LORENA BAIA DE OLIVEIRA ALENCAR
Presidente CRF-GO



Código de Autenticação: 92EE3DD43E637955AFB176A5D3680DBD

Rua 1122 N°198 St.Marista - Goiânia-GO - CEP:74175-110 - Fone:(62)3219-4300
www.crfgo.org.br

31/10/2018 14:54:08

Pág. 1 de 1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-0
Av. Presidente Castelo Branco, 1145 - Barra dos Estados - Jd. Pireneópolis - CEP: 74353-500 - Goiânia - GO - Fone: (62) 3242.6444 - Fax: (62) 3242.6444

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 8.723/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 63733110181653380473-3; Data: 31/10/2018 16:57:59

003748

~~003671~~

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

004173
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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/11/2018 07:40:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1107084

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/10/2019 17:17:12 (hora local)**.

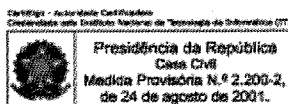
¹**Código de Autenticação Digital:** 63733110181653380473-1 a 63733110181653380473-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53bd02af7ab5c35dd599fe97a71730f3f4831850905ef4a07b10a2ec9eff7959e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b519b83cc24d8d0955de78135cc59e6eb60



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

~~003872~~

Medicamento Comum

Dados da Empresa

Razão Social

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

12.664.453/0001-00

Endereço Completo

RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72 - SETOR COIMBRA CEP: 74.535-350 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 3291-8748

Responsável Técnico

PATRICIA FERREIRA LOPES

Responsável Legal

THATIANA Zaiden Faria Rezende

~~003719~~
98

004174
98

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.08.660-0

Data do Cadastro

02/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.783595/2010-57

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

004175

003710

Conceder Autorização de Funcionamento - Comum - Pag. 01/03

003710

Nº 101, segunda-feira, 28 de maio de 2018

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

85



DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.286, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO ANEXO

EMPRESA: solar business comercio de produtos naturais - eireli ENDEREÇO: av. anita garibaldi, 850 sala 811 a BAIRRO: cabral CEP: 80540400 - CURITIBA/PR CNPJ: 25.355.024/0001-94

EMPRESA: CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME ENDEREÇO: PAULINO VAZ DA SILVA, 698 BAIRRO: CENTRO CEP: 83900000 - SÃO MATEUS DO SUL/PR

EMPRESA: all matmed ltda ENDEREÇO: rua doutor albino magalhaes, 173 BAIRRO: farol CEP: 57050080 - MACEIÓ/AL CNPJ: 16.780.586/0001-94

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04 BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 05.077.346/0001-01

EMPRESA: MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA MELO PEIXOTO N. 324 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293190 - GARANHUNS/PE

EMPRESA: DJOTA CONFECÇÕES LTDA EPP ENDEREÇO: Rua buenos aires 96 galpão fundos BAIRRO: tapajós CEP: 89130000 - INDAIAL/SC CNPJ: 09.154.019/0001-67

EMPRESA: all matmed ltda ENDEREÇO: rua doutor albino magalhaes, 173 BAIRRO: farol CEP: 57050080 - MACEIÓ/AL CNPJ: 16.780.586/0001-94

EMPRESA: COREMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS, 121, SALA 203 BAIRRO: CENTRO CEP: 92010170 - CANOAS/RS CNPJ: 09.171.488/0001-94

ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EMBALAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: cirurgica norte brasil produtos hospitalares ltda-me ENDEREÇO: rua duque de caxias n 470 -a BAIRRO: santa rita CEP: 39400418 - MONTES CLAROS/MG CNPJ: 18.929.297/0001-30

EMPRESA: MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA MELO PEIXOTO N. 324 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293190 - GARANHUNS/PE

EMPRESA: CSN BAHIA SERVICE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ MONSTANS, N 713 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 45602171 - ITABUNA/BA CNPJ: 17.032.140/0001-44

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA

EMPRESA: Alphacommerce Comercio de Produtos Ópticos Eireli ENDEREÇO: QS 03 EPC T LOTE 3/5/7/9 SALAS 914 E 916 BAIRRO: TAGUATINGA, SUL CEP: 71907360 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 21.323.963/0001-04

EMPRESA: all matmed ltda ENDEREÇO: rua doutor albino magalhaes, 173 BAIRRO: farol CEP: 57050080 - MACEIÓ/AL CNPJ: 16.780.586/0001-94

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04 BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 05.077.346/0001-01

EMPRESA: MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA MELO PEIXOTO N. 324 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293190 - GARANHUNS/PE

EMPRESA: BEMMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

EMPRESA: ORTOPAR ORTOPEDIA PARAIBANA LTDA-EPP ENDEREÇO: AV CAMILO DE HOLANDA, Nº 1042 BAIRRO: TORRE CEP: 58040340 - JOÃO PESSOA/PB CNPJ: 09.303.967/0001-17

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA

EMPRESA: SCHREIBER LOGISTICA LTDA ENDEREÇO: RUA RUY BARBOSA, 115, SALA 02 BAIRRO: BUDAG CEP: 89165487 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 10.349.430/0001-77

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04 BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 05.077.346/0001-01

EMPRESA: PANALPINA LTDA ENDEREÇO: AVENIDA JORNALISTA ROBERTO MARINHO Nº 85, 12º ANDAR, CONJUNTOS 121 E 122 BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04576010 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 49.728.108/0001-94

EMPRESA: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP ENDEREÇO: AVENIDA PROTUGAL, 5201 BAIRRO: ZONA I-A CEP: 87504530 - UMUARAMA/PR CNPJ: 28.289.799/0001-05

EMPRESA: COREMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS, 121, SALA 203 BAIRRO: CENTRO CEP: 92010170 - CANOAS/RS CNPJ: 09.171.488/0001-94

EMPRESA: BOTANIC DO BRASIL COSMÉTICOS LTDA ME

EMPRESA: BOTANIC DO BRASIL COSMÉTICOS LTDA ME

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.287, DE 24 DE MAIO DE 2018 A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO ANEXO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052800085

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0 Autenticação Digital De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII do 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: 63730806181227590857-1; Data: 08/06/2018 12:31:58



004176

<p>ENDEREÇO: ROD BR 020 KM 2,5 CHACARA 05 GALPAO 04 BAIRRO: REGIAO DOS LAGOS (SOBRADINHO) CEP: 73251902 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 16.872.196/0001-44 PROCESSO: 25351.080172/2013-11 AUTORIZ/MS: 2.06762.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>CNPJ: 06.282.624/0001-25 PROCESSO: 25351.621355/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09976.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO</p>	<p>CNPJ: 13.210.293/0001-83 PROCESSO: 25351.216105/2013-01 AUTORIZ/MS: U30L2Y2L7M75 (8.09396.2) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: LVG COSMÉTICOS LTDA - ME ENDEREÇO: R THOMAZ JOSE DIAS 1197 BAIRRO: JARDIM SANTA DEOLINDA CEP: 13760000 - TAPIRATIBA/SP CNPJ: 19.965.200/0001-07 PROCESSO: 25351.340280/2014-36 AUTORIZ/MS: 2.07524.2 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 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE</p>	<p>EMPRESA: MASTERS SPECIALITY PHARMA LTDA ENDEREÇO: PARAIIBA, 662 BAIRRO: CENTRO CEP: 09521070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP CNPJ: 14.821.008/0001-23 PROCESSO: 25351.480902/2012-28 AUTORIZ/MS: 1.09453.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: OLIGAM INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - ME ENDEREÇO: RUA AGOSTINHO PELOSINI, 61 BAIRRO: VILA OLGA CEP: 09720220 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 12.378.421/0001-30 PROCESSO: 25351.512407/2011-06 AUTORIZ/MS: P24W26312L7M (8.08112.4) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EMBALAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS REEMBALAR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: STRAIGHT HAIR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI ENDEREÇO: povoado são clemente BAIRRO: zona rural CEP: 49680000 - NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE CNPJ: 18.586.893/0001-64 PROCESSO: 25351.209196/2017-55 AUTORIZ/MS: 2.09392.9 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</p>	<p>EMPRESA: FARMACEÚTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME ENDEREÇO: PSG CUMARU 11 BAIRRO: marco CEP: 66095080 - BELÉM/PA CNPJ: 10.468.162/0001-02 PROCESSO: 25351.342163/2009-30 AUTORIZ/MS: 1.08079.4 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: D&V MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA ENDEREÇO: avenida comendador alfredo maffei 4781 BAIRRO: jardim são carlos CEP: 13561270 - SÃO CARLOS/SP CNPJ: 26.537.406/0001-00 PROCESSO: 25351.169110/2017-09 AUTORIZ/MS: 258EX8W4HW6 (8.14951.4) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: WMS SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA. ENDEREÇO: AV SERTORIO, 6600 SOBRELLOJA BAIRRO: Sarandi CEP: 91110580 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 93.209.765/0001-17 PROCESSO: 0300698 AUTORIZ/MS: 2.02726.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE</p>	<p>EMPRESA: AM MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA IVAÍLÂNDIA, 423, SALA 02 BAIRRO: COROADO CEP: 69082125 - MANAUS/AM CNPJ: 06.209.557/0001-13 PROCESSO: 25351.652666/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.12433.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: PROMED MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, 240 BAIRRO: EXPEDICIONARIOS CEP: 58040080 - JOÃO PESSO/PE CNPJ: 11.278.315/0001-11 PROCESSO: 25351.771095/2010-10 AUTORIZ/MS: U14X5MMHM219 (8.07152.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: SULMÉDIK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME ENDEREÇO: Rua Imaculada Conceição, nº 1562 BAIRRO: Prado Velho CEP: 80215182 - CURITIBA/PR CNPJ: 10.535.948/0001-03 PROCESSO: 25351.612064/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09835.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: BIOMM SA SAÚDE LTDA - EPP ENDEREÇO: AV REGENT, Nº 705, LOTE 15 AO 21 PARTE GLEBA 28 BAIRRO: ALPHAVILLE-LAGOA DOS INGLESES CEP: 34018000 - NOVA LIMA/MG CNPJ: 04.752.991/0001-10 PROCESSO: 25351.012236/2015-56 AUTORIZ/MS: 1.13348.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO REEMBALAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: CLARAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP ENDEREÇO: AV. BENJAMIM PEREIRA, Nº754. ALTOS BAIRRO: JACANA CEP: 02274001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 10.250.903/0001-84 PROCESSO: 25351.692971/2011-13 AUTORIZ/MS: P259H69W8749 (8.08148.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: MEDCEDRAL COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA ME ENDEREÇO: AV BRASIL 349 BAIRRO: CENTRO CEP: 15895000 - CEDRAL/SP</p>	<p>EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - 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 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: IMPLANSYSTEM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: Av. Coronel Colares Moreira, nº 03, Ed. Business Center, salas 717 e 718 BAIRRO: Jardim Renascença CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA CNPJ: 12.391.862/0001-71 PROCESSO: 25351.717934/2010-14 AUTORIZ/MS: G54W8843W2X5 (8.07038.3) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS</p>
<p>EMPRESA: SULMED - ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR, Nº 5565 BAIRRO: ZONA III CEP: 87502070 - Umuarama/PR CNPJ: 03.407.436/0001-98 PROCESSO: 25351.624125/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.12297.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: LLF MATHIAS VIAS DE TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA-ME ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 3620, AR 16, 17, 18 E 19 BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 19.223.780/0001-67 PROCESSO: 25351.466147/2015-72 AUTORIZ/MS: 1.14389.7 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO</p>	<p>EMPRESA: FARMACEÚTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME ENDEREÇO: PSG CUMARU 11 BAIRRO: marco CEP: 66095080 - BELÉM/PA CNPJ: 10.468.162/0001-02 PROCESSO: 25351.342098/2009-16 AUTORIZ/MS: P5893M46H4Y (8.05513.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS</p>

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018052800086

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1482 - Bairro São Francisco - CEP: 88020-000 - Florianópolis - SC
Tel: (51) 3244-9000 Fax: (51) 3244-9001

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8 Inc. XII
da Lei Estadual 7.721/2004 autenticamos a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel
do documento original e conferido neste ato. O referido se encontra em: 01. referido e validade: Dou Fe

Cód. Autenticação: 63730806181227590857-2; Data: 08/06/2018 12:31:58

003712
00375

004177
9



RESOLUÇÃO - RE Nº 703, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA 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, e a Portaria nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

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 Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: VM. RAMOS & CIA LTDA
ENDERECO: RUA SOLDADO ANTONIO APARECIDO 100
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02187020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.972.696/0001-18
PROCESSO: 25351.600363/2010-05 AUTORIZAÇÃO: 1.08623.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: alexsandro da silva barros me
ENDERECO: av. jose hemetério de carvalho, 523
BAIRRO: centro CEP: 48601320 - PAULO AFONSO/BA
CNPJ: 07.604.953/0001-08
PROCESSO: 25351.727753/2010-06 AUTORIZAÇÃO: 1.08653.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RITA DE CASSIA GOMES OLIVEIRA CARINHANHA ME
ENDERECO: PRACA TANCREDO NEVES 86
BAIRRO: CENTRO CEP: 45001970 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 01.464.701/0001-44
PROCESSO: 25351.790013/2010-06 AUTORIZAÇÃO: 1.08686.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAPUCAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ADRIANO DE FREITAS CARDOSO, 80
BAIRRO: FATIMA III CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 12.622.389/0001-96
PROCESSO: 25351.767461/2010-06 AUTORIZAÇÃO: 1.08654.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS-ELIS TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA MIGUEL LUIZ PEREIRA, 1419 - SALA C
BAIRRO: JARDIM LAR PARANA CEP: 87305360 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 81.409.088/0001-00
PROCESSO: 25023.110170/2010-11 AUTORIZAÇÃO: 1.08656.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FIBRA HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA 248 NUMERO 317 QUADRA 39 LOTE 41
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535190 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.654.693/0001-15
PROCESSO: 25351.747782/2010-12 AUTORIZAÇÃO: 1.08645.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: R BARBOSA RP TRANSPORTES LTDA-ME
ENDERECO: RUA PRUDENTE DE MORAES, N 1871 SALA 24
BAIRRO: VILA SEIXAS CEP: 14015100 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 09.514.056/0001-39
PROCESSO: 25351.023192/2010-12 AUTORIZAÇÃO: 1.08631.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIROMAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: AV. REPUBLICA ARGENTINA, 942
BAIRRO: CENTRO CEP: 85851200 - FOZ DO IGUAÇU/PR
CNPJ: 81.051.849/0001-96
PROCESSO: 25351.726682/2010-14 AUTORIZAÇÃO: 1.08665.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: unindo amazons genus
ENDERECO: Rua Jorge Pimentel, 8-34
BAIRRO: Vila Engler CEP: 17047010 - BAURUR/SP
CNPJ: 10.841.585/0001-26

PROCESSO: 25351.710413/2010-14 AUTORIZAÇÃO: 1.08638.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SOARES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA PADRE MUNIZ, 342
BAIRRO: SÃO JOSE CEP: 50020350 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.844.461/0001-02
PROCESSO: 25351.706042/2010-16 AUTORIZAÇÃO: 1.08694.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIRDEXPRESS TRANSPORTES E MUDANÇAS LTDA
ENDERECO: RUA CRISANTO ARRUDA, 780
BAIRRO: PASSARE CEP: 60861760 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 01.269.758/0001-92
PROCESSO: 25351.805451/2010-16 AUTORIZAÇÃO: 1.08668.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMMARKA-PB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: AV. LIBERDADE 1789
BAIRRO: SÃO BENTO CEP: 58305006 - BAYEUX/PB
CNPJ: 12.115.349/0001-38
PROCESSO: 25351.741438/2010-18 AUTORIZAÇÃO: 1.08652.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIA DO CARMO BASTOS RESENDE
ENDERECO: RUA PROFESSOR MANOEL DO CARMO, 115
BAIRRO: CENTRO CEP: 36900000 - MANHUAÇU/MG
CNPJ: 11.825.067/0001-81
PROCESSO: 25351.712349/2010-18 AUTORIZAÇÃO: 1.08639.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G-10 DISTRIBUIÇÃO LTDA. - EPP
ENDERECO: ST SAA QUADRA 03 Nº 715
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.058.000/0003-91
PROCESSO: 25351.788538/2010-20 AUTORIZAÇÃO: 1.08670.4
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILICON COM. IMPORT. E EXPORT. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA SALVADOR SIMÕES, Nº 533
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 01276000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.322.080/0001-03
PROCESSO: 25351.730165/2010-25 AUTORIZAÇÃO: 1.08676.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DB DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDERECO: RUA CESARIO GALENO, 387
BAIRRO: TATUAPE CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.692.325/0001-23
PROCESSO: 25351.729839/2010-29 AUTORIZAÇÃO: 1.08667.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TARGET TRANSPORTE DE CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
ENDERECO: RUA MARTINICA, 39 B
BAIRRO: SANTA BRANCA CEP: 31565400 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.280.282/0001-44
PROCESSO: 25351.038294/2011-30 AUTORIZAÇÃO: 1.08684.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GERALOG TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: AV. INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1123
BAIRRO: PIO XII CEP: 64019600 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.766.759/0001-04
PROCESSO: 25351.743469/2010-33 AUTORIZAÇÃO: 1.08663.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: TRANSLION TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA
ENDERECO: RUA DOUTOR MANOEL TOURINHO, 10
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015030 - SANTOS/SP
CNPJ: 63.921.588/0001-17
PROCESSO: 25351.778987/2010-38 AUTORIZAÇÃO: 1.08673.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: ADAVITA COM. E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDERECO: AV. MARICA, Nº 180 A - SALAS 301/302

BAIRRO: JARDIM ALCANTARA CEP: 24451045 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 07.718.963/0001-74
PROCESSO: 25351.668877/2010-39 AUTORIZAÇÃO: 1.08641.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: diemadi marketing e serviços ltda
ENDERECO: Estrada dos bandeirantes, nº 1600 - 1700
BAIRRO: taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 35.903.090/0001-44
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZAÇÃO: 1.08680.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: diamante importação e exportação ltda
ENDERECO: Av. paranavai 123
BAIRRO: zona 6 CEP: 87015630 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 06.185.997/0001-88
PROCESSO: 25023.150241/2010-53 AUTORIZAÇÃO: 1.08678.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISTALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA TANCREDO NEVES 247 SL 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 10.517.650/0001-62
PROCESSO: 25351.797492/2010-54 AUTORIZAÇÃO: 1.08648.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDERECO: RUA GOVERNADOR VALADARES 1019
BAIRRO: PARANAIBA CEP: 38840000 - CARMO DO PARANAIBA/MG
CNPJ: 11.491.193/0001-47
PROCESSO: 25351.800443/2010-56 AUTORIZAÇÃO: 1.08664.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G10 Materiais Hospitalares Ltda
ENDERECO: Rua Luiz Rocha, nº 725 loja
BAIRRO: Santa Teresinha CEP: 36046130 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.570.548/0001-56
PROCESSO: 25351.758018/2010-57 AUTORIZAÇÃO: 1.08646.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDERECO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZAÇÃO: 1.08660.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLENA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA
ENDERECO: RUA JUCIARA, 144
BAIRRO: VILA DA CONCEIÇÃO CEP: 24050140 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 08.386.955/0001-70
PROCESSO: 25351.672675/2010-58 AUTORIZAÇÃO: 1.08636.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINK'S - SEGURANCA E TRANSPORTE DE VALORES LTDA
ENDERECO: RUA JOSÉ AMATO Nº 240
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02515100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.860.087/0001-07
PROCESSO: 25351.764890/2010-62 AUTORIZAÇÃO: 1.08669.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: P II Logística LTDA
ENDERECO: Avenida Autorama, 261
BAIRRO: Catão CEP: 35501000 - DIVINÓPOLIS/MG
CNPJ: 12.227.730/0001-09
PROCESSO: 25351.752884/2010-62 AUTORIZAÇÃO: 1.08672.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: CHEGULOG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
ENDERECO: AC ADE CONJUNTO 25 LOTE 09
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990540 - TAGUATINGA/DF
CNPJ: 09.494.407/0001-97

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102011022200148

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 emitido e presente intransferível digitalmente, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fe.
Cod. Autenticação: 63730806181227590857-3; Data: 08/06/2018 12:31:56

~~003718~~
~~003671~~

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

004178
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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:49:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003531

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

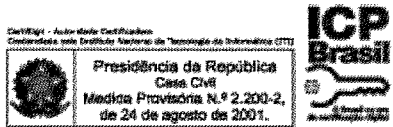
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227590857-1 a 63730806181227590857-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c559e3e94ce3a1814c600faf5facdd02c7e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b511a85b488ca1dd04bc3b9cdca52ea429f



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

~~003677~~

Dados da Empresa

Razão Social

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

12.664.453/0001-00

Endereço Completo

RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72 - SETOR COIMBRA CEP: 74.535-350 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 3291-8748

Responsável Técnico

PATRICIA FERREIRA LOPES

Responsável Legal

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

~~003714~~
004179
eg

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22.740-2

Data do Cadastro

02/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.782905/2010-21

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

SO

JS

D
AL

004180
19

003715
003678

Autorização de Funcionamento Especial - Pag. 01/02



92

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 142, segunda-feira, 28 de julho de 2014

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.817, DE 25 DE JULHO DE 2014

A Gerente-Geral de Cosméticos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.059, de 18 de junho de 2014, publicado no DOU de 23 de junho de 2014, tendo em vista o disposto 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, resolve:

Art. 1º Deferir os registros e as petições dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, conforme relação anexa.

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

JOSINEIRE MELO COSTA SALLUM

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO
NOME DO PRODUTO E MARCA
COR E/OU TONALIDADE NÚMERO DE PROCESSO NÚMERO DE REGISTRO
LOCAL DE FABRICAÇÃO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO
GRUPO DO PRODUTO
EMBALAGEM PRIMÁRIA
EMBALAGEM SECUNDÁRIA
FORMA FÍSICA
ASSUNTO DA PETIÇÃO
RESTRIÇÃO DE USO
CONSERVAÇÃO
PERFUMARIAS DAPI INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.
2.02490-2
UMIFICADOR MAX CAPI KIDS
25351.048735/2013-17 2.2490.0053.001-4
LAURO DE FREITAS/BA 07/2019
COMERCIAL 24 Meses
2020360 CONDICIONADOR CAPILAR INFANTIL
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA
EMULSAO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES.
CREME DE PENTEAR MAX CAPI KIDS
25351.163838/2013-75 2.2490.0054.001-1
LAURO DE FREITAS/BA 07/2019
COMERCIAL 24 Meses
2010179 CREME OU GEL PARA ASSENTAR OS CABELOS
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA
EMULSAO
258 Reconsideração de Indeferimento de Registro de Produto Grau 2
RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM

SUPERINTENDÊNCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.728, DE 24 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. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 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 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR. 101 - NORTE CONTORNO S/Nº KM 281 PATIO 4 BLOCO 5
BAIRRO: PORTO ENGENHO CEP: 29157000 - CARIACICA/ES
CNPJ: 08.041.822/0006-37
PROCESSO: 25351.393651/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10832.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014072800092

EMPRESA: R. A. MELO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS, 1597
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022128 - TERESINA/PI
CNPJ: 17.870.686/0001-74
PROCESSO: 25351.102886/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.10759.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
ENDEREÇO: EST BR 153 S/N KM 518
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 75340000 - HIDROLÂNDIA/GO
CNPJ: 06.626.253/0579-35
PROCESSO: 25351.135612/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.02062.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDPLUS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA CAMPO DO RIO BRANCO, 337
BAIRRO: CAPOEIRA CEP: 69910070 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 10.193.608/0001-33
PROCESSO: 25351.377630/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.10754.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV ANTONIO FINCO 300
BAIRRO: CENTRO CEP: 99870000 - SÃO JOSÉ DO OURO/RS
CNPJ: 18.812.318/0001-32
PROCESSO: 25351.273266/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.10731.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SUPER URGENTE TRANSPORTE AÉREO E RODOVIÁRIO LTDA, ME
ENDEREÇO: RUA LIBERO BADARÓ 370 LOJA CONJUNTO 01
BAIRRO: SANTA ROSA CEP: 31255620 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 13.642.117/0001-10
PROCESSO: 25351.389023/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10752.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KALMIA FARMACIA DE MANIPULACAO SAO CARLOS LTDA ME
ENDEREÇO: R. R. CARLOS BOTELHO, 2471
BAIRRO: CENTRO CEP: 13560251 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 05.529.662/0001-77
PROCESSO: 25351.273914/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.10512.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: REALMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIN, Nº 159
BAIRRO: CENTRO CEP: 58400310 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 02.896.042/0001-88
PROCESSO: 25351.387984/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10745.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA. LTDA.
ENDEREÇO: ROD BR 471, S/N
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 96810400 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 82.873.068/0005-73
PROCESSO: 25351.392037/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.10756.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROM ODONTOMEDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA T30 QD. 29 LT. 05 Nº 646
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.551.322/0001-78
PROCESSO: 25351.345191/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10505.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DIRECTA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES, Nº 1860
BAIRRO: CENTRO CEP: 14701410 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 03.859.247/0001-56
PROCESSO: 25351.388080/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10767.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GIGAMED COMERCIAL CIRURGICO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ALZIRA VALDETARÓ, Nº 72
BAIRRO: SAMPAIO CEP: 20950070 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.007.044/0001-18
PROCESSO: 25351.393401/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10773.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: PRACA JONES DE OLIVEIRA PENA, 522
BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 35301001 - CARATINGA/MG
CNPJ: 03.579.060/0001-07
PROCESSO: 25351.346756/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10520.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CAPITAL EXPRESS MERCANTIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO BUENO, Nº 1315/1319
BAIRRO: PARQUE JABAQUARA CEP: 04342010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.787.419/0001-18
PROCESSO: 25351.069465/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.10615.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETÊ, Nº 2500
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 95.591.723/0038-00
PROCESSO: 25351.393632/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.10805.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.729, DE 24 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. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 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. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, Nº 1331
BAIRRO: ICOARACY CEP: 66811000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.109.384/0001-07
PROCESSO: 25351.008408/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.21251.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO E CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENÉAS PINHEIRO, Nº 875
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.872.493/0001-70
PROCESSO: 25351.678746/2008-30 AUTORIZ/MS: 1.22271.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO RE Nº 2.730, DE 24 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. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 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 Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL Nº 400 - GALPÕES 1B, 2B E 3A
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEV/SP
CNPJ: 01.125.797/0001-16
PROCESSO: 25351.070074/2003-13 AUTORIZ/MS: 1.21411.0
ATIVIDADE/CLASSE

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1949 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP: 55010-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-6411 - Fax: (33) 3244-6412
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 e publicação no presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e assinado e assinado digitalmente. O original é verdadeiro. Data: 28/07/2014
Cod. Autenticação: 6373080618122800077-1; Data: 08/06/2018 12:32:23

004181
9

005776
98

002679

Autorização de Funcionamento Especial - Pag. 02/02



Nº 142, segunda-feira, 28 de julho de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

93

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITÓRIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JÂNIO QUADROS 400
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38320000 - SANTA VITÓRIA/MG
 CNPJ: 14.775.446/0001-00
 PROCESSO: 25351.155922/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.23372.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 ENDEREÇO: AV. PASCHOAL SANTILLI Nº 166
 BAIRRO: VILA RODRIGUES CEP: 19807220 - ASSIS/SP
 CNPJ: 73.856.593/0004-09
 PROCESSO: 25351.581644/2012-16 AUTORIZ/MS: 1.23363.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RAJA DROGASIL S/A FILIAL 705
 ENDEREÇO: AV. APIO CARDOSO, Nº 577 GALPÃO 2, ARMAZEM 1, 2, 3 E 4
 BAIRRO: CINCO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 61.585.865/0409-60
 PROCESSO: 25351.568788/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.23352.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, Nº 1331
 BAIRRO: ICOARACY CEP: 66811000 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.109.384/0001-07
 PROCESSO: 25351.008408/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.21251.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AT 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: 25351.782905/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.22740.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENÉAS PINHEIRO, Nº 875
 BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
 CNPJ: 63.872.493/0001-70
 PROCESSO: 25351.678746/2008-30 AUTORIZ/MS: 1.22271.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Veloz Logística Ltda epp
 ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205
 BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 13.782.902/0001-79
 PROCESSO: 25351.497137/2012-33 AUTORIZ/MS: 1.23332.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: INTER ATIVE TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR COCHRANE, Nº 66
 BAIRRO: PAQUETA CEP: 11013100 - SANTOS/SP
 CNPJ: 01.524.043/0001-39
 PROCESSO: 25004.063440/2008-35 AUTORIZ/MS: 1.22143.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Drogarias Drogaverte Ltda.
 ENDEREÇO: Av. Baruel, 499
 BAIRRO: Casa Verde CEP: 102522000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.565.894/0001-70
 PROCESSO: 25351.090273/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.23365.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVA LOGÍSTICA ARMAZENAGEM LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 5135
 BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.192.451/0001-17
 PROCESSO: 25351.623033/2012-49 AUTORIZ/MS: 1.23249.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA. - EPP
 ENDEREÇO: Av. Presidente Vargas, s/n

BAIRRO: Centro CEP: 29260000 - DOMINGOS MARTINS/ES
 CNPJ: 08.157.293/0001-27
 PROCESSO: 25351.313372/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.22585.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FELIX ALVES PACHECO, Nº 310
 BAIRRO: VILA SERRALHEIRO CEP: 02835040 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 06.699.880/0001-12
 PROCESSO: 25351.327793/2006-56 AUTORIZ/MS: 1.21886.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMACIA DIAS LTDA
 ENDEREÇO: AV ASSIS CHATEAUBRIAND, 2069
 BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 07.275.031/0001-02
 PROCESSO: 25351.685197/2011-57 AUTORIZ/MS: 1.23096.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Pronto Express Logística Ltda
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 LOTE 2
 BAIRRO: TAQUARA CEP: 2278311 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 03.867.580/0011-89
 PROCESSO: 25351.514662/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.23318.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA.
 ENDEREÇO: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, Nº 140 - Galpão 5 - Armazens de 1 a 4
 BAIRRO: Portal de Jacaraípe CEP: 29173795 - SERRA/ES
 CNPJ: 61.940.292/0053-68
 PROCESSO: 25351.363984/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.22049.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 Armazém 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
 EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA GONÇALVES DIAS, CHACARAS 92B E 92C, Nº 124134
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164025 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.632.609/0001-09
 PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MARCOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO TONIOLLO II, 1141
 BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 99900000 - GETÚLIO VARGAS/RS
 CNPJ: 06.935.554/0001-67
 PROCESSO: 25351.127762/2007-88 AUTORIZ/MS: 1.21900.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: QUADRA 1112 SUL AV QJ 02 LOTE 04 (A SR SE 115) Nº S/N
 BAIRRO: SETOR ECO INDUSTRIAL CEP: 77024150 - PALMASETO
 CNPJ: 09.192.829/0001-08
 PROCESSO: 25351.688978/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23294.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RM HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SONNEMBERG, Nº 544, QUADRA 147, LOTE 17
 BAIRRO: SETOR CIDADE JARDIM CEP: 74413125 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 25.029.414/0001-74
 PROCESSO: 25005.060364/98-06 AUTORIZ/MS: 1.20561.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA, Nº417
 BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106400 - VILA VELHAS
 CNPJ: 35.997.345/0001-46
 PROCESSO: 25002.000250/99-37 AUTORIZ/MS: 1.20602.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JURUA, Nº 159, QD 04 LOTE 46 - CENTRO INDUSTRIAL EMPRESARIAL
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 03.948.933/0001-01
 PROCESSO: 25351.001768/01-14 AUTORIZ/MS: 1.20931.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HENRIFARMA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREIRE DA SILVA, Nº 209 E 217
 BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 01523020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.074.662/0001-09
 PROCESSO: 25991.016384/78 AUTORIZ/MS: 1.20059.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMAS MINAS DIST DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONTINENTAL 176
 BAIRRO: CINCO CEP: 32371620 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 18.465.245/0001-50
 PROCESSO: 25000.028599/96-47 AUTORIZ/MS: 1.33846.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SB COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DIALMA BATISTA, Nº 4300
 BAIRRO: FLORES CEP: 69050010 - MANAUS/AM
 CNPJ: 04.429.478/0001-92
 PROCESSO: 25000.019491/99-42 AUTORIZ/MS: 1.20609.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.731, DE 24 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. 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, 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. 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
 BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
 CNPJ: 07.224.991/0006-40
 PROCESSO: 25351.330433/2014-53
 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.
 PROCESSO: 25351.151739/2014-63

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014072800093

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP: 53012-000 - www.cartorioabastos.com.br - Tel: (33) 3344-9441 - Fax: (33) 3344-9444

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. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 publicado e presentado imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado, e conferido neste ato. O registro a verdade: Dev. 14

Cod. Autenticação: 6373080618122800077-2; Data: 08/06/2018 12:32:23

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:51:47 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003528

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

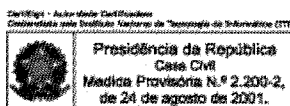
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181228000077-1 a 63730806181228000077-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c5151b0e5f27378c8424d457c2de754071e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c5
61b513387c4cb2c6927ae83a1c8d5d105d543



Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

004183
eg

~~00378~~
8

~~003681~~

Certificado de Boas Práticas para Medicamentos

Nº 49, segunda-feira, 13 de março de 2017

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

55



RESOLUÇÃO - RE Nº 606, DE 8 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: A7 Distribuidora de Medicamentos Ltda. - EPP	CNPJ: 12.664.453/0001-00
Endereço: Rua 250, nº 662, Quadra 34, Lote 72, Setor Coimbra	
Município: Goiânia	UF: GO
CNPJ: 74535-350	
Autorização de Funcionamento: 1.08.660-0	Autorização Especial: 1.22.740-2
Expediente(s): 2594109/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos:	

Empresa: H.A. Silva Comércio de Materiais Hospitalares Ltda.	CNPJ: 01.851.185/0001-00
Endereço: Avenida Brasil, 5705, Zona 05	
Município: Maringá	UF: PR
CNPJ: 87015-280	
Autorização de Funcionamento: 1.12.626-2	Autorização Especial: 1.33.445-1
Expediente(s): 0756094/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos:	

RESOLUÇÃO - RE Nº 607, DE 8 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbott Laboratories de México S. A. de C. V.	
Endereço: Calzada de Tlalpan 3092, Ex - Hacienda de Coapa, CP 04980 -Covoacán, Distrito Federal.	
País: México	
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 2378333/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Alcon Research, Ltd.	
Endereço: 6201 South Freeway, Fort Worth, Texas (TX) 76134-2099.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biotecnologias S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 2137343/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Alfa Wassermann S.p.A.	
Endereço: Via Enrico Fermi, 1 - 65020 Alanno, Pescara	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 2267580/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Baxter Pharmaceutical Solutions, LLC	
Endereço: 927 S.Curry Pike, Bloomington, Indiana (IN) 47403	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente(s): 2123036/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 10102017031300055

Empresa Fabricante: Bayer de México S.A. de C.V.	
Endereço: Carretera México-Toluca Km 52.5 C.P. 52000 - Lerma	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2272943/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos efervescentes.	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: BSP Pharmaceuticals S.P.A.	
Endereço: Via Appia Km 65,561 (loc. Latina Scalo) - 04013 - Latina (LT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2251882/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados (aranel).	

Empresa Fabricante: Gedeon Richter Plc.	
Endereço: Gyömrői út 19-21, Budapest, 1103.	
País: Hungria	
Empresa solicitante: Gedeon Richter do Brasil, Importadora, Exportadora e Distribuidora S.A.	CNPJ: 12.134.906/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.09.129-3	Expediente(s): 2286741/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Gedeon Richter Plc.	
Endereço: Gyömrői út 19-21, Budapest, 1103.	
País: Hungria	
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 60.659.463/0029-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 2218847/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Amareg GmbH	
Endereço: Donaustauer Strasse 378, 93055 Regensburg	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 2149681/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Indoco Remedies Limited	
Endereço: L-14, Verna Industrial Area, Verna, Salcete Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 2352338/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos.	

Empresa Fabricante: Janssen-Cilag S.p.A.	
Endereço: Via C. Janssen (loc. Borgo S. Michele) - 04100, Latina (LT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2040395/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa: Laboratório Regius Ltda.	CNPJ: 92.691.187/0001-35
Endereço: Rua Doutor Ramiro D'Ávila, 57, Bairro Azenha.	
Município: Porto Alegre	UF: RS
CNPJ: 90620-050	
Autorização de Funcionamento: 1.00.477-8	Expediente(s): 2192291/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1148 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53035-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3244-2444 - Fax: (81) 3244-2444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 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 representado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 63730806181227590838-1; Data: 08/06/2018 12:31:48

26/06/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730806181227590838

~~003719~~
~~003682~~

004184
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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:49:02 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003532

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

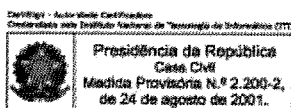
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227590838-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c51e8f770477b7bf6299dbe67325b1d1ee0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b513415b2d7ef51fbb097977c8ce8ccfa97



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

004185
eg

~~003683~~

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Produtos para Saúde (Correlatos)

Dados da Empresa

Razão Social

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

12.664.453/0001-00

Endereço Completo

RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72 - SETOR COIMBRA CEP: 74.535-350 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 3291-8748

Responsável Técnico

PATRICIA FERREIRA LOPES

Responsável Legal

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

~~003720~~
eg

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.07.162-1 (P48W83LX4XWH)

Data do Cadastro

/02/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.782942/2010-11

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

eg

eg

eg

004186
003721
00268

Alteração - Funcionamento Correlatos



Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 204, segunda-feira, 24 de outubro de 2011

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
ENDERECO: AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, Nº 3465
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04603003 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PROCESSO: 25351.040606/2004-61 AUTORIZ:MS: 2.03720.3
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
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: UNILOG EXPRESS LOGÍSTICA S/A
ENDERECO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº. 147, GALPÃO 3A
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 09.403.367/0001-20
PROCESSO: 25351.822868/2008-77 AUTORIZ:MS: 2.04941.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ:MS: 2.05711.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: COUTRANS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDERECO: RUA PIRACICABA, Nº 283
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25051310 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 01.682.917/0001-86
PROCESSO: 25351.138797/2010-84 AUTORIZ:MS: 2.05351.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/INSUMO P/ COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ:MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PROVIDER INDUSTRIA E COMERCIO S/A
ENDERECO: AVENIDA ALEXANDRE BIASI, 645
BAIRRO: ESTIVA CEP: 13290970 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 02.138.483/0001-10
PROCESSO: 25351.003300/01-73 AUTORIZ:MS: 2.03134.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
CNPJ: 15.804.354/0001-66
PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ:MS: 2.02178.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

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.
JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
ANEXO

EMPRESA: I-9 IMPLANTES, COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA AMAZONAS, 363, CONJUNTO 22
BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 12.335.033/0001-71
PROCESSO: 25351.112641/2011-07 AUTORIZ:MS: 2.07404.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTONORTE ORTESE E PRÓTESE LTDA
ENDERECO: R. SANTOS DUMONT, Nº 2314 - SALA 101
BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 11.888.892/0001-25
PROCESSO: 25351.314266/2011-08 AUTORIZ:MS: 2.05538.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Cimtech Indústria e Comércio de Produtos Ortopédicos Ltda.
ENDERECO: Rua 2-A n. 523
BAIRRO: Vila Aparecida CEP: 13500512 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 11.134.261/0001-10
PROCESSO: 25351.543897/2010-10 AUTORIZ:MS: 2.02200.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS

EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.664.453/0001-00
PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ:MS: 2.05711.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Dmtr Supply Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.
ENDERECO: Avenida Luiz Pasteur, 4959
BAIRRO: Parque Claret CEP: 93290010 - ESTEIO/RS
CNPJ: 73.297.509/0001-11
PROCESSO: 25023.096939/2006-16 AUTORIZ:MS: 2.03812.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
FRACIONAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: FSNAPOLI DIAGNÓSTICOS COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
ENDERECO: RUA ANGELO PRADO SOBRINHO, 120-122 - BLOCO A
BAIRRO: JARDIM NOMURA CEP: 06717075 - COTIA/SP
CNPJ: 07.201.126/0001-73
PROCESSO: 25351.593987/2007-29 AUTORIZ:MS: 2.04145.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ESTOMATECH COMERCIO DE ARTIGOS DESCARTAVÉIS MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: Rua Oscar Freire, nº 1922
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 05409011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.301.173/0001-99
PROCESSO: 25351.395577/2006-33 AUTORIZ:MS: 2.03377.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: DLK DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
ENDERECO: ALAMEDA MAMORÉ, 535 CJ 801 8º ANDAR
BAIRRO: ALPI VILLE CEP: 06454040 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.861.795/0001-86
PROCESSO: 25351.243372/2010-43 AUTORIZ:MS: 2.06436.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACND COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA EMILIANO PERNETA, 860 SALA 1902/1901
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.705.222/0001-59
PROCESSO: 25023.026274/2009-50 AUTORIZ:MS: 2.06051.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT NORDESTE IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDERECO: AV. JURACY MAGALHÃES JR, 920 EDIF LUCALIA CENTER
BAIRRO: RIO VERMELHO CEP: 41940060 - SALVADOR/BA
CNPJ: 09.814.087/0001-03
PROCESSO: 25351.426376/2009-50 AUTORIZ:MS: 2.05538.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACAO LRO
CNPJ: 06.233.460/0001-46
PROCESSO: 25351.177297/2005-64 AUTORIZ:MS: 2.02540.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: LANG ELETRO-MEDICINA LTDA ME
ENDERECO: RUA JOAQUIM VIEIRA FILHO 562
BAIRRO: JAPUIBA CEP: 47600000 - CACHOEIRAS DE MACAÚRA/RJ
CNPJ: 31.600.471/0001-64
PROCESSO: 25351.196298/2002-65 AUTORIZ:MS: 2.01239.0
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: AV LUIZ MAGGIOLI Nº 2727 - BLOCO A
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PROCESSO: 25351.176253/2011-81 AUTORIZ:MS: 2.07439.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: L A VIDAL
ENDERECO: AV. LO Nº 80
BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 00.002.849/0001-61
PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ:MS: 2.05454.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: TECNICARE INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA
ENDERECO: AV. DAS AMÉRICAS, 6003, BLOCO 01, 2º ANDAR
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.316.502/0001-08
PROCESSO: 25000.016037/92-36 AUTORIZ:MS: 1.02105.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: CIRURGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, Nº 1955
BAIRRO: CENTRO CEP: 96815010 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PROCESSO: 25351.012843/01-08 AUTORIZ:MS: 8.00681.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.740, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011
O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e 1ª Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acnuicidat.html>, pelo código 10102011102400028

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 55035-000
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 emitido e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido por meio de sistema de verificação de validade. Ou seja, a documentação assinada e conferida por meio de sistema de verificação de validade. Ou seja, a documentação assinada e conferida por meio de sistema de verificação de validade.
Cod. Autenticação: 63730806181227590923-1; Data: 08/06/2018 12:32:06

004187

003722

Autorização - Funcionamento Correlatos



EMPRESA: MANDALA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: SETOR DE INDÚSTRIA E ABASTECIMENTO, TRECHO 03, LOTE 985, BLOCO D, SALAS 211 E 201
 BAIRRO: SIA CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.117.476/0001-81
 PROCESSO: 25351.778012/2010-99 AUTORIZ/MS: 2.05728.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 Total de Empresas: 28

ENDEREÇO: RUA DOUTOR CAMPOS VELHO 1691, LOJA 11
 BAIRRO: CAVALHADA CEP: 90820000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 10.807.944/0001-29
 PROCESSO: 25025.014726/2010-01 AUTORIZ/MS:
 G4Y99XW6182W (8.07160.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HICSON LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV MARGINAL JOAO OLESIO MARQUES, N.º 3563
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14176003 - SERTÃO-ZINHO/SP
 CNPJ: 65.861.056/0001-86
 PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/MS:
 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: A. S. ISHIKAWA - ME
 ENDEREÇO: avenida alfredo contato, 395
 BAIRRO: são fernando CEP: 13455401 - SANTA BÁRBARA D'OESTE/SP
 CNPJ: 07.370.580/0001-58
 PROCESSO: 25351.789279/2010-06 AUTORIZ/MS:
 U4W6YL81H9Y7 (8.07124.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: TIAGO BALDOCCHI GIANFRATTI - EPP
 ENDEREÇO: AV ANTONIETA PASQUARELLI LEITE PENTEADO, 241
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 06.022.494/0001-91
 PROCESSO: 25351.789381/2010-10 AUTORIZ/MS:
 KX75Y983M349 (8.07153.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PROMED MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, 238
 BAIRRO: TORRE CEP: 58040080 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 11.278.315/0001-11
 PROCESSO: 25351.771095/2010-10 AUTORIZ/MS: U14X5MM-HM219 (8.07152.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS

BAIRRO: ADRIANÓPOLIS CEP: 69057480 - MANAUS/AM
 CNPJ: 65.699.656/0001-64
 PROCESSO: 25351.616572/2010-15 AUTORIZ/MS:
 MH93H5W34X24 (8.07122.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CENTRO COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: R IRINEU JOFFELY, 201
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58400270 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 11.975.842/0001-85
 PROCESSO: 25351.721368/2010-15 AUTORIZ/MS:
 PHXHL7593YH (8.07119.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: WILMA ELIENE LOPES MOREIRA
 ENDEREÇO: Praça Vitor Brito Nº 19, sala 109 - 2º andar
 BAIRRO: Centro/Roceroio CEP: 45020765 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 05.018.914/0001-01
 PROCESSO: 25351.792534/2010-16 AUTORIZ/MS:
 P09469H8SHL0 (8.07123.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: YBELI TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA MERCÚRIO 1736, ARMAZÉM 02
 BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532470 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.094.406/0001-02
 PROCESSO: 25351.759570/2010-18 AUTORIZ/MS:
 U2X42226HY8 (8.07143.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PR. MARTINUCCI & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MANOEL DEL ARCO, Nº 210
 BAIRRO: JARDIM MANOEL DEL ARCO CEP: 15046708 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 08.189.810/0001-40
 PROCESSO: 25351.546009/2010-21 AUTORIZ/MS:
 U2777W6YL014 (8.07148.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Pará, Nº 16 - Sala 01
 BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 59.820.647/0001-02
 PROCESSO: 25351.008477/2011-22 AUTORIZ/MS: 8663X6416282 (8.07133.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
 BAIRRO: JD.BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085890 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 08.789.598/0001-51
 PROCESSO: 25351.686761/2010-23 AUTORIZ/MS:
 PHM7YYL7714Y (8.07150.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: alliance serviços em logistica e distribuição ltda
 ENDEREÇO: Rua das perobas 192 cj 02
 BAIRRO: vila parque jabaquara CEP: 04321120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.419.341/0001-12
 PROCESSO: 25351.008891/2011-30 AUTORIZ/MS:
 G26X3L5LOWY8 (8.07142.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ATUAL SERVIÇOS E TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR JOAQUIM PEREIRA BARBOSA, 800 JORDANESIA - CAJAMAR/SP CEP: 07760-000
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 00.026.360/0001-62
 PROCESSO: 25351.649433/2010-34 AUTORIZ/MS:
 KPU6Y232XHX (8.07147.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA BOLÍVIA Nº 223
 BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS CEP: 41230195 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 96.827.563/0001-27
 PROCESSO: 25351.821545/2010-42 AUTORIZ/MS:
 0185M7L6M314 (8.07066.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 478, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA 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, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

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 Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

OSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: J DUARTE SILVA CAMPELO
 ENDEREÇO: RUA RICARDO SEABRA, 2189
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001440 - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.648.197/0001-93
 PROCESSO: 25351.775954/2010-00 AUTORIZ/MS: U3256L2110L9 (8.07146.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HICSON LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV MARGINAL JOAO OLESIO MARQUES, N.º 3563
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14176003 - SERTÃO-ZINHO/SP
 CNPJ: 65.861.056/0001-86
 PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/MS:
 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.757523/2010-01 AUTORIZ/MS: P86X6Y346636 (8.07130.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DUMMIER TECNOLOGIA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA VEIGA, 146, SALA 102 E 108
 BAIRRO: CEL. APARICIO BORGES CEP: 91510120 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 10.948.006/0001-49
 PROCESSO: 25025.037356/2010-01 AUTORIZ/MS:
 USM920805163 (8.07136.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: VIAMED PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
 ENDEREÇO: AV. DOS HOLANDESES, N. 01, SALA 11, LITORAL CENTER
 BAIRRO: CALHAU CEP: 6507138 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 10.372.634/0001-29
 PROCESSO: 25351.017875/2011-01 AUTORIZ/MS:
 KM69X2110W5 (8.07137.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CIRUMAX COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
 BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 PROCESSO: 25351.782942/2010-11 AUTORIZ/MS:
 P48W83LX4XWH (8.07162.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ESTERILIZE - COMPLEXO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R DA MATRIZ, Nº 4886 - JARDIM TERRA NOVA GALPAO 4
 BAIRRO: VALERIA CEP: 41300600 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 10.455.464/0001-46
 PROCESSO: 25351.017838/2011-11 AUTORIZ/MS:
 U2897X529XW (8.07138.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ESTERILIZAÇÃO: CORRELATOS
 EMPRESA: DM DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R DAS ROSEIRAS, 428
 BAIRRO: VILA LUCIA CEP: 03144090 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.098.235/0001-07
 PROCESSO: 25351.786086/2010-13 AUTORIZ/MS:
 U4766LWXW259 (8.07154.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: mundo cirurgico hospitalares e odontologicos ltda epp
 ENDEREÇO: av capitao indio bandeira, 741
 BAIRRO: centro CEP: 87301000 - CAMPO MOURÃO/PR
 CNPJ: 08.289.311/0001-24
 PROCESSO: 25023.119101/2010-13 AUTORIZ/MS: PX87010L360 (8.07135.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: PORTAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO SOLIMÕES 18

EMPRESA: WILMA ELIENE LOPES MOREIRA
 ENDEREÇO: Praça Vitor Brito Nº 19, sala 109 - 2º andar
 BAIRRO: Centro/Roceroio CEP: 45020765 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 05.018.914/0001-01
 PROCESSO: 25351.792534/2010-16 AUTORIZ/MS:
 P09469H8SHL0 (8.07123.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: YBELI TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA MERCÚRIO 1736, ARMAZÉM 02
 BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532470 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.094.406/0001-02
 PROCESSO: 25351.759570/2010-18 AUTORIZ/MS:
 U2X42226HY8 (8.07143.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PR. MARTINUCCI & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MANOEL DEL ARCO, Nº 210
 BAIRRO: JARDIM MANOEL DEL ARCO CEP: 15046708 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 08.189.810/0001-40
 PROCESSO: 25351.546009/2010-21 AUTORIZ/MS:
 U2777W6YL014 (8.07148.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Pará, Nº 16 - Sala 01
 BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 59.820.647/0001-02
 PROCESSO: 25351.008477/2011-22 AUTORIZ/MS: 8663X6416282 (8.07133.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
 BAIRRO: JD.BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085890 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 08.789.598/0001-51
 PROCESSO: 25351.686761/2010-23 AUTORIZ/MS:
 PHM7YYL7714Y (8.07150.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: alliance serviços em logistica e distribuição ltda
 ENDEREÇO: Rua das perobas 192 cj 02
 BAIRRO: vila parque jabaquara CEP: 04321120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.419.341/0001-12
 PROCESSO: 25351.008891/2011-30 AUTORIZ/MS:
 G26X3L5LOWY8 (8.07142.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ATUAL SERVIÇOS E TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR JOAQUIM PEREIRA BARBOSA, 800 JORDANESIA - CAJAMAR/SP CEP: 07760-000
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 00.026.360/0001-62
 PROCESSO: 25351.649433/2010-34 AUTORIZ/MS:
 KPU6Y232XHX (8.07147.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA BOLÍVIA Nº 223
 BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS CEP: 41230195 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 96.827.563/0001-27
 PROCESSO: 25351.821545/2010-42 AUTORIZ/MS:
 0185M7L6M314 (8.07066.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 1010201020700094

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos: 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.035/1964 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 63730806181227590923-2; Data: 08/06/2018 12:32:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACS79147R-1RFP

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:50:09 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003530

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

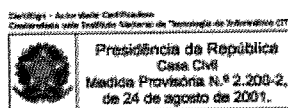
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227590923-1 a 63730806181227590923-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c5a6f2575b53ce3bd8fbaecbd206f4c496e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c56
1b51103ebed0984ecab56b1a51bc251381a5



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Dados da Empresa

Razão Social

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

12.664.453/0001-00

Endereço Completo

RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72 - SETOR COIMBRA CEP: 74.535-350 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 3291-8748

Responsável Técnico

PATRICIA FERREIRA LOPES

Responsável Legal

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.05.711-5

Data do Cadastro

02/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.782891/2010-77

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Voltar

00375
02283
004190
9

Autorização de Funcionamento Cosméticos - Pag. 01/04

Nº 204, segunda-feira, 24 de outubro de 2011

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

27



RESOLUÇÃO - RE Nº 4.738, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indefereir 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.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: Odonto Deva Distribuidora de Instrumentos odontológicos e cirúrgico LTDA ME
ENDEREÇO: Avenida Mutinga
BAIRRO: Piratuba CEP: 05110000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 00.259.365-0001-35

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O relatório de inspeção emitido pela VISA do Município de São Paulo nº 003293.11 possui resultado insatisfatório para a autorização requerida, o Certificado de Regularidade Técnica apresentado encontra-se vencido e não foi apresentado o contrato de trabalho contendo a jornada de trabalho do responsável técnico com horário compatível com o funcionamento da empresa.

EMPRESA: TRILHIA COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE ELETRONICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: R. DR. PAULO TINOCO CABRAL
BAIRRO: JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020270 - RIBEIRÃO PRETO-SP
CNPJ: 08.133.775-0001-47

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º, da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 189481/11, exarada em 16/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório para as atividades pleiteadas, uma vez que o relatório enviado descreve o local como escritório e não comprova retercerização de armazenagem novo contrato de trabalho do responsável técnico com adequação do horário de trabalho.

EMPRESA: MEDIKLAB RIO REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA EVARISTO DA VEIGA, 21 - SALA 303
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031040 - RIO DE JANEIRO-RJ
CNPJ: 10.997.556-0001-58

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 11º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa. Cópia do Contrato de Trabalho ou da Carteira Profissional do Responsável Técnico informando jornada de trabalho compatível com o horário de funcionamento da empresa, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista.

EMPRESA: BEGARI COMERCIAL DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua José Picerni, nº 510 Conjunto 01
BAIRRO: Jardim Panorama CEP: 15091200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP
CNPJ: 08.745.092-0001-40

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Pelo não cumprimento do item 2 da exigência nº 203514/11 de 29/07/11, onde solicita comprovação de carga horária do Responsável Técnico.

EMPRESA: P. Costa & Queiroz LTD.
ENDEREÇO: Rua Aristides D'Almeida, 55
BAIRRO: Centro CEP: 59000000 - PAZ DOS FERROS-RN
CNPJ: 10.175.377-0001-35

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: peticionamento incorreto tendo em vista que pelos documentos acostados ao processo trata-se de transportadora de medicamentos.

EMPRESA: MICHELA ALCIDIA ROSARIO ME
ENDEREÇO: TENENTE SILVEIRA 315
BAIRRO: CENTRO CEP: 88010301 - FLORIANÓPOLIS-SC
CNPJ: 06.246.818-0001-75

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (855 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE ARMAZENADORA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de materiais implantáveis, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, bem como apresentar como

responsável técnico profissional com habilitação em engenharia de alimentos e com carga horária inadequada.

EMPRESA: COMERCIAL MRS GLASS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DAROS Nº 140 SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801210 - CRICIÚMA-SC
CNPJ: 10.794.728-0001-96

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Considerando a natureza dos produtos, os quais não são destinados ao público em geral e sim a serviços de saúde ou profissionais, e tendo em vista as definições de comércio varejista e de comércio atacadista conforme Resolução CONCLA nº 3, de 16/05/2007, a atividade pretendida não se caracteriza como comércio varejista. A empresa deverá peticionar solicitação de Autorização de Funcionamento para a atividade de distribuição.

EMPRESA: AMG LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Rossi Vermelha, nº 733 - Anexo C
BAIRRO: Novo México CEP: 29104030 - VILA VELHA-ES
CNPJ: 10.996.594-0001-96

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento tendo em vista o compartilhamento de endereço com a empresa COMMAR COMÉRCIO INTERNACIONAL S/A, uma vez que a legislação (Art. 76 do Decreto 7909/4/1977) exige instalações apropriadas e separadas para o exercício das atividades a que se propõe.

EMPRESA: DENTARIA BALEN LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA SOARES 100 SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 99010081 - PASSO FUNDO-RS
CNPJ: 91.182.022-0001-75

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Considerando a natureza dos produtos, os quais não são destinados ao público em geral e sim a serviços de saúde ou profissionais, e tendo em vista as definições de comércio varejista e de comércio atacadista conforme Resolução CONCLA nº 3, de 16/05/2007, a atividade pretendida não se caracteriza como comércio varejista. A empresa deverá peticionar solicitação de Autorização de Funcionamento para a atividade de distribuição.

EMPRESA: ORTOCENTRO ORTOPEDIA CENTRAL LTDA
ENDEREÇO: rua das cajazeiras, 398
BAIRRO: centro CEP: 65015080 - SÃO LUÍS-MA
CNPJ: 06.257.776-0001-78

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º, da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 184029/11, exarada em 03/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório para a atividade pleiteada, cópia da alteração do Contrato Social e do cartão do CNPJ, bem como contrato de trabalho do responsável técnico com indicação do horário de trabalho.

EMPRESA: via hospitalar distribuidora de materiais hospitalares e ortopédicos Ltda - me
ENDEREÇO: rua doutor joao marcelino, 2071
BAIRRO: centro CEP: 59611290 - MOSSORÓ-RN
CNPJ: 10.935.655-0001-05

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: PENA & MENECHETTI 2006 TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA HOMERO LEITE, Nº 206
BAIRRO: SAUDEACE CEP: 27313190 - BARRA MANSÁ/RJ
CNPJ: 08.004.247-0001-98

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: com base nos Art. 5º, 7º e 11º, da Resolução 204/2005, pelo não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 189151/11, exarada em 15/06/2011, que solicitava relatório de inspeção com laudo satisfatório emitido pela VISA/local, formulário de petição devidamente preenchido e cópia do Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa, uma vez que o documento enviado anteriormente encontra-se vencido.

EMPRESA: DANIEL JOSÉ PINTO FERAZ ME
ENDEREÇO: RUA RAUL DE CARVALHO, 1059
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025300 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP
CNPJ: 73.062.689-0001-52

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Conforme solicitado no check list do formulário "Dados do Peticionamento", a empresa não enviou o Relatório de Inspeção emitido pela Autoridade Sanitária Local.

EMPRESA: REMA COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: VIGARIO CALIXTO 150
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410340 - CAMPINA GRANDE-PB
CNPJ: 09.490.378-0001-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º, 3º e 7º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado Certificado de Regularidade ou Termo de Responsabilidade, emitido pelo Conselho Regional respectivo do Responsável Técnico da empresa, Cópia do Contrato de Trabalho ou da Carteira Profissional do Responsável Técnico informando jornada de trabalho compatível com o horário de funcionamento da empresa. Cópia do

Contrato Social e relação dos produtos e não cumprir a notificação de exigência nº 179044/11, exarada em 20/05/2011.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.739, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Afluturação 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.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA: CARISMA COMERCIAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA MENDES, Nº 44
BAIRRO: ILHA DE MONTE BELLO CEP: 29053260 - VITÓRIA-ES
CNPJ: 00.411.210-0001-72

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: GENOMMA LABORATORIOS 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

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: JBS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.916.265-0001-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.916.265-0001-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: JBS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.916.265-0001-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: JBS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.916.265-0001-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

EMPRESA: JBS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 2.391 - 2º ANDAR, CONJ 22 SALA 2
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.916.265-0001-60

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferimento com base no art. 2º da RDC nº 204/2005, tendo em vista a empresa não ter apresentado relatório de inspeção emitido pela VISA/local com laudo satisfatório para a atividade requerida, bem como ter peticionado no código de assunto com fato gerador incorreto (860 PRODUTOS PARA SAÚDE-AFE DE COMÉRCIO VAREJISTA) uma vez que pelos documentos acostados ao processo trata-se de Distribuidora de correlatos, com atividade de comércio atacadista e os produtos não estão compreendidos no CNAE da empresa, que se refere a comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/ata/autenticacao.html>, pelo código 10102011102400027

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.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 6373080618122800006-1; Data: 08/06/2018 12:32:15

004191
99

00363

00376
88

Autorização de Funcionamento Cosméticos - Pag. 02/04



FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSÉ DINIZ, Nº 3465
 BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04603003 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.190.096/0001-92
 PROCESSO: 25351.040606/2004-61 AUTORIZ:MS: 2.03720.3
 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
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNILOG EXPRESS LOGÍSTICA S/A
 ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº. 147, GALPÃO 3A
 BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
 CNPJ: 09.403.367/0001-20
 PROCESSO: 25351.822668/2008-77 AUTORIZ:MS: 2.04941.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 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: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ:MS: 2.05711.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: COGTRANS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PIRACICABA, Nº 283
 BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25051310 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 01.682.917/0001-86
 PROCESSO: 25351.138797/2010-84 AUTORIZ:MS: 2.05351.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/INSUMO P: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
 BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
 CNPJ: 15.804.354/0001-66
 PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ:MS: 2.02178.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PROVIDER INDUSTRIA E COMERCIO S/A
 ENDEREÇO: AVENIDA ALEXANDRE BIASI, 645
 BAIRRO: ESTIVA CEP: 1329070 - LOUVEIRA/SP
 CNPJ: 02.138.483/0001-10
 PROCESSO: 25351.003300/01-73 AUTORIZ:MS: 2.03134.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº247-A
 BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
 CNPJ: 15.804.354/0001-66
 PROCESSO: 25351.063145/55-73 AUTORIZ:MS: 2.02178.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

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.
 JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: I-9 IMPLANTES. COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 363, CONJUNTO 22
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 12.335.033/0001-71
 PROCESSO: 25351.112641/2011-07 AUTORIZ:MS:
 K73W249MWH0X (8.07404.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ORTONORTE ORTESE E PRÓTESE LTDA
 ENDEREÇO: R. SANTOS DUMONT, Nº 2314 - SALA 101
 BAIRRO: ZONA 01 CEP: 8701050 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 11.888.892/0001-25
 PROCESSO: 25351.314266/2011-08 AUTORIZ:MS:
 KOYXN291Y773 (8.07666.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: Cimtech Indústria e Comércio de Produtos Ortopédicos Ltda.
 ENDEREÇO: Rua 2-A n. 523
 BAIRRO: Vila Aparecida CEP: 13500512 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 11.134.261/0001-10
 PROCESSO: 25351.543897/2010-10 AUTORIZ:MS:
 P02XW561IX7M (8.06933.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 FRACIONAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 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: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ:MS:
 P48W83LX4XWH (8.07162.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: Bbio Supply Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.
 ENDEREÇO: Avenida Luiz Pasteur, 4959
 BAIRRO: Parque Claret CEP: 93290010 - ESTEIO-RS
 CNPJ: 73.297.509/0001-11
 PROCESSO: 25025.096939/2006-16 AUTORIZ:MS:
 9X24LM7HM3X (8.03812.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 FRACIONAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 EMPRESA: FSNAPOLI DIAGNÓSTICOS COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANGELO PRADO SOBRINHO, 120/122 - BLOCO A
 BAIRRO: JARDIM NOMURA CEP: 06717075 - COTIA/SP
 CNPJ: 07.201.126/0001-73
 PROCESSO: 25351.593987/2007-29 AUTORIZ:MS:
 KL86H84XY26X (8.04145.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: ESTOMATECH COMERCIO DE ARTIGOS DESCAR-TAVEIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: Rua Oscar Freire, nº 1922
 BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 05409011 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.301.173/0001-99
 PROCESSO: 25351.395577/2006-33 AUTORIZ:MS:
 P3X62YMI708W (8.03377.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EMPRESA: DLK DISTRIBUÇAO E IMPORTAÇAO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA MAMORÉ, 535 CJ 801 8º ANDAR
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06454040 - BARUERI/SP
 CNPJ: 10.861.795/0001-86
 PROCESSO: 25351.243372/2010-43 AUTORIZ:MS:
 P019165MX7MW (8.06436.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: IMPLAND COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA EMILIANO PERNETA, 860 SALA 1902/1901
 BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 07.705.222/0001-59
 PROCESSO: 25023.026274/2009-50 AUTORIZ:MS:
 G207503M1112 (8.06031.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: INACT NORDESTE IMPLANTES ESPECIALIZADOS COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV. JACUARY MAGALHÃES JR. 920 EDIF LUCIAIA CENTER
 BAIRRO: RIO VERMELHO CEP: 41940060 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 09.814.087/0001-05
 PROCESSO: 25351.426376/2009-50 AUTORIZ:MS:
 PY18W2509206 (8.05338.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACAOAL/RO
 CNPJ: 06.233.460/0001-46
 PROCESSO: 25351.177297/2005-64 AUTORIZ:MS:
 PWX5W3752954 (8.02540.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EMPRESA: LANG ELETRO-MEDICINA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM VIEIRA FILHO 562
 BAIRRO: JAPUIBA CEP: 47600000 - CACHOEIRAS DE MACA-CURJ
 CNPJ: 31.600.471/0001-64
 PROCESSO: 25351.196298/2002-65 AUTORIZ:MS:
 YWL19YH4644 (8.01239.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV LUIZ MAGGIONI Nº 2727 - BLOCO A
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 12.420.164/0001-87
 PROCESSO: 25351.176253/2011-81 AUTORIZ:MS:
 KW4W67W1Y999 (8.07459.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: L A VIDAL
 ENDEREÇO: AV. 10 Nº 80
 BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 09.000.7489/0001-61
 PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ:MS:
 UGGILL2W1861 (8.05454.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: TECHNICARE INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA
 ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS, 8093, BLOCO 01, 2º ANDAR
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 29.316.502/0001-08
 PROCESSO: 25000.016037/92-36 AUTORIZ:MS: 1.02105.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: CIRURGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, Nº 1955
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96815010 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
 CNPJ: 04.516.671/0001-53
 PROCESSO: 2531.012843/01-08 AUTORIZ:MS: 8.00681.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.740, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidente da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.417 de 20 de setembro de 2011, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 10102011102400028

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1155 - Bairro Centro - CEP 51030-020 - Recife, PE. Tel: (81) 3444-4444 - Fax: (81) 3444-4444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. V 9º inc. V 11º inc. V 12º inc. VII da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autoriza a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 637308061812280006-2; Data: 08/10/2018 12:32:15

004192

000690

Autorização de Funcionamento Cosméticos - Pag. 03/04



92

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 26, segunda-feira, 7 de fevereiro de 2011

ANEXO

Table with 2 columns: Field and Value. Fields include RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, PAÍS, and Insussumo.

RESOLUÇÃO - RE Nº 471, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ n.º 02.433.631/0001-20, Autorização de Funcionamento n.º 1.03.764-8 e Autorização Especial n.º 1.21.282-4,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

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

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

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

Table with 2 columns: Field and Value. Fields include RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, PAÍS, and Insussumo.

RESOLUÇÃO - RE Nº 473, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: Hospimed Materiais Médicos e Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: AV. BANDEIRANTES, 2.841
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 79006001 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 03.661.563/0001-19
PROCESSO: 25351.797864/2010-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A relação dos produtos comercializados pela empresa indica funcionamento para estabelecimentos assistenciais de saúde e/ou profissionais de saúde, configurando atividade de comércio atacadista, não estando compreendidos no CNAE constante no CNPJ da empresa, bem como apresentar como responsável técnico profissional técnico em telecomunicações, em desacordo com o previsto na legislação vigente.
Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 474, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder 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.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102011020700092

ANEXO

EMPRESA: QUINTA ESSÊNCIA INDÚSTRIA COSMÉTICA LTDA.
ENDEREÇO: R. MOURA AZEVEDO, Nº 30
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230150 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.259.614/0001-43
PROCESSO: 25351.002094/2005-15 AUTORIZ:MS: 2.05874.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: 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: ALL CONFORT COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE PESSOAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MURTIÑO, Nº 263
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01123050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.233.155/0001-94
PROCESSO: 25351.799410/2010-36 AUTORIZ:MS: 2.05660.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 475, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 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 entrará em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: KITMED DISTRIBUIDORA SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA
ENDEREÇO: AV JAGUARE - 818 GALPÃO 23
BAIRRO: JAGUARE CEP: 05346000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 68.446.103/0001-13
PROCESSO: 25351.157731/2009-11 AUTORIZ:MS: 2.05717.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SINAPSE BIOTECNOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: R CORONEL JOAQUIM ANTONIO DIAS, 342
BAIRRO: VILA AZEVEDO CEP: 03308030 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 02.371.251/0001-08
PROCESSO: 25351.056828/2003-14 AUTORIZ:MS: 2.05726.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MQ LENS IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS OPTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO, 2.534 - CONJ 131
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05406200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.047.215/0001-84
PROCESSO: 25351.227177/2010-89 AUTORIZ:MS: 2.05703.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 373
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14055000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 03.993.484/0001-05
PROCESSO: 25351.203302/2002-91 AUTORIZ:MS: 2.05725.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Telecor Biomédica Ltda
ENDEREÇO: Rua Barata Ribeiro, 543 sala 404
BAIRRO: Copacabana CEP: 22040000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 30.124.044/0001-94
PROCESSO: 25351.015409/01-90 AUTORIZ:MS: 8.00843.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDLAB PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS PINHEIROS, 498 CONJ 71 e 72
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05422000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 50.248.780/0001-61
PROCESSO: 25991.009635/78 AUTORIZ:MS: 1.00717.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
Total de Empresas: 6

RESOLUÇÃO - RE Nº 477, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

EMPRESA: BASTON DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: avenida das palmeiras, 1705
BAIRRO: Colônia francesa CEP: 84130000 - PALMEIRA/PR
CNPJ: 05.855.974/0001-70
PROCESSO: 25351.747623/2010-11 AUTORIZ:MS: 2.05717.7
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: CIRIUS BOTANIC'S INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA ERVALIA/COIMBRA Km 05 - SÍTIO SAO SEBASTIAO
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36555000 - ERVÁLIA-MG
CNPJ: 11.180.492/0001-60
PROCESSO: 25351.716392/2010-12 AUTORIZ:MS: 2.05726.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: Rua Parí, Nº 16 - Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 59.820.647/0001-02
PROCESSO: 25351.008526/2011-19 AUTORIZ:MS: 2.05703.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PASSION COMÉRCIO DE PERFUMES E COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PAULISTA, Nº 807, conj. 102
BAIRRO: Bela Vista CEP: 01311100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.136.340/0001-44
PROCESSO: 25351.552894/2010-19 AUTORIZ:MS: 2.05725.4

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 6373080618122800006-3; Data: 08/06/2018 12:32:15

004193

99 : 003708
003831

Autorização de Funcionamento Cosméticos - Pag. 04/04

Nº 26, segunda-feira, 7 de fevereiro de 2011

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042



ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: AGRÔMEL IND E COM DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 301
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88350201 - BRUSQUE/SC
 CNPJ: 82.850.603/0001-47
 PROCESSO: 25351.001953/2011-24 AUTORIZ/MS: 2.05704.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: NOVA MED TEC LTDA
 ENDEREÇO: RUA BOTUCATU, 615 / 621
 BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04023062 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.682.855/0001-01
 PROCESSO: 25351.008600/2011-25 AUTORIZ/MS: 2.05702.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Marcio elias barbosa mc
 ENDEREÇO: ROD. VICE PREFEITO HERMENEGILDO TONOLI, 1011 - SALA 01
 BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 13295000 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 05.445.574/0001-97
 PROCESSO: 25351.071469/2010-26 AUTORIZ/MS: 2.05719.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Victor Vargas dos Santos
 ENDEREÇO: Fazenda Sao Joao s/n Zona Rural
 BAIRRO: São Gonçalo Campos CEP: 44330000 - SÃO GONÇALO DOS CAMPOS/BA
 CNPJ: 13.064.605/0001-98
 PROCESSO: 25351.704635/2010-28 AUTORIZ/MS: 2.05716.3
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: VAN-VEER INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL FERNANDES 107
 BAIRRO: JARDIM SABAUNA CEP: 11740000 - ITANHAÉM/SP
 CNPJ: 09.334.817/0001-70
 PROCESSO: 25351.737574/2010-33 AUTORIZ/MS: 2.05723.7
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: FIBRA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA 248 NÚMERO 317 QUADRA 39 LOTE 41
 BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 12.654.693/0001-15
 PROCESSO: 25351.747796/2010-34 AUTORIZ/MS: 2.05722.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: DM DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R DAS ROSEIRAS, 428
 BAIRRO: VILA LUCIA CEP: 03144090 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.098.235/0001-07
 PROCESSO: 25351.786155/2010-43 AUTORIZ/MS: 2.05710.1
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: NERF HAIR COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PETROLINA Nº 331, LOJA 3
 BAIRRO: SAGRADA FAMÍLIA CEP: 31030370 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 08.153.243/0001-00
 PROCESSO: 25351.727371/2010-47 AUTORIZ/MS: 2.05724.1
 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
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: NORDESQUIM LTDA
 ENDEREÇO: RUA SAGTO SILVIO HOLLEMBACH, Nº 694
 BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 52050310 - RECIFE/PE
 CNPJ: 35.603.257/0001-12
 PROCESSO: 25351.005948/2011-47 AUTORIZ/MS: 2.05705.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 DISTRIBUIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 EXPEDIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 EMPRESA: ADAPT PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PASSAUNA, Nº 55
 BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04562020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 06.382.429/0001-60
 PROCESSO: 25351.777706/2010-48 AUTORIZ/MS: 2.05706.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: TRANSLION TRANSPORTES RODOVIARIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR MANOEL TOURINHO, 10
 BAIRRO: MACUCO CEP: 11015030 - SANTOS/SP
 CNPJ: 63.931.588/0001-17
 PROCESSO: 25351.779101/2010-50 AUTORIZ/MS: 2.05707.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: M.G.K. INDÚSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R POMPEIA, 35
 BAIRRO: CHACARAS MARCO CEP: 06419140 - BARUERI/SP
 CNPJ: 10.803.951/0001-52
 PROCESSO: 25351.778114/2010-51 AUTORIZ/MS: 2.05709.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EXPORTAR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: JRSA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: av.paranapanã, 1392 sala 213 taud
 BAIRRO: ilha do governador CEP: 21910254 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.496.726/0001-80
 PROCESSO: 25351.678672/2010-74 AUTORIZ/MS: 2.05712.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: CINEMA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Oiapoque q 33a bloco 2 casa 01
 BAIRRO: Vila Brasília CEP: 74911450 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.629.927/0001-60
 PROCESSO: 25351.762866/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05727.1
 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: LOGÍSTICA VITÓRIA BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV. VITÓRIA, 360 - GALPAO
 BAIRRO: RIVIERA DA BARRA CEP: 29126100 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 11.500.417/0001-30
 PROCESSO: 25351.682919/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05714.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CINEMA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Oiapoque q 33a bloco 2 casa 01
 BAIRRO: Vila Brasília CEP: 74911450 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.629.927/0001-60

PROCESSO: 25351.762866/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05727.1
 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: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
 BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 PROCESSO: 25351.782891/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05711.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: QUIMFORMULA COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R ROLDAO RODRIGUES QUEIROZ 310
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81650080 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 05.991.338/0001-76
 PROCESSO: 25351.762532/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05708.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 DISTRIBUIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 EXPEDIR: INSUMO P/ COSMÉTICO
 EMPRESA: XANCAFRE PERFUMES E COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SAO MIGUEL, Nº 1031, GALPAO A
 BAIRRO: AFOGADOS CEP: 50850000 - RECIFE/PE
 CNPJ: 11.356.859/0001-54
 PROCESSO: 25019.018335/2010-82 AUTORIZ/MS: 2.05713.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: S A COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA TITO TEIXEIRA, 470
 BAIRRO: CUSTODIO PEREIRA CEP: 38405268 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 08.225.870/0001-70
 PROCESSO: 25351.686613/2010-88 AUTORIZ/MS: 2.05720.6
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: BANHARE PRODUTOS DECORATIVOS LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Professor Guettero Lima, 809 sala 01
 BAIRRO: Pio X CEP: 95034490 - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 94.787.272/0001-27
 PROCESSO: 25351.703167/2010-91 AUTORIZ/MS: 2.05715.0
 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
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LOGFARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARAÇATUBA, 426
 BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 09071310 - SANTO ANDRÉ/SP
 CNPJ: 02.376.381/0001-33
 PROCESSO: 25351.664962/2010-97 AUTORIZ/MS: 2.05718.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ANGEL GLOBAL PARTNERS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.
 ENDEREÇO: Rua Samuel Meira Brasil, 394, Conj. CB5, Sala 10, Serra Parque Logístico
 BAIRRO: Tiquata II CEP: 29167650 - SERRA/ES
 CNPJ: 12.572.734/0001-24
 PROCESSO: 25351.750872/2010-98 AUTORIZ/MS: 2.05721.0
 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.m.gov.br/autenticadexml>, pelo código 10102011020700093

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 7165 - Bairro Dos Estados - Joo Parangaba - CEP: 51020-000 - Joazeiro - PE (081) 3340-0000 - Fax: (081) 3340-5456

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934 de 14.06.1994 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: 63730806181228000064; Data: 08/06/2018 12:32:15

26/06/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730806181228000006

004194 - 0037549
003692

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:50:54 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003529

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

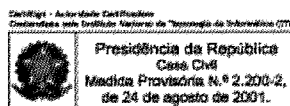
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181228000006-1 a 63730806181228000006-4

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c559f83953000950d2f8120420222484a5e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b512a6ae16fb62e56eb2dce0f8ac7e92ca8



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

004195 . ~~003730~~

cg

~~0033~~

Saneantes

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

12.664.453/0001-00

Endereço Completo

RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72 - SETOR COIMBRA CEP: 74.535-350 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 3291-8748

Responsável Técnico

PATRICIA FERREIRA LOPES

Responsável Legal

THATIANA ZAIDEN FARIA REZENDE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.04.622-0

Data do Cadastro

/01/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.782968/2010-10

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Handwritten signatures and initials:
JK
JK

004196

00371

Autorização de Funcionamento Saneante 01/02



104

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 209, segunda-feira, 31 de outubro de 2011

BAIRRO: PQ. INDL. FERREIRA FERNANDES CEP: 07174460 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 59.650.556/001-76
 PROCESSO: 25004.006402/96-70 AUTORIZ/MS: 1.02430.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.847, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011.

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: PV COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA AFONSO DE SOUZA, Nº 247-A
 BAIRRO: RAIZ CEP: 69068260 - MANAUS/AM
 CNPJ: 15.804.354/0001-66
 PROCESSO: 25009.004747/94 AUTORIZ/MS: 3.01692.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS

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: 25351.782968/2010-10 AUTORIZ/MS: 3.04622.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: D K L COMERCIAL IMPORTADORA LTDA

ENDEREÇO: RUA MARTINHO DE CAMPOS, 193
 BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05093050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.998.653/0001-08
 PROCESSO: 25351.204532/2002-35 AUTORIZ/MS: 3.03779.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SSV INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 616
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17250000 - BARRIS/SP
 CNPJ: 01.076.166/0001-54
 PROCESSO: 25351.004562/00-74 AUTORIZ/MS: 3.02364.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.848, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011.

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

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

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: IMPORTMED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 ENDEREÇO: R SIQUEIRA BUENO 1576
 BAIRRO: MOOCA CEP: 03172010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.738.031/0001-44
 PROCESSO: 25004.015372/95-11 AUTORIZ/MS: 2.02287.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acesso/indice.html>, pelo código 1010201103100104

DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, conforme cópia do Distrato Social registrado na JUCESP sob n.º 92.479-07-8
 EMPRESA: DUTRA & MARTINS INDÚSTRIA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV. A. J. RENNEN, Nº 475
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90245000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.206.414/0001-71
 PROCESSO: 25025.050572/99-78 AUTORIZ/MS: 2.03260.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, por mudança de ramo.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.849, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011.

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.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: DELPHI AUTOMOTIVE SYSTEMS DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV. GOIAS, Nº 1820/1860
 BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09550050 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 00.857.758/0001-40
 PROCESSO: 25351.348469/2008-33 AUTORIZ/MS: 3.04550.1

EMPRESA: IA DO SUL TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R COLON Nº 1660, GALPAO A
 BAIRRO: GLÓRIA CEP: 89216401 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 79.422.648/0001-06
 PROCESSO: 25024.000171/2009-50 AUTORIZ/MS: 3.02364.6

EMPRESA: L3848W60X6H9 (8.04565.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, por encerramento das atividades de armazenagem e transporte de produtos para a saúde.

EMPRESA: farmape materiais ortopédicos e perfumaria ltda
 ENDEREÇO: Rua Bento Gonçalves, 2169 terço
 BAIRRO: centro CEP: 95034000 - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 10.524.201/0001-41
 PROCESSO: 25351.688740/2010-65 AUTORIZ/MS: 3.02364.6

EMPRESA: K29934WSYLL1 (8.06986.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa.

EMPRESA: IMPORTMED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 ENDEREÇO: R SIQUEIRA BUENO 1576
 BAIRRO: MOOCA CEP: 03172010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.738.031/0001-44
 PROCESSO: 25351.012550/2003-73 AUTORIZ/MS: 2.02287.2

EMPRESA: PUX316Y05X5 (8.01334.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 Motivo do Cancelamento: A pedido da empresa, conforme cópia do Distrato Social registrado na JUCESP sob n.º 92.479-07-8.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.850, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011.

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

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

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: JT LEITE - INDIVIDUAL
 ENDEREÇO: RODOVIA GO 330 KM 16
 BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 75000000 - LEOPOLDO DE BUENOS AIRES/GO
 CNPJ: 03.060.062/0001-87
 PROCESSO: 25351.023182/2004-70 AUTORIZ/MS: 3.02857.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 Motivo do cancelamento: A pedido da empresa.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.851, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1.417 de 20 de setembro de 2011.

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.

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA
 ANEXO

EMPRESA: AIMER COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: rua LL 95
 BAIRRO: Arvoredo CEP: 3213188 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 05.750.272/0001-22
 PROCESSO: 25351.530296/2011-00 AUTORIZ/MS: 2.06071.1

EMPRESA: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: R. CELLE INDUSTRIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV. COUNTRY CLUB DE BELO HORIZONTE, 2100
 BAIRRO: CIDADE JARDIM TAQUARIL CEP: 30285658 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 02.080.918/0001-13
 PROCESSO: 25351.474197/2011-01 AUTORIZ/MS: 2.06072.2

EMPRESA: EXECUTIVA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AV GERCINA BORGES TEIXEIRA, S/N, QD 108, LOTE 09 E 11
 BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74493060 - GOIÂNIA-GO
 CNPJ: 05.870.616/0001-37
 PROCESSO: 25351.426444/2011-02 AUTORIZ/MS: 2.06074.1

EMPRESA: POLO CENTRAL LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARINHO DE CARVALHO, Nº 101
 BAIRRO: VILA MARINA CEP: 09921005 - DIADEMA/SP
 CNPJ: 02.750.303/0001-57
 PROCESSO: 25351.536118/2011-02 AUTORIZ/MS: 2.06070.7

EMPRESA: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4
 Rua Presidente Epitácio Paulo, 146 - Bairro do Centro - São Paulo/SP - CEP: 01033-010 - Fone: (11) 2444-4444 - Fax: (11) 2444-4444

Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 1º, § 1º do art. 1º e § 2º da Lei Federal 8.663/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 juntamos a presente Imagem Digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 63730806181228000116-1; Data: 08/06/2018 12:32:33

004197
9.803695 003722

Autorização de Funcionamento Saneante 02/02



BAIRRO: MARQUES CEP: 64002490 - TERESINA-PI
CNPJ: 07.847.381-0001-98
PROCESSO: 25351.804376/2010-83 AUTORIZ:MS:
P527WSL16006 (8.07101.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: KAUMAM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

ENDERECO: R BORGES LAGOA 1170
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04038003 - SAO PAULO:SP
CNPJ: 05.312.941-0001-84
PROCESSO: 25351.720756/2010-86 AUTORIZ:MS:
P5Y46M308M50 (8.07110.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: ABR DEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP

ENDERECO: RUA CEL ASSIS GONCALVES Nº 807 - COMPLEMENTO 1
BAIRRO: CENTRO CEP: 12900480 - BRAGANCA PAULISTA/SP
CNPJ: 11.366.926-0001-11
PROCESSO: 25351.655183/2010-91 AUTORIZ:MS:
U65X6919MHM1 (8.07106.0)
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: ESTRADA RS 129, 4695
BAIRRO: COSTAO CEP: 95880000 - ESTRELA/RS
CNPJ: 07.813.123-0001-90
PROCESSO: 25025.000201/2010-94 AUTORIZ:MS:
UW17W62ZH7L (8.07111.4)
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, 1062, GALPAO 103
BAIRRO: FABRICA CEP: 36080001 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.660.958-0001-83
PROCESSO: 25351.772773/2010-97 AUTORIZ:MS:
P9L88MY57344 (8.07112.8)
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MAWED HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA MARABA Nº 23 QD. 07 LT. 12 CASA 02
BAIRRO: PARQUE AMAZONIA CEP: 74840190 - GOIANIA/GO
CNPJ: 12.252.118-0001-96
PROCESSO: 25351.678590/2010-97 AUTORIZ:MS:
P42W42WX4422 (8.07105.4)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 379, DE 28 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indefinir 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.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA
ANEXO

EMPRESA: TECNICARE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDERECO: RUA RODOLPHO HATSCHBACH, Nº 1309
BAIRRO: CIC CEP: 81460030 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.576.327-0001-67
PROCESSO: 25023.022135/2006-92
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferimento com base no relatório de inspeção emitido pela VISA de Curitiba, com laudo insatisfatório, tendo em vista a empresa não apresentar condições físicas, higiênicas sanitárias e capacidade técnica operacional satisfatórias de acordo com o disposto na Portaria 348/97.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acencia/index.html>, pelo código 10102011013100050

RESOLUÇÃO - RE Nº 380, DE 28 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder 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.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA
ANEXO

EMPRESA: MARCIA MENDES IMPORTS - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP
ENDERECO: R MATO GROSSO 28 SALA: 21
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 11035010 - SANTOS/SP
CNPJ: 10.305.236-0001-90
PROCESSO: 25004.034348/2009-50 AUTORIZ:MS: 2.05083.6
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: COSMÉTICO

RESOLUÇÃO - RE Nº 381, DE 28 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA
ANEXO

EMPRESA: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA GALILEU, Nº 280, QD 26, LTS 1/18
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 74325060 - GOIANIA/GO
CNPJ: 06.696.359-0001-21
PROCESSO: 25351.459519/2006-45 AUTORIZ:MS: 3.03450.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 382, DE 28 DE JANEIRO DE 2011

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 26 de agosto de 2010, do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15, o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 29 da ANVISA, de 11 de janeiro de 2011,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA
ANEXO

EMPRESA: QUIMIFORMULA COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA - EPP
ENDERECO: R ROLDAO RODRIGUES QUEIROZ 110
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81650080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 05.991.338-0001-76
PROCESSO: 25351.743028/2010-05 AUTORIZ:MS: 3.04613.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO
DISTRIBUIR: INSUMO

EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA 250 Nº 668 QD 34 LT72 LJ 02
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIANIA/GO
CNPJ: 12.664.453-0001-00

PROCESSO: 25351.782968/2010-10 AUTORIZ:MS: 3.04622.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MARINELLI ZAPATA LTDA
ENDERECO: AVENIDA MARGINAL BR 153, Nº 950
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL III CEP: 15115000 - BADA BASSITT/SP
CNPJ: 46.917.936-0001-82
PROCESSO: 25351.677704/2010-13 AUTORIZ:MS: 3.04623.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Mathews Vidal Fonseca - ME
ENDERECO: Rua: Visconde de Inhatima, 121
BAIRRO: Jardim do Lago CEP: 12228070 - SAO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 10.738.408-0001-19
PROCESSO: 25351.757044/2010-15 AUTORIZ:MS: 3.04620.2
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AGAPE DOMISSANITARIOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA BEIRA RIO Nº 320 - DISTRITO INDUSTRIAL SIMAO DA CUNHA
BAIRRO: SITIO BOA ESPERANCA CEP: 33040260 - SANTA LUZIA/MG
CNPJ: 11.155.943-0001-00
PROCESSO: 25351.743333/2010-15 AUTORIZ:MS: 3.04618.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: BRILHOTEX COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTO DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO FELIX Nº253 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26250081 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 10.873.160-0001-07
PROCESSO: 25351.713844/2010-22 AUTORIZ:MS: 3.04614.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V/8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1996 e Art. 6º, III da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e impresso eletronicamente digitalmente, reprodução fiel do documento necessário e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 63730806181228000116-2; Data: 08/06/2018 12:32:33

003728
093696

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

004198
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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 19:08:05 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003527

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

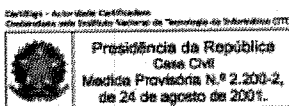
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181228000116-1 a 63730806181228000116-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c51591eb0454e2b152fa2b1780fdce1b35e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b5115730681ae0188c14a8830487d1c0d63



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

004199 00372428

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06370-0
 Av. Presidente Eduardo Collor, 1145 - Bairro Dom Cypriano - Goiânia - GO - CEP 74208-000 - Tel: (61) 3244-584 - Fax: (61) 3244-584

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 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: 63730502181611060701-1; Data: 05/02/2018 16:29:39

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL47590-K39C
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Boi. Valdir de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

050897

PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE TURISMO, COMÉRCIO, INDUSTRIA, MANUFATURAS E ECONOMIA
 DIRETORIA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES ECONOMICAS

ALVARA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO N.: 02481/2011 - SEDEM

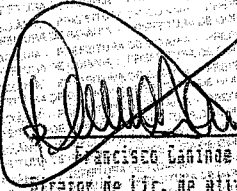
Tendo em vista o cumprimento das exigências do Código de Posturas de Goiânia, conforme Termo de Vistoria Fiscal, anexado ao Processo N. 42457701 e concedido o presente Alvará de Localização e Funcionamento a:

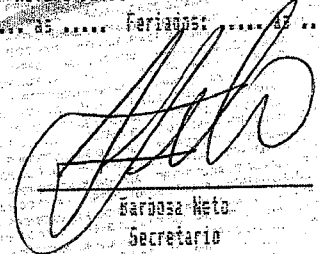
RAZÃO SOCIAL : A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Inscricao do Cae: 2708476
 Endereço : R 250 N. 662 QD. 34 LT. 72
 Setor : SET COINDRA Denominação : A7 DISTRIBUIDORA
 Atividades : COMERCIAL
 CNAC 464430100 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 464510100 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios

Observações : LICENÇA AMBIENTAL N.145/2011 - AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE

Area Total Ocupada em m²: 601,45 Certif. de aprov. do Corpo de Bombeiros: 50214/2010 Alvará Sanitário No.: 178447/11
 Horário de funcionamento: Dias Úteis: 08:00 as 18:00 Sábados: 08:00 as 15:00 Domingos: as Feriados: as

Goiânia, 19 de Maio de 2011.


 Francisco Luciano Lopes
 Diretor de Lic. de Ativ. Econômicas


 Barbosa Neto
 Secretário

Este Alvará deverá permanecer no estabelecimento de local visível e terá validade enquanto não se verificar mudança de raça e não ocorrerem alterações nas características essenciais constantes neste documento. (Art. 112 - Lei Complementar 04, de 27/12/93)

Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania

Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania

Jo
M
A

Jo

004200g 003757g

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.370-0
Av. Presidente Dutra, 1145 - Bairro Das Palmeiras - CEP: 74060-000 - Goiânia - GO - Fone: (61) 3244-4444 - Fax: (61) 3244-5444

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. 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.

Cod. Autenticação: 63730502181611060701-2; Data: 05/02/2018 16:29:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL47589-XF8X;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

23/01/2018

Banco do Brasil

23/01/2018 15:07:08



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.08
5116005116 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDIC
AGENCIA: 5116-0 CONTA: 6.112-3

Convenio PREFEITURA MUN GOIANIA GO
Codigo de Barras 86860000001-0 56850161209-3
22018012201-8 61006031200-4

Data do pagamento 22/01/2018
Valor em Dinheiro 156,85
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 156,85

DOCUMENTO: 012211
AUTENTICACAO SISBB: D.D31.5A0.9FA.E8C.705

Transação efetuada com sucesso por: J8951716 VIVIANE MARIA VELOSO.

DUANÍ
D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BIRELI EPP
INSCRIÇÃO CADASTRAL 000.0290 8476
CPF/CNPJ 12.804.453/0001-00
ENDEREÇO R 250 QD. 34 LT. 72 NR. 862 SET COIMBRA GOIANIA - GO CEF 74000-000

TRIBUTOS
2119 - TAXA DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)
REFERENCIA 00/2018
EXERCICIO 2018
PARCELA 0
EMISSAO 12/01/2018

INFORMACOES
T.M.C. ATIV.: 85/10/2018
NUMR EMPREGADOS: 4

VALIDADE	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECEBER	TAXA DE EXPEDIENTE
22/01/2018	0,00	156,85	0,00
MULTA	0,00	0,00	0,00
TOTAL A PAGAR			156,85

MESSAGENS
VALORES FORMAL E TOTAL EM REAL
VALORES DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)

VIA CONTRIBUINTE 8686000001-0 56850161209-3 22018012201-8 61006031200-4 1201718-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS
CONTRIB.: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BIRELI EPP
INSCRIÇÃO: 299.847-8 CNPJ/CNPJ: 12.804.453/0001-00
RUBRICA: 2119 ANO: 2018 PARCELA: 0
ESPECIFICACAO: TAXA DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)
TOTAL A PAGAR: 156,85

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****
NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 18012201618060312
EMITIDO NO SISTEMA EM 22/01/2018 AS 17:56
VIA PROCESSO 8686000001-0 56850161209-3 22018012201-8 61006031200-4 1201718-WEB



D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CONTRIBUINTE	RUBRICA	EXERCICIO	PARCELA
A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BIRELI EPP	2119	2018	0
TOTAL A PAGAR			156,85

VALIDADE 22/01/2018
VENCIMENTO 22/01/2018
QUANTIDADE DE UFIR 0,00
VIA BANCO 1201718-WEB

09/02/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730502181611060701

004201g - 003708

~~002893~~

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/02/2018 07:44:02 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 906973

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/02/2019 16:35:43 (hora local)**.

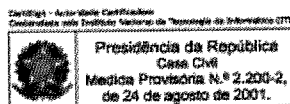
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730502181611060701-1 a 63730502181611060701-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfac35f5a98609ac4b63403a31f1c8788594fb562af1d890f2464f3735dce33cfe0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b516b19d01879e6d85feae0bc1ef7b741e8



[Handwritten signatures]

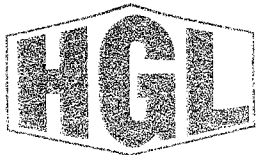
004202 38 00377
~~003700~~



Atestados de Capacidade Técnica

Handwritten mark

Handwritten initials and a circled mark



HOSPITAL GOIÂNIA LESTE

CNPJ: 01.615.632/0001-22

INSC. MUNICIPAL: 069.9733

FONE: (62) 3093-1888 - TELEFAX: (62) 3202-7941

RUA 227 Nº 395 - SETOR UNIVERSITÁRIO - CEP: 74.605-080 - GOIÂNIA - GOIÁS

web site: www.hglgo.com.br / e-mail: hglgo@hglgo.com.br

004203/9

003738

003741

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n. 12.664.453/0001-00, sediada a Rua 250 NR. 662, QD. 34, LT. 72, LOJA 02, Cep.74.535-350, Goiânia - Goiás, forneceu para o HOSPITAL GOIANIA LESTE LTDA. inscrito no CNPJ 01.615.632/0001-22, sediad a Rua 227 nr. 395, Setor Universitário, CEP 74.605-080, Goiânia- GO, os produtos abaixo especificados:

Medicamentos:

TRAMADOL 50 MG 1 ML INJETÁVEL

Correlatos:

SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML COM AGULHA 25X7

Atestamos ainda, que tais fornecimentos estão sendo executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por ser verdade firmamos a presente.

Goiânia, 31 de Março de 2011.

Márcia Rayane F. Daia

01615632/0001-22

HOSPITAL GOIANIA LESTE LTDA HOSPITAL GOIÂNIA LESTE LTDA.

Rua 227 Nº. 395 - Setor Universitário

CEP - 74605-080

GOIÂNIA - GO

(Handwritten signatures and initials)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 115 - Barra Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 53031-800 - www.joaoazevedobastos.com.br - Tel: (31) 3344-1400 - Fax: 331244-0344

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: 63730806181227580840-1; Data: 08/06/2018 12:29:34

00420409 0037709
005712

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 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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:32:33 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003548

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

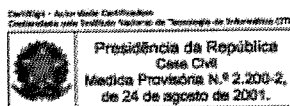
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580840-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c559e3e94ce3a1814c600faf5facdd02c7e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b51b35711c91982aebc61dae355638c865c



L

L

L

L



CLÍNICA ISABELA

Especializada em Psiquiatria
Av. 85 n.º 165 - Setor Marista - Fone/Fax: 3241-8511
CEP: 74.160-010 - Goiânia - Goiás

004205

99

~~003740~~

~~003703~~

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos que a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ n. 12.664.453/0001-00, sediada a Rua 250 NR. 662, QD. 34, LT. 72, LOJA 02, Cep.74.535-350, Goiânia – Goiás, vem fornecendo regularmente todos os produtos que por eles são comercializados com qualidade, não havendo nada que desabone a sua conduta e a sua capacidade técnica.

Produtos

PARACETAMOL 750 MG
LEVORDIOL 28 CP
CREME DENTAL COLGATE TOTAL 12 90 GR
MEL APIS FLORA COPAIBA 300 GR
MEL APIS FLORA LIMÃO 300 GR
SERINGA DESCARGAVEL 10 ML C/ AGULHA 25X7
DERMACYD FEM SOL 200 ML

Atestamos, ainda, que os fornecimentos foram executados satisfatoriamente no prazo combinado, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Goiânia, 31 de Março de 2011.

001.613.937/0001-01

WALTER MASSI

Av. 85 n.º 165
WALTER MASSI
CLÍNICA ISABELA

CEP: 74.160-010

Av. 85 n.º 165 - Setor Marista - PABX(Fax) 3241-8511
CEP: 74.160-010 - Goiânia - Goiás



00420609 : 003704

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:33:50 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003547

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

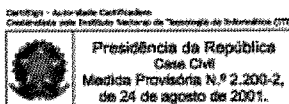
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580915-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c5636a1d351493f06657bf0ab474104a40e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b51074a02350ddf9da3342cd62ae07c3aa0



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, que a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede à RUA 250, n.º 662 Qd. 34 Lt. 72, Setor Coimbra, Cep: 74.535-350, Goiânia – GO, inscrita no **CNPJ 12.664.453/0001-00**, forneceu regularmente todos os produtos que por eles são distribuídos com boa qualidade, não havendo nada que desabone a sua conduta e a sua capacidade técnica.

MEDICAMENTOS DIVERSOS

Enalapril 10mg cpr Lab. Royton – Cx C/500 Cpr – 1848 Cx – 924.000 cpr

Carbonato de Calcio 1250mg – Lab. TKS Cx c/ 60cpr – 21.667 Cx – 1.300.020 cpr

Goiânia, 19 de Setembro de 2011

Livia Dias Gomes

LIVIA DIAS GOMES

Supervisora Comercial

04 929 044/0001-51
Biogen Distribuidora de
Medicamentos Ltda
Rua São Miguel, esq. C/ Av. Monteiro
Lobato S/Nº Qd. 52 Lt. 07/08/09
Jardim Nova Era - CEP 74916-140
Apar. de Goiânia - GO

(62) 3094-9100 / 3248-6989

AV. SÃO MIGUEL ESQ. C/ AV. MONTEIRO LOBATO, QD. 52 LT. 07, JD. NOVA ERA - CEP. 74.916-140 - AP. DE GOIÂNIA - GO
CNPJ.: 04.929.044/0001-51 - INSC. EST. 10.350.185-1

www.biogendistribuidora.com.br

27/06/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730806181227580475

004208 ~~0037~~
002706

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 11:29:35 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003553

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

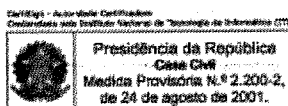
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580475-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9dab1481891e87ab9797a97478e72a8f15e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b51eacdd0be8b1abff9cc3c6f7046974a34



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

004209
9

~~00374~~
~~003707~~



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Fortaleza, 16 de Dezembro de 2011.

Declaramos para fins comprobatórios, que a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, situada à RUA 250, n.º 662 Qd. 34 Lt. 72, Setor Coimbra, Cep: 74.535-350, Goiânia – GO, CNPJ 12.664.453/0001-00, **forneceu regularmente todos os produtos listados abaixo, nos prazos e quantidades regulares, não havendo nada que desabone a sua conduta e a sua capacidade técnica.**

ZOPIX 5 MG	Olanzapina 5 MG	28 CP	7.502 CAIXAS	210.056	Comp.	N.F.	N.º 000114
ZOPIX 5 MG	Olanzapina 5 MG	28 CP	2.119 CAIXAS	59.332	Comp.	N.F.	N.º 000114

FRANCISCO EINSTEIN DO NASCIMENTO
SURVEVISOR DO NUMEX/COASF/SES
Francisco Einstein do Nascimento
Núcleo de Méd. de Dependência
Especialista NUMEX - COASF / SEBA
Secretaria

Av. Washington Soares, 7605 - Messejana Fortaleza-CE / CEP 60841-030 Fone: (85) 3101-4356 Fax: (85) 3101-4357

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNU 05.978-9
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1165 - Bairro São Francisco - CEP 60010-000 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3345-6004 - Fax: (85) 3344-5404

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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: 63730806181227580582-1; Data: 08/06/2018 12:28:58

Sala Digital de Finalização Tipo Normal: C-AC3721136-2NCC

26/06/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/63730806181227580582

~~003745~~
~~003708~~

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

004210
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



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 vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:58:14 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003552

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

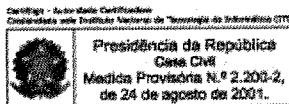
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580582-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c519af8ea7799a21473904d2aea65d739be0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b514888cbf709ce0c84bd81baadd8e400ab



[Handwritten signatures and marks]

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, que **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com endereço à Rua 250 nr. 662, Cep. 74.535-350, Goiânia – Goiás, tendo como CNPJ o nr. 12.664.453/0001-00, forneceu pra a empresa Hospital do Coração Anis Rassi Ltda inscrita no CNPJ sob o n 01.145.407/0001-70, sediada. Av. José Alves nº 453 Setor Oeste, Cep 74110-020., Goiânia – Goiás, os produtos abaixo especificados:

Glicose 50% 10 ml – 4000 ampolas
Bromoprida injetável – 500 ampolas
Enalapril 10 mg – 1000 comprimidos

Atestamos ainda que tais fornecimentos foram feitos através de compra direta com entrega em 10(Dez) dias conforme solicitado e de forma satisfatória, não existindo, em nosso registro, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Goiânia, 11 de Agosto de 2011.



01.145.407/0001-70

HOSPITAL DO CORAÇÃO ANIS RASSI LTDA.

AV. JOSÉ ALVES, Nº 453 - SETOR OESTE

CEP: 74.110-020

GOIÂNIA - GO



~~003710~~

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

004212
g~~003710~~

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 11:33:35 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003551

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

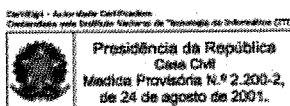
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580633-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9dab1481891e87ab9797a97478e72a8f15e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c56
1b51c0bc0c5c7baaabca7740e8c90f7f0a5c



g

g

g



HOSPITAL JACOB FACURI

004213
cg

~~00271~~

~~00271~~

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA:

Declaramos que **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com endereço à Rua 250 nr. 662, Cep. 74.535-350, Goiânia – Goiás, tendo como CNPJ o nr. 12.664.453/0001-00, forneceu para a empresa Central Vida Prest. De Serv. Hosp....., inscrita no CNPJ sob o nr. 08602751/0001-90....., sediada a rua 8 657 qd. 24 LT 48..ST. CENTRAL....., Cep 74013-030....., Goiânia – Goiás, os medicamentos a seguir e que este fornecimento foi feito de forma satisfatória, através de compra direta, dentro do prazo de 05(cinco) dias conforme exigencia e que até o momento não existe em nossos arquivos nenhum fato que desbone a sua conduta e responsabilidade com as obrigações a que lhe compete.

- DIPIRONA INJETÁVEL - 2000 AMPOLAS
- BROMOPRIDA - 500 AMPOLAS

Por ser verdade, firmamos o presente.

Goiânia, 12 de Agosto de 2011.

Raimundo Alves Cunha
Técnico de Farmácia
U.T.I. CENTRAL VIDA
Em: 12/08/11

.....
RUA 8 N.º 657 - SETOR CENTRAL - CEP 74.013-030 - GOIÂNIA - GOIÁS
FONE: (62) 3621-1919 - TELEFAX: (62) 3212-5100 3212-5017 - 3223-0524



00370

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

004214

003712

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 11:52:27 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003550

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

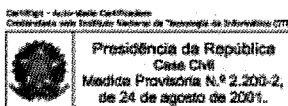
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580716-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9ddd06f672a92ca508a24e4b658a829739e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c56
1b51a9ec669e0a95f0e83d805e4aa35f74ca



J

M

A

004215

cg

~~003750~~
~~003710~~



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE MEDICAMENTOS MARIO DE SOUSA**

Aparecida de Goiânia, 15 de julho de 2011

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, situada a Rua. 250 Nº662 Qd.34 Lt.72 Setor COIMBRA, Goiânia-GO, inserida no CNPJ de Nº12.664.453/0001-00, está incluída no cadastro de fornecedores desta Secretaria Municipal de Saúde, oferecendo dentre outros os seguintes medicamentos:

Atenciosamente,

- Zopix 5mg
- Zopix 10mg
- Quetiapina 25mg
- Quetiapina 100mg
- Gabapetina 300mg
- Topiramato 25mg
- Timolol 0,5%

Sendo que os produtos oferecidos atendem às necessidades técnicas dos serviços

**AGUIDA CRISTINA SEGUNDO DE OLIVEIRA
FARMACÊUTICA – BIOQUÍMICA
CRF-7341**

**CARTÓRIO
SOUZA**

Av. Vicente de Paula Souza, nº 67, Centro
Aparecida de Goiânia - GO
Fone: (62) 3283-1105
Bel. Heber Hur Cordeiro de Souza

2º TABELONATO DE NOTAS, REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS, DOCUMENTOS E PROTESTOS
Reconheço verdadeira a firma de AGUIDA CRISTINA SEGUNDO DE OLIVEIRA, feita perante mim, Dou fé. Aparecida de Goiânia, 24/08/2011 - 09:52:44h. Emolumentos: R\$3.00
Em teste? da Verdade

Ely Rodrigues de Souza Oliveira



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

004216
CG



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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 18:36:38 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003549

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

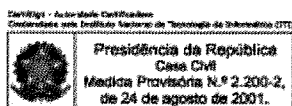
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227580743-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c514882e48703c0b917d3bebf126e75209e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b515ceee7ffbff08648543553277c3c0e35



LB

Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

DIPROM

ODONTOMÉDICA

DIPROM ODONTOMÉDICA LTDA.

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, nos termos do art. 30 da Lei n.º 8.666/1993, que a empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no C.N.P.J. sob o n.º 12.664.453/0001-00, sediada na Rua 250, n.º 668, quadra 34, lote 72, Setor Coimbra, Goiânia - Goiás, cumpriu satisfatória e rigorosamente os prazos e condições de entrega dos produtos descritos abaixo, atendendo positivamente às necessidades da nossa empresa na qualidade de fornecedora, motivo pelo qual atestamos a sua capacidade técnica no fornecimento, não constando nada que desabone a sua credibilidade.

Produtos Fornecidos / Quantidades:

- Ácidos Graxos Essenciais (Dermanutri) 200 ml: 20.000 frascos;
- Propé Descartável: 300.000 unidades;
- Maca: 03 unidades;
- Touca Descartável Saifonada: 300.000 unidades;
- Agulha Descartável 25x8: 250.000 unidades;
- Compressa (Gazes): 1.000.000 unidades;
- Máscara Descartável c/ elástico: 50.000 unidades;
- Luva Cirúrgica Estéril: 10.000 unidades;
- Seringa Descartável 3 ml s/ agulha: 150.000 unidades;
- Scalp 19G PVC: 150.000 unidades;
- Avental Descartável: 30.000 unidades;
- Raio X Ion 70x coluna móvel 127/220v: 02 unidades

Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmamos o presente.

Goiânia - GO, 05 de julho de 2011.

DIPROM ODONTOMÉDICA LTDA.
C.N.P.J.: 07.551.322/0001-78

José Augusto R. de Moura
Diprom Odontomédica Ltda.
José Augusto R. de Moura

Sócio-Proprietário

07.551.322/0001-78

DIPROM ODONTOMÉDICA LTDA

RUA T-30 Nº 646 - SETOR BUENO
CEP: 74.210-060

GOIÂNIA - GO

AV. T-30, Nº 646 - SETOR BUENO - GOIÂNIA - GO, CEP. 74210-060 - TELEFAX: 62 - 3941 - 5588 | 3942 - 5588

SITE: WWW.DIPROM.COM.BR E-MAIL: DIPROM@DIPROM.COM.BR



~~003715~~

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

~~003715~~

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

004218
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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2018 19:05:31 (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 **A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - 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: 1003555

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/06/2019 10:34:24 (hora local)**.

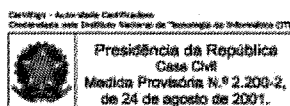
¹**Código de Autenticação Digital:** 63730806181227590419-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b91b946c5e42c40c31888ced5c5da28c56ad52e55a5315976c840dcee09db5bc8e0f19f64f086e393ceb0cf4a8c561b516ba3b87a335bcb81e74e3736c0271b9d

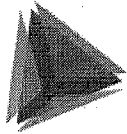


(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

~~00871~~

~~00871~~

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor	
Tipo documento	CNPJ
Número documento.	12664453000100
Nome	A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Período publicação : de	até
Data de Início Impedimento: de	até
Data de Fim Impedimento: de	até

004219
ag

Pesquisar

NHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 12664453000100!

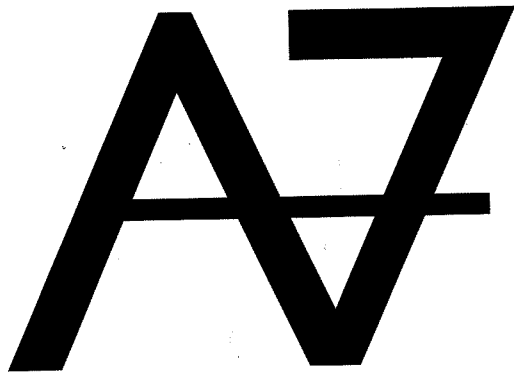
Jo

o

o

o

o



DISTRIBUIDORA

~~003718~~

~~003755~~

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)

004220

cg

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CONIMS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

PREGAO ELETRONICO 033/2018

RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO ANCIETA
PATO BRANCO - PR
CEP 85.501-530

FC0928/38

Correios AR MP

PESO (kg) 0730

SEDEX

DY 14162134 7 BR

ACCOMBIA
20 NOV 2018
COMUNICAÇÃO

FEI

Handwritten signatures and marks

004221
CG

003979
CG

~~003878~~

AGKVIDA
promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

PROPOSTA DE PREÇOS
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PATO BRANCO - PR

NOVEMBRO – 2018

[Handwritten marks and signatures]

004222
003980
005285

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO - PR, 22 DE OUTUBRO DE 2018.

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018.
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
ABERTURA: 29.10.2018 - AS 09:00 HRS.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	NUMERO REGISTRO ANVISA	PAIS ORIGEM	QTDDE EMBALAGEM PRIMARIA SECUNDARIA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
44	233.000	UN.	ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPR	E.M.S	102350663	NACIONAL	BLISTER C/15 CX/30	R\$ 0,0770	R\$ 17.941,0000
99	3.000 159	UN.	CARVÃO ATIVADO 250MG CAPS	U. QUIMICA	104971372	NACIONAL	BLSITER C/20 - CX C/20	R\$ 0,7400	R\$ 2.220,0000
228	37.520	UN.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG DRÁGEA	E.M.S	102350673	NACIONAL	BLISTER C/20 - CX C/20	R\$ 0,6000	R\$ 22.512,0000
331	10.000	AMP.	DIMENIDRATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLICOSE FRUTOSE 30 MG 50 MG 1000 MG 1000 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	TAKEDA	106390241	NACIONAL	AMPOLA - CX C/100	R\$ 4,3700	R\$ 43.700,0000
334	8.000	AMP.	DIMENIDRATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 50 MG/ML - INJ.	U. QUIMICA	104971128	NACIONAL	AMPOLA - CX C/50	R\$ 1,2400	R\$ 9.920,0000
376	300	CART.	ESTRADIOL GESTODENO -1 MG 0,025 MG C/ 28 COMPR.	BAYER	170560044	NACIONAL	BLISTER C/28 - CX C/28	R\$ 45,2500	R\$ 13.575,0000
416	300	UN.	FLUORURACILA 50MG/G - 15G - CREME	VALEANT	105750039	NACIONAL	CREME - UNITÁRIO	R\$ 12,7400	R\$ 3.822,0000
531	15.000	UN.	LOSARTANA IDROCLOROTIAZIDA 50MG 12,5MG - COMPR.	GERMED	105830887	NACIONAL	BLISTER C/30 - CX C/30	R\$ 0,1100	R\$ 1.650,0000
604	5.000	UN.	OLANZAPINA 5 MG COMPR.	E.M.S	102351006	NACIONAL	BLISTER C/15 - CX C/30	R\$ 0,2600	R\$ 1.300,0000
692	5.000	UN.	RAMIPRIL 5 MG - COMPR.	MEDLEY	183260185	NACIONAL	BLISTER C/30 - CX C/30	R\$ 1,2800	R\$ 6.400,0000
770	300	BISN.	TOBRAMICINA DEXAMETASONA - 3,5 G. POMADA OFTALMICA	U. QUIMICA	104971305	NACIONAL	POMADA - UNITÁRIO	R\$ 25,1900	R\$ 7.557,0000
3	1.300 282	UN.	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G 10GR	GERMED	105830393	NACIONAL	TUBO - UNITÁRIO	R\$ 2,2000	R\$ 2.860,0000
830	500	UN.	HIALORUNATO DE SODIO 0,15 - COLMO 10ML	U. QUIMICA	804241400	NACIONAL	FRASCO - UNITÁRIO	R\$ 40,4900	R\$ 20.245,0000

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA
CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL SETECENTOS E DOIS REAIS R\$ 153.702,0000

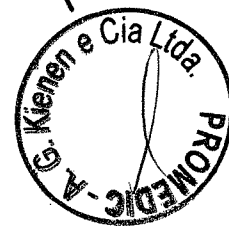
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.
PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL -- AG. 0495-2 -- C/C 18547-7.
PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
CNPJ 82.225.947/0001-65
ANTONI S. DE SOUZA

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, vem por meio deste informar as embalagens a serem entregues dos produtos listados abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão:

ITEM	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	NUMERO REGISTRO ANVISA	PAIS ORIGEM	QTDADE EMBALAGEM PRIMARIA SECUNDARIA
44	UN.	ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPR	E.M.S	102350663	NACIONAL	BLISTER C/15 - CX /30
159	UN.	CARVÃO ATIVADO 250MG CAPS	U. QUIMICA	104971372	NACIONAL	BLSITER C/20 - CX C/20
228	UN.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG DRÁGEA	E.M.S	102350673	NACIONAL	BLISTER C/20 - CX C/20
331	AMP.	DIMENIDRATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLICOSE FRUTOSE 30 MG 50 MG 1000 MG 1000 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	TAKEDA	106390241	NACIONAL	AMPOLA - CX C/100
334	AMP.	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 50 MG/ML - INJ.	U. QUIMICA	104971128	NACIONAL	AMPOLA - CX C/50
376	CART.	ESTRADIOL GESTODENO -1 MG 0,025 MG C/ 28 COMP.	BAYER	170560044	NACIONAL	BLISTER C/28 - CX C/28
416	UN.	FLUORURACILA 50MG/G - 15G - CREME	VALEANT	105750039	NACIONAL	CREME - UNITÁRIO
531	UN.	LOSARTANA IDROCLOROTIAZIDA 50MG 12,5MG - COMPR.	GERMED	105830887	NACIONAL	BLISTER C/30 - CX C/30
604	UN.	OLANZAPINA 5 MG COMPR.	E.M.S	102351006	NACIONAL	BLISTER C/15 - CX C/30
692	UN.	RAMIPRIL 5 MG - COMPR.	MEDLEY	183260185	NACIONAL	BLISTER C/30 - CX C/30
770	BISN.	TOBRAMICINA DEXAMETASONA - 3,5 G. POMADA OFTALMICA	U. QUIMICA	104971305	NACIONAL	POMADA - UNITÁRIO
783	UN.	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G 10GR	GERMED	105830393	NACIONAL	TUBO - UNITÁRIO
830	UN.	HIALORUNATO DE SODIO 0,15 - COLMO 10ML	U. QUIMICA	804241400	NACIONAL	FRASCO - UNITÁRIO

(Handwritten signatures and initials)

003782
✓
cg

~~00470~~

004224
cg

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza

Representante Legal

RG 9.313.658-6 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRACION
PATO BRANCO - PR



OFÍCIO Nº 278/2018.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

A
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco - PR

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA
Ref: Pregão Eletrônico nº 33/2018

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, bairro Fraron, da cidade de Pato Branco, Paraná, vem através deste, **SOLICITAR DESISTÊNCIA** dos seguintes itens:

- **ITEM Nº 01 - ACEBROFILINA 25 MG/5ML - 120 ML XPE INFANTIL**


Considerando que os produtos foram cotados erroneamente por nossa empresa, onde os mesmos não atendem ao descritivo do edital, assim impossibilitando-nos de manter o valor que fora apresentado e entrega-los.



Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações, pedimos as desistências dos referidos itens, passando-os aos próximos colocados.

Deixamos aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR



82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

003984
~~003980~~
004226

OFÍCIO Nº 279/2018.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

A
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco - PR

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA
Ref: Pregão Eletrônico nº 33/2018

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, bairro Fraron, da cidade de Pato Branco, Paraná, vem através deste, **SOLICITAR DESISTÊNCIA** dos seguintes itens:

- **ITEM Nº 455 - EPARINA SODICA 5000 UL/ML 5 ML INJ.**


Considerando que os produtos foram cotados erroneamente por nossa empresa, onde os mesmos não atendem ao descritivo do edital, assim impossibilitando-nos de manter o valor que fora apresentado e entrega-los.




Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações, pedimos as desistências dos referidos itens, passando-os aos próximos colocados.

Deixamos aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.


A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR



003885
29
~~003881~~

004227
89

OFÍCIO Nº 280/2018.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

A
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco - PR

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA
Ref: Pregão Eletrônico nº 33/2018

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, bairro Fraron, da cidade de Pato Branco, Paraná, vem através deste, **SOLICITAR DESISTÊNCIA** dos seguintes itens:

- ITEM Nº 797 - VALSARTANA IDRODOROTIAZIDA ANLODIPINO - 160 12,5 5 MG - COMPR.


Considerando que os produtos foram cotados erroneamente por nossa empresa, onde os mesmos não atendem ao descritivo do edital, assim impossibilitando-nos de manter o valor que fora apresentado e entrega-los.

Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações, pedimos as desistências dos referidos itens, passando-os aos próximos colocados.

Deixamos aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018


DADOS

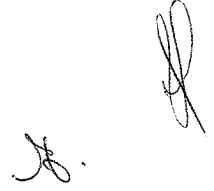
- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.503.350.
Telefone: (46) 3224 – 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.
CNPJ: 82.225.947/0001-65.
I.E. 31603232-04.
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO – PR.
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: **SÓCIO ADMINISTRADOR.**
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@agkvida.com.br

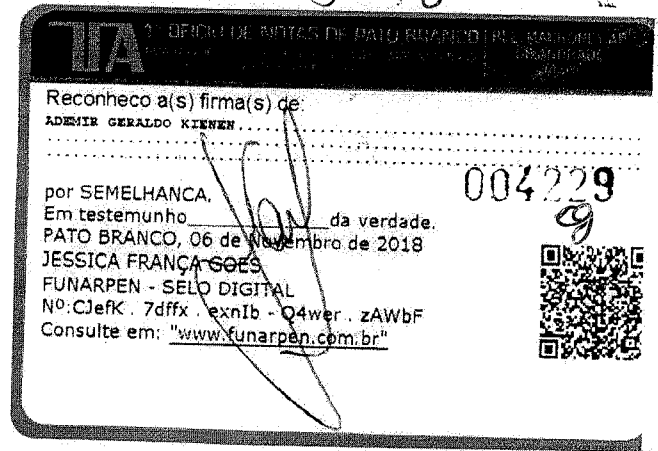
Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.3131.658-6 SESP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

A. G. KIENEN & CIA. LTDA., empresa brasileira, comercial, estabelecida na Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, CNPJ n.º 82.225.947/0001-65 e Inscrição Estadual 316.03232-04, com o ramo de Comércio de Produtos Químicos e Farmacêuticos, Aparelhos e Equipamentos Odonto – Médico - Hospitalares, representada neste ato pelo seu Sócio-Gerente infra assinado, ADEMIR GERALDO KIENEN, CPF 329.374.669-15 e RG. N.º 10.167.901-2 SSP PR.

OUTORGADOS:

- ANTONI SINHORIN DE SOUZA, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF nº 052.265.539-43, e RG nº 9.313.658.6 SSP PR, sito à Rua Waldomiro Dall'Ígna, n.º 478, Bairro São Francisco, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.
- JORGE AUGUSTO BELIN SOLIGO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF nº 047.072.209-67 e RG nº 9.038.676-0 SSP PR, sito à Rua Silveira Martins nº 247, Edifício Cecília Riggo, APTO. nº 702, Bairro Brasília, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.
- RICARDO AGENOR GERONIMO CALDART, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF nº 066.694.269-25, e RG nº 9.071.350.7 SSP PR, sito à Rua Itabira, n.º 1700, Bairro Centro, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.

PODERES:

Exclusivamente para o fim único de representar a outorgante nas concorrências, tomadas de preços e convites, como também em pregões presenciais e eletrônicos junto às repartições públicas, municipais, estaduais, federais e autarquias, podendo para tanto, inclusive formular ofertas e lances de preços, interpor recursos quando cabíveis, transigir, desistir, e assinar todos os documentos que se fizerem necessários e praticar todos os atos e formalidades legais ao bom, fiel e cabal desempenho do presente mandato, que terá validade até 30.12.2019 (trinta de dezembro de dois mil e dezenove), ou até a data do término do vínculo contratual com o Outorgado se este ocorrer antes desse prazo. Não poderá substabelecer.

Pato Branco - PR, 05 de Novembro de 2018.

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.

ADEMIR GERALDO KIENEN



003988
003284

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

004230



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-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 A G KIENEN & CIA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa A G KIENEN & CIA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 06/11/2018 16:46:02 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 11110067

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 06/11/2019 16:25:24 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 45210611181617430979-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05fea2b0612a85d78826b52e027b7a89546410b31ccdb351915e333d0102b99c35752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5ccc2788e048baa3b0db00d80087ce78ef



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



~~003985~~

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA. ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297; únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA – EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350, registrada na Junta Comercial de Pato Branco, Estado do Paraná, sob o N.I.R.E. 412.02357833 por despacho em sessão de 10 de Julho de 1.990, e Quinta Alteração sob nº 20176507060, por despacho em sessão de 01 de novembro de 2.017, e inscrita no C.N.P.J. sob o nº 82.225.947/0001-65, resolvem, assim, alterar o contrato social:

[Handwritten signatures and initials on the right side of the page]



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signatures and initials at the bottom right]

004232

003890



A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

~~003890~~

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica acrescido ao ramo de atividade da empresa Importação e Exportação, passando o ramo de atividade da empresa a ter a seguinte redação: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)
 (46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA SEGUNDA: A Reunião dos sócios será convocada pelo(s) administrador(es) e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA TERCEIRA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo o quórum de instalação e decisão serão pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.

2



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
 PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800472603. NIRE: 41202357833.
 A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 09/02/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

004233

003891



~~003187~~

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA QUARTA: DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, os sócios RESOLVEM, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297, únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA – EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.

3



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
 PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800472603. NIRE: 41202357833.
 A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 09/02/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signatures and initials]

00399209



004234
9

003988

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial A G KIENEN & CIA LTDA – EPP.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem a sua sede na Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem como objeto os ramos de atividade de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)
(46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signatures and initials.

003993 09



004235 09 003999

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Sócios	Nº Quotas	Valor R\$
ADEMIR GERALDO KIENEN	176.689	176.689,00
MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN	23.311	23.311,00
Total	200.000	200.000,00

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 10 de Julho de 1.990, e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: 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 SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade será exercida isoladamente pelo sócio ADEMIR GERALDO KIENEN com os poderes e atribuições autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127. PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11800472603. NIRE: 41202357833. A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials and signatures.

003894



004236 003890
eg

A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A Reunião dos sócios será convocada pelo administrador e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quórum de instalação e de decisões será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.

6



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signatures and initials.

0039858



A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

004237 9 003891

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes 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.

§ Único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: 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 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 DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de comarca de Pato Branco para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram, datam, e assinam na presença de 02 (duas) testemunhas o presente instrumento particular de alteração e consolidação contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127. PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11800472603. NIRE: 41202357833. A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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

003996

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Des Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 www.azevedobastos.pb.gov.br Tel: (51) 3344-5004 Fax: (51) 3344-5441

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.035/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 45212802181731070934-8; Data: 28/02/2018 17:33:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN60592-93XU
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

004238 902492
9

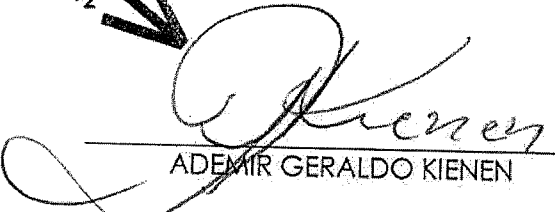
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

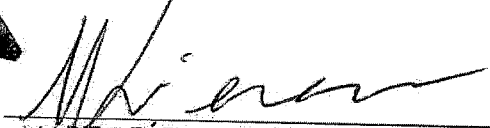
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

1º OFÍCIO

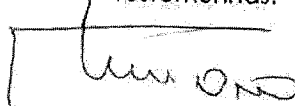

 ADEMIR GERALDO KIENEN

Pato Branco, 25 de Janeiro de 2018.

1º OFÍCIO


 MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN

Testemunhas:


 Florentino Turcatto
 R.G. 695.537/5 (PR)
 C.P.F. 025.532.019-15
 CO-CRC-PR 011.620-O/0



 Florentino Turcatto Junior
 OAB/PR 82.406


 Avelino Turcatto
 R.G. 6.199.162 (SP)
 C.P.F. 374.105.809-25
 CO-CRC-PR 024.485



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
 PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800472603. NIRE: 41202357833.
 A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 09/02/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br



003997 09

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPAJÓS, 80 - CEP. 85501-045 - FONE: (45) 3025-5455 PATO BRANCO - PARANÁ NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
ADEMIR GERALDO KIENEN
MARIZA FATIMA PASTORELLO KIENEN
pela forma VERDADEIRA.
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 31 de Janeiro de 2018
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº:OU5as . Lv7fx . tdnIP - nt9er . mxjem
Consulte em: www.funarpen.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-J
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 58035-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3345-5441 Fax: (81) 3344-5433

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 conteúdo nele atado. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 45212802161731070934-9; Data: 28/02/2018 17:33:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN60591-P6JM
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

004239 09

~~003993~~



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

003898
003894

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

004240
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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A G KIENEN & CIA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A G KIENEN & CIA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/02/2018 17:42:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **A G KIENEN & CIA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 924211

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/02/2019 17:33:58 (hora local)**.

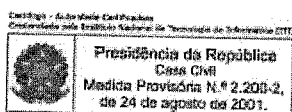
¹**Código de Autenticação Digital:** 45212802181731070934-1 a 45212802181731070934-9

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b129c1573f08740ee44541e5b81d25f81e3cd81e2fc8265c8c668742672f4a2fb752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cafb1be0971d6d32d440499ef88c0f96



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA CIDADANIA
 SUPLENTE DE REGISTRO NACIONAL DE IMIGRANTES
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

004241
eg

003999
09

003995

PR

ADENIR GERALDO KIENEN

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
10167901-2 SESP PR

CPF 329.374.669-15 DATA NASCIMENTO 29/12/1956

RELACÃO
 GERALDO KIENEN
 PAULINA TRAPP KIENEN

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 Nº REGISTRO 00435700662 VALIDADE 25/09/2023 1ª HABILITAÇÃO 03/09/1976

OBSEVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL PATO BRANCO, PR DATA EMISSÃO 26/09/2018

ASSINATURA DO EMISSOR 05486071804 PR915109631

PARANA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1728715010

PROIBIDO PLASTIFICAR 1728715010

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Educados - João Pessoa/PB - CEP 58300-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (35) 3244-2441 - Fax: (35) 3244-3444

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: 45211510181155270767-1; Data: 15/10/2018 11:58:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP58951-20N6
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti
 Titular Confira os dados do ato em: <http://selodigital.titular.br>

[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



00400000
00396

004242
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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/10/2018 10:57:58 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1095668

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 15/10/2019 11:58:08 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45211510181155270767-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc80b5751064ee9e186d9b90773871fd576f7420b752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cd88f30462a7da4331dc54f7aeb4ff80e



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

004001
CO

~~003997~~

004243
9

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 995292880

VALIDA

NOME: **MARIZA FATIMA PASTORELLO KIENEN**

RUC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **4084723-0 SESP PR**

CPF: **685.939.109-04** DATA NASCIMENTO: **16/10/1964**

FILIAÇÃO: **DORVALINO PASTORELLO**

IRENE TORMEM PASTORELLO

PERMISSAO: **1** ACC: **1** CAT. HAB: **E**

Nº REGISTRO: **03411195162** VALIDADE: **30/09/2019** 1ª HABILITACAO: **19/03/1986**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **FATO BRANCO, PR** DATA EMISSAO: **02/10/2014**

[Handwritten Signature]

03058039800
 PR08076454

DEBEM PR (PATRANCA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
 995292880

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-8
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - CEP 58032-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel. (33) 3446441 - Fax: (33) 3446444

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: 45210604180919070370-1; Data: 06/04/2018 09:24:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS93100-4SRZ.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,00

004002
003998

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



004244
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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 06/04/2018 09:28:39 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 953120

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 06/04/2019 09:24:44 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45210604180919070370-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be0411d3da2c7768b18798f2566d0c10503f3e206bdbbeefe2e98988f13ab3e71752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cefcdab8243a222fecb8dc552d58849cd4



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

004003
~~003899~~
004245

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, DECLARA para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 33/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: A. G. KIENEN & CIA LTDA

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 – BAIRRO FRARON

CNPJ: 82.225.947/0001-65

TELEFONE: 46-3224-2100

EMAIL: licitacao@agkvida.com.br

CONTATO: RICARDO CALDART

BANCO: BANCO DO BRASIL


AGÊNCIA: 0495-2

CONTA CORRENTE: 18.547-7

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

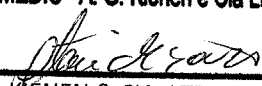
A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, Por este instrumento, a empresa nomeia e constitui as pessoas abaixo relacionada como responsáveis para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:



- RICARDO AGENOR GERONIMO CALDART
RG: 9.071.350-7
CPF: 066.694.269-25

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR



82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

004247

004005

002899

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

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

A.G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ 82.225.947/0001-65, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 29 de Outubro de 2018

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 31,33
Página 0001/0001

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 Dos Educados - João Pinheiro/PB - CEP 58000-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3244-5604 - Fax: (81) 3244-5604

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: 45213010181531180544-1; Data: 30/10/2018 15:38:26

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR32422-MCJ9;
Valor Total do Ato: R\$ 4:23

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



004248
004004
004010
004806
004000

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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/10/2018 15:47:56 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1105816

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 30/10/2019 15:38:26 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45213010181531180544-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baa93cbfa480f0140a76f3d3ab7c64111081d30bece0962c4a133de163304ca03752d2c9cfe079e5e5f3539f4d750e5caa37552a945fb9dc4e84f76b2a0562de



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

004243
29

~~004007~~
20

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - 004001
OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

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

A.G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ 82.225.947/0001-65, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 29 de Outubro de 2018

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 31,33
Página 0001/0001

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1149 - Barra dos Estados - 85011-180 Pat. CEP 85024-000 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (41) 3244-5494 - Fax: (41) 3244-5464

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: 45213010181531180453-1; Data: 30/10/2018 15:38:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AHR32419-T689;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

004250

~~004008~~

~~004002~~

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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/10/2018 15:44:30 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1105817

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 30/10/2019 15:38:26 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45213010181531180453-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baa93cbfa480f0140a76f3d3ab7c64111eb064e47ac3e4c3ec5ae47383b81ed59752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5c9c761f328bba0e6f96c911a84d054bc4



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

004251

004009

cg

004003

TERMO DE ABERTURA

FL. 1

Contém o presente livro, 17 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 17, e servirá de LIVRO DIÁRIO número 10.

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP

Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON

Pato Branco - PR

Cep: 85503-350

Inscrição Estadual: 3160323204

CNPJ: 82.225.947/0001-65

NIRE: 41202357833 - 10/07/1990 - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA.

Data de Encerramento do Exercício Social: 31/12/2017

Pato Branco, 01 de Janeiro de 2017.

[Handwritten signature of Ademir Geraldo Kiener]

ADEMIR GERALDO KIENEN
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. 229.374.669-15
R.G. 10167901 -2 PR

[Handwritten signature of Ailton da Silva]

AILTON DA SILVA
Contador
C.R.C. PR-0024038/0-9
C.P.F. 337.642.129-34
R.G. 1.951.812 - PR


JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO

Termo de Autenticação - 18/040669-0

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
04 JUN 2018

[Handwritten signature]
CLÉDIRKEIA ROVEA CORREA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO



[Handwritten initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1147 - Bairro Dos Estados - Jato Itaipava/PR - CEP: 85139-400 | www.azevedobastos.net.br - Tel.: (81) 3244-9424 - Fax: (81) 3244-9444

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

Cód. Autenticação: 45210207181542090654-1; Data: 02/07/2018 15:51:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35911-219V.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tributar

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





004252

eg

~~004010~~

~~004804~~

FL. 3

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
 CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
 Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
 Pato Branco - PR CEP: 85503-350

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

		ATIVO	S
CIRCULANTE		10.035.834,04	
DISPONIBILIDADES		59.153,25	
CAIXA		7.579,91	
CAIXA		7.579,91	
BANCOS CONTA MOVIMENTO		51.573,34	
BCO BRASIL S/A		51.573,34	
CREDITOS		6.751.986,23	
DUPLICATAS A RECEBER		6.751.986,23	
DUPLICATAS A RECEBER		6.751.986,23	
ESTOQUES		3.224.694,56	
ESTOQUES DE MERCADORIAS		3.224.694,56	
MERCADORIAS TRIBUTADAS		3.224.694,56	
NAO-CIRCULANTE		240.563,03	
IMOBILIZADO		240.563,03	
IMOBILIZADO		240.563,03	
IMOBILIZACOES TEC.TANGIVEIS		240.563,03	
MOVEIS E UTENSILIOS		21.566,89	
VEICULOS		218.996,14	
TOTAL DO ATIVO		10.276.397,07	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epifânio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51138-000 @ www.azevedobastos.com.br - Tel.: (81) 3244-5404 - Fax: (81) 3244-5404

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

Cód. Autenticação: 45210207181542090654-2; Data: 02/07/2018 15:51:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35910-5CXI
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

004253

004011

004005

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
 CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
 Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
 Pato Branco - PR CEP: 85503-350


FL. 4

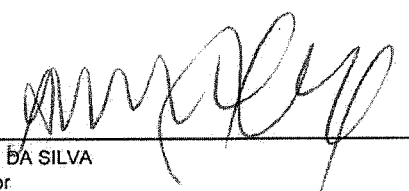
BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO

CIRCULANTE	6.307.225,78
PASSIVO CIRCULANTE	6.229.846,74
FORNECEDORES	6.229.846,74
FORNECEDORES DIVERSOS	6.229.846,74
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	62.766,28
OBRIGACOES C/PESSOAL	42.201,85
SALARIOS E ORD.A PAGAR	41.264,85
PRO-LABORE A PAGAR	937,00
OBRIGACOES SOCIAIS E FISCAIS	20.564,43
COFINS A RECOLHER	4.289,76
PIS S/FAT.A RECOLHER	1.786,49
IRPJ A RECOLHER	7.625,36
CONTRIB.SOCIAL A RECOLHER	6.862,82
OBRIGACOES SOCIAIS E FISCAIS	14.612,76
OBRIGACOES SOCIAIS	14.612,76
INSS A RECOLHER	11.311,58
FGTS A PAGAR	3.301,18
TOTAL DO PASSIVO	6.307.225,78
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.969.171,29
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	200.000,00
RESULTADOS ACUMULADOS	3.769.171,29
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	3.769.171,29
ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO	3.769.171,29
SALDO DO EXERCÍCIO	3.769.171,29
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	10.276.397,07

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMÔNIO LÍQUIDO, A IMPORTÂNCIA SUPRA DE R\$*****10.276.397,07 (DEZ MILHOES E DUZENTOS E SETENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS).


 ADEMIR GERALDO KIENEN
 SÓCIO-ADMINISTRADOR
 C.P.F. 329.374.669-15
 R.G. 10167901 -2 PR


 AILTON DA SILVA
 Contador
 C.R.C. PR-0024038/0-9
 C.P.F. 337.642.129-34
 R.G. 1.951.812 - PR

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 - João Pessoa/PB - CEP 53034-300 @ www.cartorioazvedo.net.br - Tel: (51) 3344-5404 - Fax: (51) 3344-5402

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 45210207181542090654-3; Data: 02/07/2018 15:51:06

Selo Digital de Fiscalização-Tipo Normal.C: AHC35909-WLL3:
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válder de Miranda Covelcan
 Titular

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

004254
89

004012
004006

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
Pato Branco - PR CEP: 85503-350

FL. 5

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31/12/2017

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	12.750.443,12
VENDA DE MERCADORIAS	12.750.443,12
VENDA DE MERC.TRIBUTADAS	12.750.443,12
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	256.883,59-
IMP.INCIDENTES S/VENDAS	256.883,59-
ICMS	138.966,14-
PIS S/FATURAMENTO	34.681,45-
COFINS	83.236,00-
RECEITA LÍQUIDA	12.493.559,53
CUSTOS DAS VENDAS	7.814.711,00-
CUSTO DAS MERC.VENDIDAS	7.814.711,00-
(+)COMPRAS MERCADPRIAS	10.806.741,02-
(+)FRETES E CARRETOS	232.664,54-
(-)EST.FINAL MERC.TRIB.	3.224.694,56
LUCRO BRUTO	4.678.848,53
DESPESAS OPERACIONAIS	136.231,19-
DESPESAS COM VENDAS	136.231,19-
SALARIOS E ORDENADOS	136.231,19-
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	773.446,06-
DESPESAS COM PESSOAL	258.245,34-
INSS	215.878,47-
FGTS	30.185,87-
RETIRADA PRO-LABORE	12.181,00-
DESPESAS GERAIS	206.887,22-
ALUGUEL E CONDOMINIO	36.400,00-
ENERGIA ELETRICA	7.189,46-
MATERIAIS DE CONSUMO	6.118,46-
TELEFONE E TELEX	12.966,48-
VIAGENS E ESTADIAS	144.212,82-
DESPESAS TRIBUTARIAS	308.313,49-
IMPOSTOS E TAXAS	6.114,89-
IRPJ MENSAL	160.630,82-
CONTRIB.SOCIAL MENSAL	141.567,78-
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	3.769.171,29

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

ADEMIR GERALDO KIENEN
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. 329.374.669-15
R.G. 10167901 -2 PR

AILTON DA SILVA
Contador
C.R.C. PR-0024038/0-9
C.P.F. 337.642.129-34
R.G. 1.951.812 - PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNI 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estudantes - Pato Branco/PR - CEP 85503-350 - Tel: (41) 3244-5284 - Fax: (41) 3244-5282

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: 45210207181542090654-4; Data: 02/07/2018 15:51:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHC35908-H22M
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

004013 19
004007

004255
09


A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
Pato Branco - PR CEP: 85503-350

FL. 6

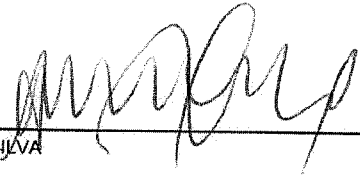
DEMONSTRACAO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31/12/2017

ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	3.769.171,29
SALDO DO EXERCICIO	3.769.171,29
SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS	3.769.171,29

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



 ADEMIR GERALDO KIENEN
 SOCIO-ADMINISTRADOR
 C.P.F. 329.374.669-15
 R.G. 10167901 -2 PR



 AILTON DA SILVA
 Contador
 C.R.C. PR-0024038/0-9
 C.P.F. 337.642.129-34
 R.G. 1.951.812 - PR

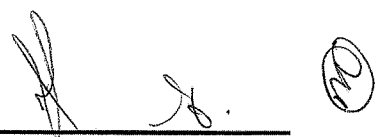
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58134-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (81) 3244-5614 - Fax: (81) 3244-5614

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: 45210207181542090654-5; Data: 02/07/2018 15:51:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35907-XS1W
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti
 Titular





004256

~~0040149~~

~~004008~~

TERMO DE ENCERRAMENTO

FL. 17

Contém o presente livro, 17 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 17, e serviu de LIVRO DIARIO número 10, do período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP

Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON

Pato Branco - PR

Cep: 85503-350

Inscrição Estadual: 3160323204

CNPJ: 82.225.947/0001-65

NIRE: 41202357833 - 10/07/1990 - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA.

Pato Branco, 31 de Dezembro de 2017.

ADEMIR SERALDO KIENEN
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. 328.374.669-15
R.G. 10167901 -2 PR

AILTON DA SILVA
Contador
C.R.C. PR-0024038/0-9
C.P.F. 337.642.129-34
R.G. 1.951.812 - PR

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

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 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: 45210207181542090654-6; Data: 02/07/2018 15:51:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35906-TVBW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
Pato Branco - PR CEP: 85503-350

004257
cg

00401509
004009
FL. 1

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017

A - Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras, nos responsabilizando por todas elas;

B - As informações foram extraídas das folhas: 03 a 06 do Livro Diário nº. 10, registrado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 18/040668-0 em 04/06/2018

C - A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;

D - A sociedade não possui Auditoria Independente;

Pato Branco, 31 de dezembro de 2017

ADEMIR GERALDO KIENEN
SÓCIO-ADMINISTRADOR
C.P.F. 329.374.669-15
R.G. 10167901 -2 PR

AILTÓN DA SILVA
Contador
C.R.C. PR-0024038/0-9
C.P.F. 337.642.129-34
R.G. 1.951.812 - PR



004258

004016

004010

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
Pato Branco - PR CEP: 85503-350

FL. 1

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

1 - LIQUIDEZ CORRENTE		
a. ATIVO CIRCULANTE	10.035.834,04	
b. PASSIVO CIRCULANTE	6.307.225,78	= 1,59
A empresa tem R\$ 1,59 para cada R\$ 1,00 de dívida.		
2 - LIQUIDEZ SECA		
a. AT.CIRCULANTE - ESTOQUE	6.811.139,48	
b. PASSIVO CIRCULANTE	6.307.225,78	= 1,08
A empresa tem R\$ 1,08 para cada R\$ 1,00 de dívida.		
3 - LIQUIDEZ GERAL		
a. AT.CIRC.+ REALIZ.L/PRAZO	10.035.834,04	
b. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	6.307.225,78	= 1,59
A empresa tem R\$ 1,59 para cada R\$ 1,00 de dívida.		
4 - SOLVÊNCIA GERAL		
a. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	
b. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	6.307.225,78	= 1,63
A empresa tem R\$ 1,63 para cada R\$ 1,00 de dívida.		
5 - ENDIVIDAMENTO GERAL		
a. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	6.307.225,78	
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	= 0,61
Capital de terceiros representa 61,00% do investimento total.		
6 - IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL		
a. AT.NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	240.563,03	
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	= 0,02
Ativo Permanente representa 2,00% do capital em giro.		
7 - IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO		
a. AT.NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	240.563,03	
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.969.171,29	= 0,06
Ativo Permanente representa 6,00% do capital próprio.		
8 - RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL		
a. LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.	3.769.171,29	
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	= 0,37
O Lucro Líquido antes do Imp.de Renda é 37,00% do capital próprio.		
9 - RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO		
a. LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.	3.769.171,29	
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.969.171,29	= 0,95
10 - PARTICIPAÇÃO DE CAPITAIS DE TERCEIROS		
a. PASS.CIRC.+PASS.NÃO CIRC.	6.307.225,78	
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.969.171,29	= 1,59
Para cada R\$100,00 de capital próprio, a empresa utiliza R\$ 159,00 de recursos de terceiros.		

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Dos Gladios - Jd. Pousa PB - CEP: 52295-200 - www.azevedobastos.azbrn.br - Tel.: (51) 3344-5404 - Fax: (51) 3244-5403

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: 45210207181542090654-8; Data: 02/07/2018 15:51:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC35904-1SXF.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Títular

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

004259

004817g

004811

A.G. KIENEN & CIA LTDA EPP
 CNPJ:82.225.947/0001-65 NIRE:41202357833 - 10/07/1990
 Rua BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 Bairro: FRARON
 Pato Branco - PR CEP: 85503-350

FL. 2

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

11 - CAPITALIZAÇÃO

a. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.969.171,29	= 0,39
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	

O capital próprio equivale a 39,00% do investimento total.

12 - IMOBILIZAÇÃO RECURSOS NÃO RECORRENTES

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	240.563,03	= 0,06
b. PATR.LÍQ.+PASS.NÃO CIRCUL.	3.969.171,29	

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

13 - RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

a. LUCRO LÍQUIDO	3.769.171,29	= 1,90
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO MÉDIO	1.984.585,64	

A empresa obtém R\$ 190,00 de lucro/prejuízo para cada R\$100,00 de capital investido, em média.

14 - GIRO DO ATIVO

a. VENDAS LÍQUIDAS	12.493.559,53	= 1,22
b. AT.CIRCUL.+AT.NÃO CIRCUL.	10.276.397,07	

A empresa vendeu R\$ 122,00 para cada R\$1,00 de investimento total.

15 - MARGEM LÍQUIDA

a. LUCRO LÍQUIDO	3.769.171,29	= 0,30
a. VENDAS LÍQUIDAS	12.493.559,53	

A empresa obtém R\$ 30,00 de lucro/prejuízo para cada R\$100,00 vendidos.


16 - LIQUIDEZ IMEDIATA

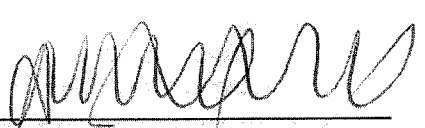
a. DISPONIBILIDADES	59.153,25	= 0,01
b. PASSIVO CIRCULANTE	6.307.225,78	

A empresa possui R\$ 0,01 de Disponibilidade para cada R\$1,00 de dívida de curto prazo.

17 - CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	10.035.834,04	
a. REALIZ. L/PRAZO	0,00	10.035.834,04
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	6.307.225,78	
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00	6.307.225,78
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO		3.728.608,26


 ADEMIR GERALDO KIENEN
 SÓCIO ADMINISTRADOR
 C.P.F. 329.374.669-15
 R.G. 10167901 -2 PR


 AILTON DA SILVA
 Contador
 C.R.C. PR-0024038/0-9
 C.P.F. 337.642.129-34
 R.G. 1.951.812 - PR



02/07/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/45210207181542090654>

004018
g

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

004260
rg

004012

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **A G KIENEN & CIA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **A G KIENEN & CIA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/07/2018 16:03:37 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **A G KIENEN & CIA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1020590

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/07/2019 15:51:06 (hora local)**.

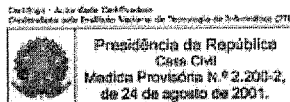
¹**Código de Autenticação Digital:** 45210207181542090654-1 a 45210207181542090654-9

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b882820ab18a6e1bf6e165478bdc5c5d2a1291ffd1dee5a66b256ec278e5d37ac752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cc77797f37ada55022063b7513b7a2161



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

~~004019~~

004261

~~004013~~

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 82.225.947/0001-65 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 09/07/1990	
NOME EMPRESARIAL A G KIENEN & CIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AGKVIDA			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 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 R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS	NÚMERO 87	COMPLEMENTO	
CEP 85.503-350	BAIRRO/DISTRITO FRARON	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADEMIR@AGKVIDA.COM.BR		TELEFONE (46) 3224-2100	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/06/2001	
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 05/11/2018 às 09:37:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

①

B

S

P

004262
09

~~004020~~
~~004014~~



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: A G KIENEN & CIA LTDA
CNPJ: 82.225.947/0001-65

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 09:54:01 do dia 05/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2019.

Código de controle da certidão: **4BCE.B589.5579.B257**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten marks and signatures]



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

004263
CG

~~004021~~

~~004015~~

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018987400-60

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **82.225.947/0001-65**
Nome: **A G KIENEN & CIA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 05/03/2019 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and initials]

004264

~~004022~~

~~004016~~



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: AG KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 82.225.947/0001-65
ENDEREÇO...: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS , 87 - FRARON
MUNICIPIO..: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA VIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

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

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

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 05/11/2018.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0042245/2018
Código de autenticidade da certidão: 665725071665725

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

[Handwritten signatures and initials]

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 82225947/0001-65
Razão Social: A G KIENEN E CIA LTDA
Nome Fantasia: AGK VIDA
Endereço: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-350

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: 2018111304500759814806

Informação obtida em 20/11/2018, às 12:36:24.

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

[Handwritten signatures and marks]

004256
g

~~004018~~

Página 1 de 1

004024
g



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A G KIENEN & CIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 82.225.947/0001-65

Certidão n°: 161578892/2018

Expedição: 05/11/2018, às 09:46:55

Validade: 03/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que A G KIENEN & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 82.225.947/0001-65, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

J.
M.
R.

004267
eg~~004019~~
~~004025~~
g

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

Empresa ▶ Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 824/1990

Nome Fantasia: AGKVIDA

Razão Social: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Municipal: 802950

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

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Exerce no endereço), 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (Exerce no endereço), 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (Exerce no endereço), 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Exerce no endereço), 3313-9/99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, FRARON

CEP: 85503350

Local e data: Pato Branco, quinta, 24 de maio de 2018

Validade:

MAURO JOSÉ SBARAIN

Secretaria Municipal de Finanças

Observação

Código de Autenticidade: 18GSAEXFLT

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

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



Boletos, Convênios e outros

A35G161112318922013
16/05/2018 11:24:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.52
0495200495

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A G KIENEN E CIA LTDA
AGENCIA: 495-2 COPIA: 18.547-7
EFETUADO POR: A G KIENEN E CIA LD

Convenio	MUNICIPIO DE FATO BRANCO
Codigo de Barras	81680000008-4 11793169201-8 80731000000-3 00159320989-1
Data do pagamento	16/05/2018
Valor em Dinheiro	811,79
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	811,79

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB:
3.266.B96.F94.414.787

Transação efetuada com sucesso por: J1725857 ADEMIR GERALDO KIENEN.

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

004269

004827

004021

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
A G KIENEN & CIA LTDA	82.225.947/0001-65
Endereço Completo	Telefone
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO - FRARON CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR	(04) 6 322-5133
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARLA PERUSSO	ADEMIR GERALDO KIENEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.14.812-7	23/11/2015	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.688630/2015-50	1 - Medicamento	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
A G KIENEN & CIA LTDA	Medicamentos	11/06/2018	10/06/2020

J.

M

L



004028
004270
004022

PROCESSO: 25351.703532/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07788.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NÚCLEO DE ESTUDOS SISTEMICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 25 DE AGOSTO Nº 66
BAIRRO: ITUUPAVA NORTE CEP: 89053300 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 07.391.830/0001-36
PROCESSO: 25351.720115/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07797.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA J B LTDA - ME
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT, Nº 6427, PORTÃO
BAIRRO: ESTRADA DO COCO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 23.767.772/0001-59
PROCESSO: 25351.703426/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07789.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A
ENDEREÇO: RUA OSASCO Nº 949 GALPÃO D
BAIRRO: EMPRESARIAL ANHANGUERA CEP: 07753040 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 18.320.396/0001-10
PROCESSO: 25351.724568/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07798.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDEIROS CANDELORE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV JOAO NAVES DE AVILA N 7265
BAIRRO: SEGISMUNDO PEREIRA CEP: 38408311 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 21.208.125/0001-81
PROCESSO: 25351.703497/2017-19 AUTORIZ/MS: 3.07790.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: METHA COMÉRCIO DE EMBALAGENS E DESCARTAVES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DOS REIS, Nº 107 - SALÃO 2
BAIRRO: VILA PRUDENTE CEP: 03139040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.328.058/0001-08
PROCESSO: 25351.714268/2017-20 AUTORIZ/MS: 3.07793.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HDX COMERCIAL EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA C-240 LT 15 OD - 560 NR 248
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74275260 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.039.450/0001-56
PROCESSO: 25351.709225/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07799.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: COMERCIAL CENTRAL DO ACADEMICO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA C-267 Nº 315, QUADRA 613, LOTE 15
BAIRRO: SETOR NOVA SUÍÇA CEP: 74280290 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.898.581/0001-14
PROCESSO: 25351.717972/2017-34 AUTORIZ/MS: 3.07796.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NOBRACK INDUSTRIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ Nº 74
BAIRRO: NITERÓI CEP: 92120080 - CANOAS/RS
CNPJ: 05.143.743/0001-34
PROCESSO: 25351.649959/2017-45 AUTORIZ/MS: 3.07791.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA, Nº 94 - CASA 1

BAIRRO: ALTO DA POSSE CEP: 26022821 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 28.424.835/0001-98
PROCESSO: 25351.703667/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07787.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ROBERTA MAFRA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 63
BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 88370019 - NAVEGANTES/SC
CNPJ: 25.975.383/0001-44
PROCESSO: 25351.713378/2017-74 AUTORIZ/MS: 3.07800.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV LAMEDA 21 DE ABRIL S/Nº, QUADRA 49, LOTE 08, GALPÃO 02
BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986750 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PROCESSO: 25351.708504/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07792.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BEM MED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MEDICÓZ LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOÃO ZAMARIAM Nº 517
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 - MOCOCÁ/SP
CNPJ: 18.806.050/0001-26
PROCESSO: 25351.714318/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07795.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MAXLIM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, S/N BR 423 - GALPÃO I - DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: PLANALTO CEP: 55385000 - LAJEDO/PE
CNPJ: 18.234.457/0001-26
PROCESSO: 25351.696300/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07785.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASIL CLEAN QUIMICA EIRELI ME
ENDEREÇO: AV ADEMAR BORNIA 1269
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 87113000 - SARANDI/PR
CNPJ: 24.874.277/0001-01
PROCESSO: 25351.714258/2017-94 AUTORIZ/MS: 3.07794.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS : 80
RESOLUÇÃO-RE Nº 449, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:
Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARIÚNA/SP

CNPJ: 13.884.068/0001-22
PROCESSO: 25351.069185/2014-01 AUTORIZ/MS: 2.07293.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS 807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57
PROCESSO: 25000.038963/96-12 AUTORIZ/MS: 2.02436.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
PRODUZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: STV COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, Nº 1003 - SALAS 905, 906 E 1106
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.612.029/0001-52
PROCESSO: 25351.154342/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09268.1
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: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS 807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57
PROCESSO: 25991.002956/85 AUTORIZ/MS: 1.01300.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II ARMZ 01 A 14 SETOR D
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.806.767/0001-17
PROCESSO: 25025.053343/2014-18 AUTORIZ/MS: 2.07418.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 02.762.277/0001-70
PROCESSO: 25025.053343/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: 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
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

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

004271

004029
004023



REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE	ENDEREÇO: TV SN 08 Nº 32
EMPRESA: ROZELSO DE BONA - ME	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA
ENDEREÇO: RUA ERNESTO F. BERTASO Nº 258 B	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 21.581.445/0001-82
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 89803270 - CHAPECO/SC	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.220840/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13909.7
CNPJ: 11.651.386/0001-18	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
PROCESSO: 25351.796386/2010-37 AUTORIZ/MS: 2.05737.6	EMPRESA: AFFESJ TRANSPORTE E ARMAZÉM LTDA - ME	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA POSSIDONIO 200 LOTE 0010/0011 QUADRA J GALPAO A	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612290 - JANDIRA/SP	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 12.462.071/0001-95	EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.191564/2015-92 AUTORIZ/MS: 2.07989.0	ENDEREÇO: RUA JOSE HERMES DAMASCENO 25
EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA	ATIVIDADE/CLASSE	BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 57082010 - MACEIO/AL
ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 04.362.282/0001-28
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ	EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	PROCESSO: 25351.298040/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3
CNPJ: 14.405.171/0001-05	ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71	ATIVIDADE/CLASSE
PROCESSO: 25351.148340/2013-48 AUTORIZ/MS: 2.06800.9	BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	CNPJ: 72.899.016/0001-99	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: APEX DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: DISLOG FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RODOVIA SC 281 Nº 3.505	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: AVENIDA RITA CANDIDA NOGUEIRA, 1036
BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88112001 - SÃO JOSÉ/SC	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	BAIRRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 02.748.114/0001-40	EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 23.823.245/0001-14
PROCESSO: 25024.001539/2005-51 AUTORIZ/MS: 2.04116.4	FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.020224/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15431.7
ATIVIDADE/CLASSE	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
HIGIENE	ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS S/Nº, KM 280, ARMAZÉM B	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE RECOMENDAS LTDA	BAIRRO: TIMS CEP: 29161382 - SERRA/ES	EMPRESA: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
ENDEREÇO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDÚSTRIAS BERNARDO SAYÃO - SIBS	CNPJ: 00.160.015/0001-17	ENDEREÇO: RUA DEIMOS, Nº 62
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASÍLIA/DF	PROCESSO: 25000.002284/95-80 AUTORIZ/MS: 2.02043.9	BAIRRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CEP: 53429220 - PAULISTA/PE
CNPJ: 08.296.144/0001-49	ATIVIDADE/CLASSE	CNPJ: 15.161.670/0001-67
PROCESSO: 25351.351886/2016-71 AUTORIZ/MS: 2.08979.1	DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.426523/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.10922.1
ATIVIDADE/CLASSE	IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: ESSERTY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
HIGIENE	BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP	EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 72.899.016/0001-99	EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME
EMPRESA: QUIMETAL DISTRIBUIDORA LTDA	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCH 37
ENDEREÇO: R ANTONIO FRANCISCO VECCI, 85	ATIVIDADE/CLASSE	BAIRRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164092 - SERRA/ES	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	CNPJ: 16.955.617/0001-09
CNPJ: 28.162.774/0001-38	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.676529/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.10159.8
PROCESSO: 25351.140033/2004-74 AUTORIZ/MS: 2.03828.8	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ATIVIDADE/CLASSE	EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
EMPRESA: MONY INDUSTRIA DE COSMÉTICOS EIRELI - EPP	EMPRESA: SMART DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	ENDEREÇO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO
ENDEREÇO: RUA LUIS RODRIGUES DE FREITAS, 172	ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DE BRITO DE FREITAS - 67	BAIRRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR
BAIRRO: VILA ROSA MINELIA CEP: 07034050 - GUARULHOS/SP	BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 02552000 - SÃO PAULO/SP	CNPJ: 82.225.947/0001-65
CNPJ: 22.068.441/0001-68	CNPJ: 22.446.240/0001-57	PROCESSO: 25351.688630/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.14812.7
PROCESSO: 25351.659105/2017-77 AUTORIZ/MS: 2.09781.2	PROCESSO: 25351.470040/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16027.9	ATIVIDADE/CLASSE
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	EXPEDIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO	EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODOAEREOS E LOGISTICA LTDA EPP
EMPRESA: J B TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA	ENDEREÇO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70
ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, 01, AVENIDA 3 BR 135 - KM 6 GALPAO 21	ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120	BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SÃO PAULO/SP
BAIRRO: MARACANA CEP: 65095602 - SÃO LUÍS/MA	BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ	CNPJ: 07.733.589/0001-86
CNPJ: 07.485.055/0001-88	CNPJ: 14.405.171/0001-05	PROCESSO: 25351.259342/2007-60 AUTORIZ/MS: 1.07125.6
PROCESSO: 25014.012828/2006-86 AUTORIZ/MS: 2.04316.5	PROCESSO: 25351.209543/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10198.1	ATIVIDADE/CLASSE
	ATIVIDADE/CLASSE	ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
	TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
	EMPRESA: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMPRESA: VIANA FARMA COMERCIO REPRESENTAÇÕES LTDA-ME
		ENDEREÇO: RUA PARMAGUI Figueiredo MARTINS, Nº 73, LOTE 29
		BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 49020220 - ARACAJU/SE
		CNPJ: 12.891.104/0001-12
		PROCESSO: 25351.348151/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.14152.7
		ATIVIDADE/CLASSE
		ARMAZENAR: MEDICAMENTO
		DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

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

004272
9~~004030~~
9
~~004024~~

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
A G KIENEN & CIA LTDA	82.225.947/0001-65
Endereço Completo	Telefone
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO - FRARON CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR	(04) 6 322-5133
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARLA PERUSSO	ADEMIR GERALDO KIENEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.14.813-1	23/11/2015	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.688615/2015-24	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
A G KIENEN & CIA LTDA	Medicamentos	11/06/2018	10/06/2020



ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
 IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510
 BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
 CNPJ: 11.311.773/0001-05
 PROCESSO: 25351.154148/2013-32 AUTORIZ/MS: 3.05594.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDICAL SUPORT MATERIAIS MEDICOS E
 HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 1145 SALAS 81, 82, 83,
 84
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14015120 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 15.928.215/0001-19
 PROCESSO: 25351.033179/2013-57 AUTORIZ/MS:
 UXXLH4XH734W (8.09291.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
 PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
 807, 808 E 809
 BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO
 PAULO/SP
 CNPJ: 02.685.377/0001-57
 PROCESSO: 25351.012565/2003-31 AUTORIZ/MS:
 K1721ML3YY23 (8.01349.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SANDRA APARECIDA SACCHI 02182682970
 ENDEREÇO: CH ESTRADA ICA PORTO CAMARGO, KM 01
 LOT NOVA CHAC ICARAÍMA - BRCAO
 BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 87530000 - ICARAÍMA/PR
 CNPJ: 17.905.650/0001-89
 PROCESSO: 25351.697711/2015-42 AUTORIZ/MS: 3.06717.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE
 LTDA
 ENDEREÇO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II
 ARMZ 01 A 14 SETOR D
 BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 14.806.767/0001-17
 PROCESSO: 25351.303514/2014-85 AUTORIZ/MS: 3.05891.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS: 82

RESOLUÇÃO-RE Nº 450, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Házél Cosméticos LTDA
 ENDEREÇO: rua soldado raimundo xavier, 339
 BAIRRO: jardim botânico CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
 CNPJ: 10.766.816/0001-84
 PROCESSO: 25351.002204/2011-06 AUTORIZ/MS: 2.05828.1
 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: DRM DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FRANKLIN ROOSEVELT, 39, SALA
 1015
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20021120 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 11.281.401/0001-83
 PROCESSO: 25351.084184/2011-64 AUTORIZ/MS: 2.05775.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

EMPRESA: OPTOBRAZIL COMERCIO DE PRODUTOS
 OPTICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA SENADOR NEREU RAMOS 1186 Sala B
 BAIRRO: centro CEP: 88750000 - BRAÇO DO NORTE/SC
 CNPJ: 09.345.651/0001-98
 PROCESSO: 25351.149158/2014-29 AUTORIZ/MS:
 KM78534M6834 (8.10355.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SOLENIS TECNOLOGIAS QUIMICAS LTDA
 ENDEREÇO: AV JOAO BAPTISTA MENDEZ FERRAZ, Nº
 1881
 BAIRRO: PORTAL DAS LARANJEIRAS CEP: 14803685 -
 ARARAQUARA/SP
 CNPJ: 47.446.133/0001-50
 PROCESSO: 25004.001693/95 AUTORIZ/MS: 3.01903.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 451, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
 ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalcoquio, 4255 ARMAZÉM A SALA
 29D
 BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 24.604.135/0003-96
 PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: O F DE MELO ME
 ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 113, ANEXO 02
 BAIRRO: MORRO DA GLORIA CEP: 69980000 - CRUZEIRO DO
 SUL/AC
 CNPJ: 04.015.438/0001-02
 PROCESSO: 25351.724399/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17320.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADIBE & CASTRO LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO TREVISAM, 450

BAIRRO: COLONIA RIO GRANDE CEP: 83025580 - SÃO JOSÉ
 DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 05.417.144/0001-61
 PROCESSO: 25351.708909/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17321.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE
 INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES
 LTDA ME
 ENDEREÇO: AV DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF Nº
 3426
 BAIRRO: PQ RESIDENCIAL CIDADE NOVA CEP: 87023060 -
 MARINGÁ/PR
 CNPJ: 25.528.763/0001-30
 PROCESSO: 25351.696291/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.17302.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROTERA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
 ME
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 15, GALPAO
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 26050260 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 08.179.039/0001-20
 PROCESSO: 25351.703452/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.17304.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
 EXPRESSAS SA
 ENDEREÇO: Av. Avyrton Senna da Silva, Nº 1155
 BAIRRO: Pascoal Ramos CEP: 78098000 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 95.591.723/0152-21
 PROCESSO: 25351.714260/2017-63 AUTORIZ/MS: 1.17310.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Med Viitta Comercio de Produtos Hospitalares Ltda -
 ME
 ENDEREÇO: Alameda 21 de Abril s/nº, Quadra 49, Lote 08, Galpão
 02
 BAIRRO: Expansul CEP: 74986750 - APARECIDA DE
 GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 28.418.133/0001-00
 PROCESSO: 25351.708502/2017-80 AUTORIZ/MS: 1.17308.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR RONALDO CUNHA CAMPOS Nº
 31
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DA ABADIA CEP: 38026560 -
 UBERABA/MG
 CNPJ: 20.593.359/0001-27
 PROCESSO: 25351.693966/2017-84 AUTORIZ/MS: 1.17299.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F. R. DE FREITAS - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS HOLANDESES Nº 2, QUADRA 05
 BAIRRO: CALHAU CEP: 65071380 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 08.002.459/0003-06
 PROCESSO: 25351.718333/2017-96 AUTORIZ/MS: 1.17312.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 9

RESOLUÇÃO-RE Nº 452, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

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

004274

004032

004026



ANEXO

EMPRESA: HORIZONTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDERECO: AV ODILON ARAUJO 637
BAIRRO: PICARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI
CNPJ: 01.765.178/0001-96
PROCESSO: 25351.692903/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.14822.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: ROD BR-010, S/N QUADRA 05 LOTE 05
BAIRRO: JARDIM TROPICAL CEP: 65910680 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 04.857.869/0002-99
PROCESSO: 25351.469778/2016-03 AUTORIZ/MS: 1.16028.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME
ENDERECO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCH 37
BAIRRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.935.617/0001-09
PROCESSO: 25351.195263/2016-03 AUTORIZ/MS: 1.15626.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDERECO: Rua Jose Hermes Damasceno 23
BAIRRO: Santa Lucia CEP: 57082010 - MACEIO/AL
CNPJ: 04.562.282/0001-28
PROCESSO: 25351.535504/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.11869.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GAT LOGISTICA LTDA
ENDERECO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SAO MIGUEL, Nº 3241 BOX 55 AO 108
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.165.642/0001-62
PROCESSO: 25351.127733/2017-07 AUTORIZ/MS: 1.16376.4

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Ilg transportes e locações ltda
ENDERECO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.405.171/0001-05
PROCESSO: 25351.258955/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.10720.3

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: cirurgia pinheiro ltda
ENDERECO: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
BAIRRO: DANIEL FONSECA CEP: 38400328 - UBERLANDIA/MG
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PROCESSO: 25351.203048/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.07953.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDERECO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO
BAIRRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25351.688615/2015-24 AUTORIZ/MS: 1.14813.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA
ENDERECO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYAO - SIBS
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASILIA/DF
CNPJ: 08.296.144/0001-49
PROCESSO: 25351.521854/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.11706.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A
ENDERECO: Rod BR 101, 3335, Km 93,5
BAIRRO: Ponte dos Carvalhos CEP: 54510000 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
CNPJ: 52.548.435/0184-69
PROCESSO: 25351.559906/2017-33 AUTORIZ/MS: 1.17043.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODOAEREOS E LOGISTICA LTDA EPP
ENDERECO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70
BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 07.735.589/0001-86
PROCESSO: 25351.582329/2009-71 AUTORIZ/MS: 1.22526.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Altamed distribuidora de medicamentos ltda - me
ENDERECO: TV SN 08 Nº 32
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 21.581.445/0001-82
PROCESSO: 25351.220846/2015-86 AUTORIZ/MS: 1.14033.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA
ENDERECO: AVENIDA PORTUGAL, 1100 PARTE A2 - RUA 6 - A6
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 74.232.034/0005-71
PROCESSO: 25351.757897/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.14976.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANAMBY MEDICAMENTOS E SERVICOS LTDA
ENDERECO: RUA DR FONSECA BRASIL 228
BAIRRO: VILA ANDRADE CEP: 05716060 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 11.263.778/0001-00
PROCESSO: 25351.352360/2017-90 AUTORIZ/MS: 1.17059.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANAMBY MEDICAMENTOS E SERVICOS LTDA
ENDERECO: RUA DR FONSECA BRASIL 228
BAIRRO: VILA ANDRADE CEP: 05716060 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 11.263.778/0001-00
PROCESSO: 25351.352360/2017-90 AUTORIZ/MS: 1.17059.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 14

RESOLUÇÃO-RE Nº 453, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
ENDERECO: ROD BR 232, SN - KM 136
BAIRRO: DIST INDUSTRIAL CEP: 55034640 - CARUARU/PE
CNPJ: 08.939.548/0001-03
PROCESSO: 25351.717803/2017-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA
ENDERECO: AVENIDA PORTUGAL, 1100 PARTE A2 - RUA 6 - A6
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 74.232.034/0005-71
PROCESSO: 25351.681064/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA
ENDERECO: AVENIDA PORTUGAL, 1100 PARTE A2 - RUA 6 - A6
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 74.232.034/0005-71
PROCESSO: 25351.681064/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, e não atesta em suas conclusões o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, contrariando o disposto no artigo 17 e artigo 15 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: BLR TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
ENDERECO: ESTRADA DA GABIROBA, Nº 880
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06334000 - CARAPICUIBA/SP
CNPJ: 11.222.752/0001-13
PROCESSO: 25351.714256/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDERECO: ROD BR-364 Nº07661 LOJA 01
BAIRRO: LAGOA CEP: 76812317 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 00.735.882/0001-33
PROCESSO: 25351.722155/2017-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: A2 DISTRIBUIDORA EIRELI -ME
ENDERECO: AV ANTONIO FLAVIO LIMA, QUADRA 21, LOTE 11, CASA 02
BAIRRO: RESIDENCIAL BOA VISTA CEP: 75258772 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 20.664.198/0001-15
PROCESSO: 25351.717824/2017-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente, Nº 3.07292-9, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

EMPRESA: INNOV MEDTECH DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDERECO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, 477 SALA 312
BAIRRO: JARDIM VINTE E CINCO DE AGOSTO CEP: 25070350 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 27.937.091/0001-42
PROCESSO: 25351.714284/2017-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: Fagman Transportes e Logista Eireli EPP
ENDERECO: Praça da República, 87 4º andar Sala 45
BAIRRO: CENTRO CEP: 11013010 - SANTOS/SP
CNPJ: 18.536.667/0001-79
PROCESSO: 25351.719693/2017-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FARMACIA CRUZEIRO ITUIUTABA LTDA
ENDERECO: AV TRINTA E UM,1971
BAIRRO: CENTRO CEP: 38300104 - ITUIUTABA/MG
CNPJ: 21.311.444/0007-03
PROCESSO: 25351.722153/2017-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

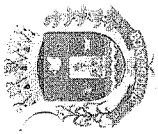
EMPRESA: GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME
ENDERECO: Avenida Barão Homem de Melo, 4500. Salas 1122/1123
BAIRRO: Estoril CEP: 30494270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 28.215.470/0001-91
PROCESSO: 25351.720138/2017-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente, Nº 8.16060-9, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

EMPRESA: ypiranga transportes posados ltda
ENDERECO: rod. darly santos, 2121
BAIRRO: viva velha CEP: 29104491 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 01.458.429/0001-90
PROCESSO: 25351.696324/2017-37
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

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



PREFEITURA DE
PATO BRANCO

Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

ARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Rua Manoel de Barros, 104 - São José - Pato Branco - SC - CEP: 89250-000 - Fone: (51) 3364.1011 - Fax: (51) 3364.1040

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do art. 2º da Lei Federal 8.336/1994 e Art. 6º Inc. XII
do 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

Autenticação: 45210405181133240914-1; Data: 04/05/2018 11:52:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW939721-ADC7;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Para mais detalhes, confira os dados do ato em: <https://selodigital.tipb.jus.br>

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

LICENÇA SANITÁRIA

EXERCÍCIO: 2018

RAZÃO SOCIAL: A. G. KIENEN CIA LTDA EPP

CNPJ: 82.225.947/0001-65 ÁREA CONSTRUÍDA: 800 m2

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87

BAIRRO: FRARON

RAMO DE ATIVIDADE: COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98), COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PROD. ODONTOLÓGICOS e COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS

GRAU DE RISCO: RISCO I

RESPONSÁVEL TÉCNICO: CARLA PERUSSO

DATA DE VISTORIA: 28/02/2018

DATA DE VENCIMENTO: 31/07/2019

Jaqueline
Jaqueline Perussos
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 20677

Nº REG CONSELHO: 21657 / CRF / PR
Nº DE LICENÇA: 297

Edina Sampaio Burile
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde
FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE
11/17/2013

004275
004027
004033

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

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

004276
004034
004038

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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/05/2018 08:26:29 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 975536

Consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/05/2019 11:53:08 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45210405181133240914-1

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

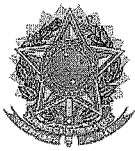
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd5f9b5f3c59ba98ddcd1a5b84d3611748e9b99995bfdea3096e85be4af1649d9752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5c989f8b63b2f95e7826f431ddcfa78b65



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



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/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11460	VALIDADE 31/03/2019	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO B2A9D6E096A8B750EF12AE5FAD87792B
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL A G KIENEN & CIA LTDA EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA PROMEDIC		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87		CNPJ 82.225.947/0001-65
LOCALIDADE FRARON	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	31446	MONICA RODRIGUES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****
F	25728	RODRIGO KIENEN	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****

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

Curitiba, 31 de Julho de 2018

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

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e 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 QRCode.

004278
cg

004836
g

004830

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome: **MONICA RODRIGUES DOS SANTOS**

Inscrição: **CRF / 31446** RG: **92567273-SSP-PR** CPF: **009.386.239-31**

Emissão: **27/02/2018** Validade: **26/02/2019**

Tipo de Profissional: **FARMACEUTICO RES CREICES N 02/2002**

Título de Eleitor: **090788000604** Zona: **073** Seção: **0131**

Nascimento: **08/05/1986** Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Naturalidade: **FRANCISCO BELTRÃO**



Monica Rodrigues dos Santos
Assinatura do Portador

Válida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação: **VALDEMAR RODRIGUES DOS SANTOS
NEUZA DOS SANTOS**

Diplomado pela: **UNIVERSIDADE PARANAENSE - FRANCISCO BELTRÃO**

Data: **24/01/2018** Grupo: **0** Fator RH: **POSITIVO**

Observações:



M. Fiorentin
MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente do CRF-PR

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a Lei nº 5.206/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ DE 870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 58035-000 www.azevedobastos.com.br - Tel: (81) 3244-5434 - Fax: (81) 3244-5444

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: 45211508181126500308-1; Data: 15/08/2018 11:35:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHH33756-MFOD

[Handwritten signatures and initials]

004037
004031
004279

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/08/2018 14:05:15 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1053710

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 15/08/2019 11:35:00 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 45211508181126500308-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b8d36dcb07171a1cac980b1f9e4d8cc1aa1b7a16147a486694e3bca05d19d36d7752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cc48c1f6620468e8c220dbf9439035d8a



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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SÃO JOSÉ DO CEDRO
 ESTADO DE SANTA CATARINA

~~004038~~
~~004032~~

004280
 09

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **A. G. KIENEN & CIA. LTDA.**, inscrita no CNPJ nº **82.225.947/0001-65** cumpriu com os prazos de entrega dos itens que venceu nas licitações realizadas pelo nosso município, que tinha como objeto a aquisição de **MEDICAMENTOS**, bem como, cumpriu com todas as demais exigências constantes nos editais de licitação.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São José do Cedro, Estado de Santa Catarina, 10 de Outubro de 2018.

Karoline Lazarotto
 Farmacêutica
 CRF/SC 14112

KAROLINE LAZAROTTO
 Farmacêutica Responsável
 CRF/SC 14112

[Handwritten signatures]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.871-D
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1143 - Bairro Dom Elói - São José do Cedro - SC - CEP 88200-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (49) 3643-5404 - Fax: (49) 3643-5404

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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: 45211710180934380119-1; Data: 17/10/2018 09:36:51

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHQ02469-K3V5
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

e: (49) 3643 0187 • Fax: (49) 3643 0187
 o.sc.gov.br • CNPJ: 12.094.507/0001-30

PREFEITURA DE
SÃO JOSÉ DO CEDRO

0040399
0040399
004281
9

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. 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



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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/10/2018 10:10:29 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1097200

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 17/10/2019 09:36:52 (hora local).

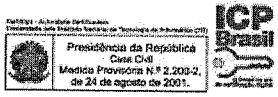
Código de Autenticação Digital: 45211710180934380119-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b71483ec4414873d963996877fb4a70d0a6478d263d6e38c20684225997ba63a752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5cf110eff124ddd438d387c2a037c4e8f9



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

~~004040~~
cg

~~004034~~

004282
cg

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

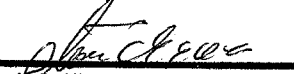
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU
CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA


A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, 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 a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018


**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU
CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, 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 a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 09 de Novembro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

AGKVIDA
promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

004042
cg

~~004036~~

004284
cg

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018

CERTIFICADO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
& BULA MEDICAMENTO

PATO BRANCO - PR

NOVEMBRO - 2018

~~004043~~
ITEM-44

~~004037~~

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.045574/2003-17	Categoria Regulatória		Data do registro	04/03/2004
Nome do Produto	ALPRAZOLAM	Registro	102350663	Vencimento do registro	04/03/2019
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

004285

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

(Handwritten signatures and initials)

14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Voltar

004044

004038

004286
cg

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

004045
ITEM-559

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEROL

~~004039~~

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.707878/2008-86	Categoria Regulatória		Data do registro	14/02/2011
Nome Comercial	CARVEROL	Registro	104971372	Vencimento do Registro	11/2019
Princípio Ativo	CARVÃO VEGETAL ATIVADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS PARA TERAPIA DE INTOXICACOES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

004287
cg

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1049713720016	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
2	PÓ OR CT ENV X 5 G ATIVA	1049713720024	PO SECO	14/02/2011	24 meses

Voltar

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

~~004046~~

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM-228

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.042445/2003-69	Categoria Regulatória		Data do registro	12/04/2004
Nome do Produto	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	Registro	102350673	Vencimento do registro	04/2019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

~~004040~~004288
cg

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730012	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730020	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506730039	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023506730047	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730055	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023506730063	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1023506730081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506730098	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 ATIVA	1023506730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Voltar

~~004047~~
cg

~~004041~~

004289
cg

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

004290

ITEM-331

Detalhe do Produto: Dramin B6 DL

Nome da Empresa Detentora do Registro	TAKEDA PHARMA LTDA.	CNPJ	60.397.775/0001-74	Autorização	1.00.639-8
Processo	25351.025308/2006-11	Categoria Regulatória		Data do registro	08/07/1964
Nome do Produto	Dramin B6 DL	Registro	106390241	Vencimento do registro	08/08/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1063902410011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1063902410028	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1063902410036	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses
4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) ATIVA	1063902410044	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/07/1964	24 meses

Voltar

~~004042~~

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM - 334

Detalhe do Produto: NAUSICALM B6

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.026042/9715	Categoria Regulatória		Data do registro	29/05/1998
Nome do Produto	NAUSICALM B6	Registro	104971128	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1049711280043	SOLUÇÃO ORAL	29/05/1998	24 meses
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

004292
cg

ITEM-376

~~004050~~~~004044~~

Detalhe do Produto: AVADEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BAYER S.A.	CNPJ	18.459.628/0001-15	Autorização	1.07.056-8
Processo	25351.089212/2008-34	Categoria Regulatória		Data do registro	01/06/2009
Nome do Produto	AVADEN	Registro	170560044	Vencimento do registro	01/2019
Princípio Ativo	ESTRADIOL, GESTODENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28 ATIVA	1705600440010	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
2	1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56 ATIVA	1705600440029	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
3	1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84 ATIVA	1705600440037	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
4	2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28 ATIVA	1705600440045	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses
5	2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56 ATIVA	1705600440053	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses
6	2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84 ATIVA	1705600440061	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses

Voltar

Jo

H

G

~~004051~~

ITEM-736

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

004293^{eg}~~004045~~


Detalhe do Produto: EFURIX


Nome da Empresa Detentora do Registro	VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	61.186.136/0001-22	Autorização	1.00.575-6
Processo	25000.013852/9956	Categoria Regulatória		Data do registro	04/05/1999
Nome do Produto	EFURIX	Registro	105750039	Vencimento do registro	05/2019
Princípio Ativo	FLUORURACILA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS ANTINEOPLASICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1057500390011	CREME DERMATOLOGICO	04/05/1999	36 meses
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1057500390028	CREME DERMATOLOGICO	04/05/1999	36 meses
3	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G ATIVA	1057500390036	CREME DERMATOLOGICO	04/05/1999	36 meses
4	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1057500390044	CREME DERMATOLOGICO	04/05/1999	36 meses

Voltar

Jo. 



004052
ITEM-535

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

004294

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA

~~00443~~

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.490787/2015-25	Categoria Regulatória		Data do registro	10/04/2017
Nome do Produto	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	Registro	105830887	Vencimento do registro	10/04/2022
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA, losartana potássica			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308870015	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
2	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1058308870023	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
3	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308870031	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
4	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1058308870041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
5	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308870058	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058308870066	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
7	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058308870074	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
8	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308870082	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
9	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1058308870090	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
10	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308870104	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses

11	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1058308870112	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
12	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308870120	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
13	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058308870139	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
14	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058308870147	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
15	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870155	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
16	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870163	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
17	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870171	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
18	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870181	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
19	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870198	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
20	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870201	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
21	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870211	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
22	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308870228	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses

Voltar

~~004053~~

~~004047~~

4295

[Handwritten signatures and marks]

00405409
ITEM-604

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OLANZAPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.561635/2009-23	Categoria Regulatória		Data do registro	29/11/2010
Nome do Produto	OLANZAPINA	Registro	102351006	Vencimento do registro	11/2020
Princípio Ativo	OLANZAPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

004296
29

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1023510060018	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
2	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1023510060026	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
3	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1023510060034	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1023510060042	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
5	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1023510060050	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510060069	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060077	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
8	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1023510060085	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
9	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1023510060093	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1023510060115	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510060123	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060131	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
14	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1023510060141	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1023510060158	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses

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

16	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1023510060166	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
17	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510060174	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
18	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060182	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1023510060190	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
20	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060204	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
21	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060212	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060220	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
23	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060239	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
24	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060247	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060255	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses

Voltar

004055

CG

~~004049~~

004297

CG

M

J

V

S

ITEM-682

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ramipril

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	10.588.595/0007-97	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351.688385/2014-92	Categoria Regulatória		Data do registro	22/06/2015
Nome do Produto	ramipril	Registro	183260185	Vencimento do registro	12/2019
Princípio Ativo	RAMIPRIL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

~~004056~~~~004050~~004298
cg

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1832601850011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	18 meses
2	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1832601850021	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	18 meses
3	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1832601850038	COMPRIMIDO SIMPLES	22/06/2015	18 meses

Voltar

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM-770

Detalhe do Produto: TOBRACORT

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.035358/2003-55	Categoria Regulatória		Data do registro	22/07/2003
Nome Comercial	TOBRACORT	Registro	104971305	Vencimento do Registro	02/2021
Princípio Ativo	DEXAMETASONA, TOBRAMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1049713050010	SUSPENSAO OFTALMICA	22/07/2003	24 meses
2	3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G ATIVA	1049713050029	POMADA OFTALMICA	22/07/2003	24 meses
3	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT STR 5 FLAC X 0,5 ML (TD) CANCELADA OU CADUCA	1049713050037	SUSPENSAO OFTALMICA	22/07/2003	24 meses
4	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT STR 10 FLAC X 0,5 ML (TD) CANCELADA OU CADUCA	1049713050045	SUSPENSAO OFTALMICA	22/07/2003	24 meses

Voltar

~~0040570~~~~004051~~004299
89

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

ITEM-783

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

~~004058~~~~004052~~

Detalhe do Produto: ACETONIDA DE TRIANCINOLONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.194969/2004-15	Categoria Regulatória		Data do registro	19/01/2005
Nome do Produto	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA	Registro	105830393	Vencimento do registro	01/2020
Princípio Ativo	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

004300
eg

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G ATIVA	1058303930011	Pasta	19/01/2005	24 meses
2	1 MG/G PAST CT BG AL X 20 G ATIVA	1058303930028	Pasta	19/01/2005	24 meses
3	1 MG/G PAST CT BG AL X 30 G ATIVA	1058303930036	Pasta	19/01/2005	24 meses

Voltar





ITEM-830

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	8.04.241-4
Produto	HYABAK		
Modelo Produto Médico			
Frascos de 5mL ou 10mL			
Nome Técnico	Solucao Para Uso Oftalmologico		
Registro	80424140002		
Processo	25351.077931/2010-14		
Origem do Produto	• FABRICANTE: LABORATOIRES THÉA - FRANÇA		
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO		
Vencimento do Registro	21/03/2026		

~~004059~~
cg004301
cg[Voltar](#)H.
M.
S.

ITEM-44

004060
004060
004060

alprazolam
"Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999"

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:
Nome genérico: alprazolam

APRESENTAÇÕES
O alprazolam é apresentado na forma de comprimidos contendo 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg, em embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL
USO ADULTO ACIMA DE 18 ANOS DE IDADE

Composição:
Cada comprimido contém 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg de alprazolam.

Excipientes de alprazolam comprimido de 0,25 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido e estearato de magnésio.

Excipientes de alprazolam comprimido de 0,5 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio, óxido de ferro amarelo e óxido de ferro vermelho.

Excipientes de alprazolam comprimido de 1,0 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio, corante vermelho eritrosina 3 e corante azul brilhante.

Excipientes de alprazolam comprimido de 2,0 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido e estearato de magnésio.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O alprazolam é indicado no tratamento de transtornos de ansiedade. Não deve ser administrado como substituição ao tratamento apropriado de psicose (quadro de delírios e alucinações). Os sintomas de ansiedade podem incluir de forma variável: tensão, medo, apreensão, intranquilidade, dificuldade de concentração, irritabilidade, insônia (dificuldade para dormir) e/ou hiperatividade neurovegetativa (respiração curta e superficial, sufocação, palpitações ou aumento dos batimentos do coração, mãos frias e suadas, boca seca, tontura, enjojo, diarreia, gases, rubores (vermelhidão no rosto), calafrios, necessidade de urinar mais vezes, dificuldades de engolir, mudanças no tom de voz, etc.), resultando em manifestações corporais variadas.

O alprazolam também é indicado no tratamento dos transtornos de ansiedade associados a outras condições, como a abstinência ao álcool, no tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia (medo de estar em espaços abertos ou no meio da multidão), cuja principal característica é a crise de ansiedade inesperada com, um ataque repentino de apreensão intensa, terror ou medo.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O alprazolam é um medicamento da classe dos benzodiazepínicos que atuam no sistema nervoso central. A maneira como o alprazolam age não é totalmente conhecida. De forma geral, todos os benzodiazepínicos causam uma diminuição em várias funções do sistema nervoso central relacionado também à dose, que pode ir desde um comprometimento leve dos reflexos e desempenho diário até o sono provocado ou quando de zedação. Após administração oral, alprazolam é rapidamente absorvido. A concentração máxima do medicamento no organismo ocorre 1 h ou 2 h após a administração. No tratamento de transtornos de ansiedade em alguns pacientes, a ação do alprazolam no alívio dos sintomas foi rápida. Uma dose administrada pela manhã pode trazer o efeito dentro de 1 h a 2 h após a administração em adultos saudáveis.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você alguma vez já apresentou reação alérgica ao alprazolam, a outros benzodiazepínicos, ou a qualquer componente da fórmula do produto, não use alprazolam. O alprazolam também não deve ser usado caso você tenha *miastenia gravis* (uma doença de nervos e músculos que resulta em fraqueza muscular) ou glaucoma de ângulo estreito agudo (aumento da pressão dentro dos olhos). Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos de idade.

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

Recomenda-se que a dose de alprazolam seja limitada à menor dose eficaz. Portanto, não aumente a dose prescrita sem consultar seu médico, mesmo que você ache que o medicamento não está mais fazendo efeito.

A redução da dose do medicamento deve ser feita sob supervisão rigorosa e deve ser gradual. Os sintomas relacionados à interrupção repentina do medicamento incluem desde leve disforia (alterações de ânimo e irritabilidade) e insônia (dificuldade para dormir) até um conjunto de sintomas mais importantes, que inclui câibras musculares, cólicas abdominais, vômitos, sudorese (suor excessivo), tremores e convulsões (ataques epiléticos). Podem, também, ocorrer crises epiléticas (ataques epiléticos repetidos). Vide item 6. Como devo usar este medicamento? - Interrupção do Tratamento.

Se você tem problemas nos rins ou no fígado seu médico deve acompanhar seu tratamento adequadamente tomando os devidos cuidados.

Habituação (condição relacionada ao consumo repetido de um medicamento, observando-se o desejo de continuar seu uso, mas com pouca ou nenhuma tendência a aumentar a dose) e dependência emocional/física podem ocorrer com benzodiazepínicos, inclusive com alprazolam. Assim como ocorre com todos benzodiazepínicos, o risco de dependência aumenta com doses maiores e utilização por tempo prolongado sendo ainda maior se você tem história de alcoolismo ou abuso de drogas. Seu médico deve avaliar periodicamente se o tratamento com alprazolam está sendo adequado para você.

Transtornos do pânico têm sido associados a alguns tipos de transtornos depressivos e a relatos aumentados de suicídio no caso de pacientes que não são tratados. Dessa forma, deve-se ter o mesmo cuidado quando doses mais altas de alprazolam forem utilizadas no tratamento de transtornos do pânico, assim como se tem com o uso de psicotrópicos (medicamentos com ação sobre o psiquismo) para tratar pessoas com depressão ou pessoas em que há razões para ser desconfiar de planos ou pensamentos não revestidos de cometer suicídio. A administração de alprazolam a pacientes com tendência suicida ou gravemente deprimidos deve ser realizada com as devidas precauções, utilizando as doses apropriadas prescritas pelo médico. O uso de alprazolam não foi estabelecido em certos tipos de depressão (vide item 1. Para que este medicamento é indicado?).

Episódios de hipomania e mania (estados anormais de humor expansivo onde há excesso de autoconfiança, alegria, grandiosidade, desinibição, excesso de energia, falta de necessidade de sono, impulsividade, entre outros) têm sido relatados em associação com o uso de alprazolam em pessoas com depressão. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado caso você esteja amamentando. Durante o tratamento, paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Não consuma bebidas alcoólicas durante o tratamento com alprazolam. Não use outros remédios que diminuam o funcionamento do sistema nervoso central (como por ex.: calmantes, remédios ansiolíticos, remédios contra outros) durante o tratamento com alprazolam. Também não utilize alprazolam caso esteja em uso de remédios para controle de dor da classe chamada de opioides, o uso de alprazolam com remédios dessa classe (por exemplo, tramadol) pode levar a sedação profunda, diminuição da respiração, coma e morte.

O alprazolam apresenta interações medicamentosas com uma variedade de outros medicamentos, por isso, informe seu médico se estiver tomando outros medicamentos durante o tratamento com alprazolam, tais como osteonazol, itraconazol, nefazodona, fluvoxamina, cimetidina, fluoxetina, propoxifeno, anticoncepcionais orais, diliazem, antibióticos macrolídeos (como eritromicina e troleandomicina), inibidores da protease do HIV (um tipo de medicamento utilizado no tratamento da AIDS) e, especialmente se você for idoso (> 65 anos), digoxina.

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.

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

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade. Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

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. **TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

Características do produto:

- alprazolam 0,25 mg: Comprimido na cor branca, circular e monossacetado.
- alprazolam 0,50 mg: Comprimido alaranjado, circular e monossacetado.
- alprazolam 1,0 mg: Comprimido na cor roxo úlaro, circular e monossacetado.
- alprazolam 2,0 mg: Comprimido na cor branca, circular e biconvexo.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Uso em Adultos: A dose adequada de alprazolam deve ser individualizada e será estabelecida pelo seu médico baseada na gravidade dos sintomas e na sua resposta ao tratamento. A dose habitual (vide quadro) é suficiente para as necessidades da maioria dos pacientes. Caso sejam necessárias doses mais elevadas, essas devem ser aumentadas com cuidado, a fim de evitar reações desagradáveis.

Uso em Crianças: A segurança e a eficácia de alprazolam em indivíduos com menos de 18 anos de idade não foram estabelecidas.

Uso em Pacientes Idosos ou Debilitados: Recomenda-se usar a menor dose eficaz para os pacientes idosos ou debilitados para evitar sedação (sonolência) excessiva ou ataxia - dificuldade para coordenar os movimentos (vide quadro).

Duração do Tratamento: Conforme os dados de estudos disponíveis, a duração do tratamento pode ser de até 6 meses para transtornos de ansiedade e de até 8 meses no tratamento dos transtornos de pânico.

Interrupção do Tratamento: Para interromper o tratamento com alprazolam, a dose deve ser reduzida lentamente, conforme prática médica adequada. É sugerido que a dose diária de alprazolam seja reduzida em não mais que 0,5 mg a cada 3 dias. Alguns pacientes podem necessitar de redução de dose ainda mais lenta (vide item 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?).

Dosagem Recomendada

Indicação	Dose inicial habitual (se ocorrerem efeitos adversos, a dosagem deve ser diminuída)	Intervalo da dose habitual
Transtornos de ansiedade	0,25 mg a 0,5 mg, administrados 3 vezes/dia.	0,5 mg a 4,0 mg ao dia, administrados em doses divididas.
Transtorno do pânico	0,5 mg a 1,0 mg antes de dormir ou 0,5 mg, administrados 3 vezes/dia.	A dose deve ser ajustada de acordo com a resposta do paciente. Os ajustes de dose devem ser aumentados no máximo 1 mg a cada 3 ou 4 dias. Com alprazolam, doses adicionais podem ser acrescentadas até que seja alcançada uma posologia de 3 ou 4 vezes diárias. A dose média em um grande estudo multicêntrico foi 5,7 ± 2,27 mg, com pacientes necessitando, ocasionalmente, de um máximo de 10 mg diariamente.

(M)

004061
004055

Pacientes geriátricos ou na presença de condições debilitantes	0,25 mg administrados 2 ou 3 vezes/dia	0,5 mg a 0,75 mg ao dia, administrados em doses divididas; podem ser gradualmente aumentadas se necessário e tolerado.
--	--	--

Sign a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, 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 ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso você se esqueça de tomar alprazolam no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar.

Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas. O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

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

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

Informe ao seu médico do aparecimento de qualquer reação desagradável durante o tratamento com alprazolam. Os eventos adversos associados ao tratamento com alprazolam em pacientes participantes de estudos clínicos controlados e/ou em experiências pós-comercialização são os seguintes:

Reações muito comuns (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam esse medicamento): depressão, zedação, sonolência, ataxia (dificuldade na coordenação motora), comprometimento da memória, disartria (fala empastada), tontura, cefaleia, constipação, boca seca, fadiga (cansaço) e irritabilidade.

Reações comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam esse medicamento): diminuição do apetite, confusão, desorientação (confusão mental), diminuição da libido (desejo sexual), ansiedade, insônia (dificuldade para dormir), nervosismo, aumento da libido (desejo sexual), perturbação do equilíbrio, coordenação anormal, distúrbios de atenção, hipersônia (aumento do sono), letargia (diminuição das funções vitais), tremor, visão turva, náusea, dermatite (inflamação da pele), disfunção sexual, diminuição do peso e aumento do peso.

Reações incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam esse medicamento): mania (estado de euforia) (vide item 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?), alucinações, raiva, agitação, amnésia, fraqueza muscular (dos músculos), incontinência urinária (dificuldade de controlar a urina) e irregularidades menstruais.

Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis): hiperprolactinemia (aumento da prolactina no sangue), hipomania, agressividade, hostilidade, pensamento anormal, hiperatividade psicomotora, desequilíbrio autonômico do sistema nervoso (manifestações do sistema nervoso autônomo, como aumento da frequência cardíaca, hipotensão ao ficar em pé, dilatação da pupila, entre outros), distonia (contração involuntária da musculatura, lenta e repetitiva), alterações gastrintestinais (do sistema digestório), hepatite (inflamação do fígado), função hepática anormal (problemas no fígado), icterícia (pele e mucosas amareladas), angioedema (inchaço das mucosas que pode acometer as vias aéreas), reação de fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), retenção urinária, edema periférico (inchaço dos membros), e aumento da pressão intraocular (aumento da pressão dentro do olho).

Foram relatados casos de irritabilidade, agressividade e pensamentos invasivos durante a interrupção da administração de alprazolam em pacientes com distúrbio de estresse pós-traumático.

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. QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?

No caso de superdose, os seguintes sintomas podem ocorrer: sonolência, fala arrastada, comprometimento da coordenação motora, coma e depressão respiratória (redução da função do sistema respiratório que pode reduzir a quantidade de oxigênio no sangue e em todo corpo). Sequelas graves são raras, exceto quando há ingestão de alprazolam junto com outros medicamentos e/ou álcool.

O tratamento de superdose é principalmente de suporte para a função respiratória e cardiovascular. O valor da diálise não foi determinado. Como em todos os casos de superdose intencional de qualquer fármaco, deve-se ter em mente que múltiplos agentes podem ter sido ingeridos.

O flumazenil pode ser usado como um adjuvante para a administração das funções respiratórias e cardiovasculares associadas a superdose.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.
Ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

III. DIZERES LEGAIS

Registro MS nº 1.0235.0663
Farm. Resp.: Dra. Tolma Elaine Spina
CRF-SP nº 22.234

Registrado por: EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chacara Assay
CEP 13186-901, Hortolândia / SP
CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado e embalado por: EMS S/A
Hortolândia / SP

Ou

Fabricado por: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Mauaus/AM

Embalado por: EMS S/A
Hortolândia/SP

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SUJEITA À RETENÇÃO DA RECEITA. O ABUSO DESTES MEDICAMENTOS PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA.

SAC - 0800-191914
www.ems.com.br



Histórico de Alteração de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da notificação/alteração que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Variações (V/P/VPS)	Apresentações relacionadas
		(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	17/12/2015	1105128/15-1 Para concentração 2mg	11022 - RDC 73/2016 - GEMERCO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	23/07/2018	II - Informações Ao Paciente: O que deve saber antes de usar este medicamento? Como deve usar este medicamento? III. DIZERES LEGAIS VPS II - Informações técnicas aos profissionais de saúde. 3. Características farmacológicas 3.1. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas III. DIZERES LEGAIS II - Informações Ao Paciente: Identificação Do Medicamento - Para Que Este Medicamento É Indicado - Como Este Medicamento Funciona? - Quando Não Deve Usar Este Medicamento? - O Que Deve Saber Antes De Usar Este Medicamento? - Como Deve Usar Este Medicamento? - Quais Os Sinais Que Este Medicamento Pode Me Causar?	V/P/VPS	Embalagem contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
		(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	13/07/2016	2080821/16-4 Para concentrações 0,25mg/0,5mg/1mg					
31/05/2016	184880016-4	(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	N/A	N/A	N/A	N/A		V/P/VPS	Embalagem contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Variações (V/P/VPS)	Apresentações relacionadas
14/07/2015	061819715-4	(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012							
17/02/2015	0230632/15-4	(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012							
11/03/2014	N/A	(10452) - GEMERCO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012							

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

004062

004062

004304

19

		de Texto de Bula - RDC 60/12					9. Respostas Adversas Diversas Legais		
06/01/2014	0084917/14-4	(10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 8. Quais Os Riscos Que Este Medicamento Pode Me Causar? II - Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 9. Respostas Adversas	VP/VP/S	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
11/10/2013	0075025/13-4	(10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 4. O Que Devo Saber Antes De Usar Este Medicamento? 8. Quais Os Riscos Que Este Medicamento Pode Me Causar? II - Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 6. Interações Medicamentosas 9. Respostas Adversas	VP/VP/S	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
13/07/2013	0579187/13-1	(10459) - GENÉRICO - Indeção inicial de Texto de Bula	N/A	N/A	N/A	N/A	Não houve alteração no texto de bula, Substituído o endereço apenas para disponibilização do texto de bula no Dútilo eletrônico da ANVISA.	VP/VP/S	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

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

ITEM - 559

004083

004157

004305

antes consulte a partir da data de fabricação. Não use medicamentos com prazo de validade vencido.

GRAVIMETRIA E FALTAÇÃO:
Este medicamento contém pólvora para ser utilizada em testes de gravimetria e faltação. Informe seu médico a ocorrência de gravidade na urgência de tratamento em caso de seu uso. Informe ao médico se está amamentando.

CUIDADOS DE ADMINISTRAÇÃO:
Não usar CARVEROL junto com outros medicamentos, pois existe o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

EFEITOS ADVERSOS:
Constipação intestinal leve a moderada.
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.

FOLE MEDICAMENTOSIM E/OU MANTIDO FOLIO MEDICAMENTOSIM CUMULATIVAS:

INGESTÃO CONCOMITANTE COM OUTRAS SUBSTÂNCIAS:
Paciente usando CARVEROL deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

CONTRA-INDICAÇÕES E PRECAUÇÕES:
O produto não deve ser usado por pessoas com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Não usar o produto no caso de intolerância à lactose.

Use em jejum, com água e entre 30 minutos e 1 hora antes das refeições.
Como CARVEROL não é absorvido, não há efeitos sistêmicos para pessoas com problemas de absorção.

INDICAÇÕES:
CARVEROL pode ser utilizado em todos os casos que se necessita da absorção de gases e líquidos, bem como auxiliar no tratamento de enxaquecas, colúmbios e cistite, aerofagia e meteorismo.

CONTRA-INDICAÇÕES:
O produto não deve ser usado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Não usar o produto no caso de intolerância à lactose.

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:
O uso de CARVEROL, junto com outros medicamentos, pode causar o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Pediatras não é recomendado o uso do medicamento a crianças abaixo de 2 anos.
Gravidez: este medicamento somente pode ser utilizado por mulheres grávidas desde que sob prescrição médica ou do cirurgião dentista.
Amamentação: o produto não apresenta nenhum risco durante a amamentação.
Atenção: carboidratos contêm açúcar.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:
Pacientes usando CARVEROL, deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

antes consulte a partir da data de fabricação. Não use medicamentos com prazo de validade vencido.

GRAVIMETRIA E FALTAÇÃO:
Este medicamento contém pólvora para ser utilizada em testes de gravimetria e faltação. Informe seu médico a ocorrência de gravidade na urgência de tratamento em caso de seu uso. Informe ao médico se está amamentando.

CUIDADOS DE ADMINISTRAÇÃO:
Não usar CARVEROL junto com outros medicamentos, pois existe o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

EFEITOS ADVERSOS:
Constipação intestinal leve a moderada.
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.

FOLE MEDICAMENTOSIM E/OU MANTIDO FOLIO MEDICAMENTOSIM CUMULATIVAS:

INGESTÃO CONCOMITANTE COM OUTRAS SUBSTÂNCIAS:
Paciente usando CARVEROL deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

CONTRA-INDICAÇÕES E PRECAUÇÕES:
O produto não deve ser usado por pessoas com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Não usar o produto no caso de intolerância à lactose.

Use em jejum, com água e entre 30 minutos e 1 hora antes das refeições.
Como CARVEROL não é absorvido, não há efeitos sistêmicos para pessoas com problemas de absorção.

INDICAÇÕES:
CARVEROL pode ser utilizado em todos os casos que se necessita da absorção de gases e líquidos, bem como auxiliar no tratamento de enxaquecas, colúmbios e cistite, aerofagia e meteorismo.

CONTRA-INDICAÇÕES:
O produto não deve ser usado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Não usar o produto no caso de intolerância à lactose.

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:
O uso de CARVEROL, junto com outros medicamentos, pode causar o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Pediatras não é recomendado o uso do medicamento a crianças abaixo de 2 anos.
Gravidez: este medicamento somente pode ser utilizado por mulheres grávidas desde que sob prescrição médica ou do cirurgião dentista.
Amamentação: o produto não apresenta nenhum risco durante a amamentação.
Atenção: carboidratos contêm açúcar.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:
Pacientes usando CARVEROL, deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

antes consulte a partir da data de fabricação. Não use medicamentos com prazo de validade vencido.

GRAVIMETRIA E FALTAÇÃO:
Este medicamento contém pólvora para ser utilizada em testes de gravimetria e faltação. Informe seu médico a ocorrência de gravidade na urgência de tratamento em caso de seu uso. Informe ao médico se está amamentando.

CUIDADOS DE ADMINISTRAÇÃO:
Não usar CARVEROL junto com outros medicamentos, pois existe o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

EFEITOS ADVERSOS:
Constipação intestinal leve a moderada.
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.

FOLE MEDICAMENTOSIM E/OU MANTIDO FOLIO MEDICAMENTOSIM CUMULATIVAS:

INGESTÃO CONCOMITANTE COM OUTRAS SUBSTÂNCIAS:
Paciente usando CARVEROL deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

antes consulte a partir da data de fabricação. Não use medicamentos com prazo de validade vencido.

GRAVIMETRIA E FALTAÇÃO:
Este medicamento contém pólvora para ser utilizada em testes de gravimetria e faltação. Informe seu médico a ocorrência de gravidade na urgência de tratamento em caso de seu uso. Informe ao médico se está amamentando.

CUIDADOS DE ADMINISTRAÇÃO:
Não usar CARVEROL junto com outros medicamentos, pois existe o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

EFEITOS ADVERSOS:
Constipação intestinal leve a moderada.
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.

FOLE MEDICAMENTOSIM E/OU MANTIDO FOLIO MEDICAMENTOSIM CUMULATIVAS:

INGESTÃO CONCOMITANTE COM OUTRAS SUBSTÂNCIAS:
Paciente usando CARVEROL deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

antes consulte a partir da data de fabricação. Não use medicamentos com prazo de validade vencido.

GRAVIMETRIA E FALTAÇÃO:
Este medicamento contém pólvora para ser utilizada em testes de gravimetria e faltação. Informe seu médico a ocorrência de gravidade na urgência de tratamento em caso de seu uso. Informe ao médico se está amamentando.

CUIDADOS DE ADMINISTRAÇÃO:
Não usar CARVEROL junto com outros medicamentos, pois existe o risco de causar alergia e medicamentos, e este pode ser a causa.
Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

EFEITOS ADVERSOS:
Constipação intestinal leve a moderada.
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.

FOLE MEDICAMENTOSIM E/OU MANTIDO FOLIO MEDICAMENTOSIM CUMULATIVAS:

INGESTÃO CONCOMITANTE COM OUTRAS SUBSTÂNCIAS:
Paciente usando CARVEROL deve evitar a ingestão de substâncias químicas, então não se deve fumar, com qualquer tipo de medicamento.

CARVEROL
carvina vegetal ativada

Comprimido

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO
FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:
Comprimido rosa com 20 comprimidos.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO (exceto em caso de 2 anos)

COMPOSIÇÃO:
Comprimido
Carvina vegetal ativada 250 mg
Excipientes: Pólvora de milho, sacarose, celulose microcristalina, lactose anidra de milho, talco, glicol farmacêutico, metilparabeno, propilparabeno, glicolato de sódio anidrido, estearato de cálcio.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE
ACÇÃO EFECTIVA DO MEDICAMENTO:
O carvina vegetal ativada age como desodorante e desodorante, absorvendo gases (hidrogénio e metano) e líquidos que podem causar desconforto, aerofagia (gases formados no estômago).

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:
CARVEROL deve ser conservado em sua embalagem original, em temperatura ambiente (15 a 30°C) e protegido da umidade.

PRAZO DE VALIDADE:
CARVEROL possui um prazo de validade de 36 meses.

Propriedade
SIO NUNCO Laboratório Farmacêutico Ltda.
CNPJ 07.914.115/0001-00 - Indústria Brasileira

Boleto
Banco do Brasil

UNILAB QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
Rua Cel. Luís Duval de Brito, 90 - Jd. São Roque - SP
CEP 06050-000 - SAC 0800 11 1259
CNPJ 06.945.815/0001-14 - Indústria Brasileira
Farm. Reg. nº 185.664/MS - CRF-SP nº 4862

Registro MS - 1.333.46.0002
Farm. Reg. - Nova Língua Carvina - Mazzolin
CRF-SP nº 8589

Papel 220 x 150mm

(2)

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

004306 ITEM - 228

004306

Modelo de texto de bula paciente

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de clomipramina
"Medicamento Genérico, Lei n.º 9.787, de 1999"

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 10 mg.
Embalagem com 20 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO (CRIANÇAS ACIMA DE 5 ANOS)

004306

Cada comprimido revestido de 10 mg contém:

cloridrato de clomipramina 10 mg
excipiente* q.s.p..... com. rev.
* álcool polivinílico + talco + macrogol, óxido de ferro amarelo, talco, lactose monohidratada, glicerol, estearato de magnésio, dióxido de titânio, amido, dióxido de silício e água purificada.

cloridrato de clomipramina

EMS S.A.

comprimido revestido

10 mg

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA é usado para tratar a depressão e distúrbios do humor. Outras condições psicológicas que podem ser tratadas com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** são as obsessões, estados de pânico e fobias (medo irracional), condições de dor crônica e fraqueza muscular (ataxia) associados com ataques repetidos de sonolência excessiva (narcolepsia) em adultos, ejaculação precoce. Em crianças acima de 5 anos, **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** é utilizado para tratar obsessões e incontinência urinária noturna.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O princípio ativo deste medicamento, o cloridrato de clomipramina, o qual pertence ao grupo de medicamentos conhecidos como antidepressivos tricíclicos. Acredita-se que o **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** aumenta a quantidade da ocorrência natural de mensageiros químicos (noradrenalina e serotonina) no cérebro ou faz seus efeitos durarem mais tempo. Se você tiver alguma dúvida sobre como **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** funciona ou porque este medicamento foi receitado para você, pergunte ao seu médico.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Informe ao seu médico se você:

- * for alérgico (tiver hipersensibilidade) a clomipramina, a qualquer outro antidepressivo tricíclico ou a qualquer outro componente deste medicamento, descrito no início desta bula;
 - * estiver tomando qualquer medicamento para o tratamento da depressão, tais como inibidores da monoamino oxidase (MAO), inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) ou inibidores da recaptação noradrenérgica e de serotonina (ISRSNs);
 - * leve um ataque cardíaco recentemente ou se você tem alguma doença cardíaca grave.
- Se a resposta para qualquer uma das afirmativas for positiva, provavelmente **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** não é adequado para você. Se você não tem certeza se é ou não alérgico, consulte o seu médico.

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

É importante você informar ao seu médico se você tem outros problemas de saúde ou se você está tomando outros medicamentos.

Tome cuidado especial com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**:

Você também deve informar ao seu médico se você sofre de algumas das seguintes situações:

- * se você pensa em suicídio;
- * se você tem crises convulsivas;
- * se você tem batimentos cardíacos irregulares ou outros problemas do coração;
- * se você tem esquizofrenia ou outro distúrbio mental;

- * se você tem glaucoma (aumento da pressão intraocular);
- * se você tem doença do fígado ou do rim;
- * se você tem distúrbio sanguíneo;
- * se você tem dificuldades em urinar (ex.: devido a doença da próstata);
- * se você tem glândula da tireoide hiperativa;
- * se você tem constipação persistente;
- * se você deturpa facilmente.

Seu médico irá levar em conta essas condições, antes e durante o tratamento com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**. Se alguma se aplicar a você, informe ao seu médico antes de tomar **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**.

Informação para familiares e cuidadores

Você deve monitorar se o paciente em depressão demonstra sinais de mudanças de comportamento tais como ansiedade incomum, inquietude, problemas de sono, irritabilidade, agressividade, excitação exagerada ou ainda, piora da depressão ou pensamento sobre suicídio. Se você perceber algum desses sintomas no seu paciente, relate-os ao médico dele, especialmente se eles forem graves, com início repentino ou se forem sintomas novos (não ocorridos antes). Você deve avaliar a emergência de tais sintomas baseado no dia-a-dia, especialmente durante o início do tratamento com antidepressivo e quando a dose é aumentada ou diminuída, uma vez que essas alterações podem ser abruptas.

Sintomas como estes podem estar associados com um aumento no risco de pensamento ou comportamento suicida e indicam a necessidade de monitoração cuidadosa e possível mudança de medicação.

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA e idosos

Os pacientes idosos geralmente precisam de doses mais baixas do que os pacientes mais jovens. As reações adversas são mais prováveis de ocorrerem em pacientes idosos. Seu médico irá fornecer qualquer informação especial sobre o cuidado da dose e a necessidade de monitoração cuidadosa do paciente.

Crianças ou adolescentes

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA não deve ser administrado a crianças ou adolescentes a menos que seja especificamente prescrito pelo médico. Seu médico irá fornecer qualquer informação especial sobre o cuidado da dose e a necessidade de observação de perto do paciente.

Gravidez

Informe ao seu médico se está amamentando. **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** não deve ser usado durante a gravidez, a menos que indicado pelo seu médico. Ele irá avaliar o risco potencial de tomar **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** durante a gravidez.

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

Lactação

A substância ativa de **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** passa para o leite materno. Mães não aconselhadas a não amamentarem seus bebês enquanto estiverem tomando **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA pode provocar sonolência ou diminuir o estado de alerta, ou pode causar visão borrada em algumas pessoas.

Caso isso ocorra com você, não dirija ou opere máquinas ou realize qualquer atividade que necessite total atenção. A ingestão de álcool pode aumentar a sonolência.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Informações importantes sobre alguns excipientes de **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** - **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** comprimido revestido, contém lactose. Se você tiver intolerância para lactose, informe ao seu médico antes de tomar **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**.

Outras precauções

É importante para seu médico verificar o progresso do tratamento regularmente para que se possa fazer ajuste de doses e ajudar a reduzir os efeitos colaterais. Ele pode solicitar alguns testes sanguíneos e medir a pressão arterial e função cardíaca antes e durante o tratamento.

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA pode causar boca seca, que pode aumentar o risco de queda dos dentes. Isto significa que durante o tratamento de longo prazo, você deve fazer avaliações odontológicas regularmente.

Caso você use lentes de contato e apresente irritação dos olhos, fale com seu médico.

Antes de qualquer cirurgia ou tratamento dental, informe seu médico ou dentista que você está tomando **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**.

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA pode causar maior sensibilidade da pele ao sol. Proteja-se da luz solar direta e use roupas protetoras e óculos de sol.

Ingestão concomitante com outras substâncias

Informe ao seu médico ou farmacêutico se você está tomando ou tomou recentemente outros medicamentos. Lembre-se também daqueles não prescritos pelo seu médico.

Tendo em vista que muitos medicamentos interagem com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**, pode ser necessário ajustar as doses ou interromper o tratamento com um dos medicamentos. É especialmente importante informar o médico sobre ingestão diária de álcool, alteração dos hábitos de fumar ou administração de um dos seguintes medicamentos: medicamentos usados para controlar a pressão arterial ou função cardíaca, outros antidepressivos, sedativos, tranquilizantes, anticonvulsivantes (ex.: barbitúricos), anti-epilépticos, medicamentos usados para prevenir a agregação plaquetária (anticogulantes), medicamentos usados para tratar asma ou alergias, medicamentos usados para tratar doença de Parkinson, preparações para higiene, medicamentos usados para tratar ictiose/síndrome como cimetidina, um medicamento chamado terbinafina usado oralmente para tratar infecções fúngicas da pele, cabelo ou unhas, medicamentos usados para tratar distúrbios de atenção/hiperatividade como metilfenidato, contraceptivos orais, estrogênios, medicamentos usados para ajudar os rins a eliminar sal e água aumentando a quantidade de urina produzida (diuréticos), medicamentos utilizados para reduzir a gordura no sangue, e grapefruit / suco de grapefruit, suco de cranberry.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use este medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

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

Mantém a temperatura ambiente (15 e 30 °C). Proteger da luz e manter em lugar seco.

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

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

Características físicas

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA: comprimido revestido na cor amarelo claro, circular e biconvexo.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Siga as instruções do seu médico cuidadosamente. Não exceda a dose recomendada.

O seu médico irá decidir qual a dose mais adequada para o seu caso.

Para ataques de pânico e agorafobia, o tratamento é geralmente iniciado com 10 mg/dia, e após alguns dias, a dose é lentamente aumentada para até 100 mg.

Para condições de dor crônica, a dose diária é geralmente de 10 mg a 150 mg.

Para incontinência urinária noturna em crianças (de 5 anos ou mais), a dose diária é geralmente de 20 mg a 75 mg, dependendo da idade.

Os pacientes idosos geralmente apresentam uma resposta mais forte a **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** que pacientes de faixas etárias intermediárias, **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** deve ser utilizado com precaução em pacientes idosos e as doses devem ser aumentadas com cautela. Iniciar o tratamento com 10 mg ao dia. Aumentar gradualmente a posologia até

(M)

004307
004065
004069

uma dose ideal de 30 - 50 mg diários, o que deverá ser alcançado após cerca de 10 dias e, então, mantido até o final do tratamento.

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA deve ser administrado conforme orientação médica. Não tome mais **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** do que o indicado e nem com maior frequência ou por mais tempo que o indicado.

Você pode tomar **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** com ou sem alimentos.

Efeitos quando o tratamento com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** é interrompido

Estados de depressão, síndromes obsessivo-compulsivas e ansiedade crônica requerem tratamento de longo prazo com **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**. Não altere ou interrompa o tratamento sem antes perguntar a seu médico. Seu médico pode desejar reduzir a dose gradualmente antes de interromper completamente. Isso auxilia na prevenção de qualquer piora de sua condição e reduz o risco dos sintomas da retirada como dor de cabeça, náusea e desconforto geral.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico. Este medicamento não deve ser misturado.

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

Se você se esquecer de tomar uma dose, deve tomá-la logo que possível e então, voltar ao esquema habitual. Caso o horário da próxima dose esteja muito próximo, tome-a normalmente, sem dobrar o número de comprimido revestido. Se você tiver dúvidas sobre isso, consulte o seu médico.

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

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

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA pode causar alguns efeitos adversos em algumas pessoas. Estes efeitos geralmente não precisam de atenção médica e podem desaparecer durante o tratamento uma vez que o organismo se adapta ao medicamento. Informe seu médico se o efeito adverso continuar ou incomodar.

Algumas reações adversas podem ser sérias

Visão ou audição de coisas ou sons que não existem, um distúrbio do sistema nervoso caracterizado por rigidez muscular, febre alta e consciência prejudicada, icterícia, reações na pele (coceira ou vermelhidão), infecção frequente com febre e dor de garganta (causada pela diminuição de células brancas no sangue), reações alérgicas com ou sem tosse e dificuldade de respirar, movimentos descoordenados, aumento da pressão ocular, dor grave no estômago, perda de apetite grave, contração repentina dos músculos, fraqueza ou rigidez muscular; espasmo muscular; dificuldade de urinar, batimentos cardíacos rápidos ou irregulares, dificuldade em falar, confusão mental, delírio, alucinações, ataques.

Caso você apresente qualquer uma destas reações, informe ao seu médico imediatamente.

Algumas reações adversas são muito comuns (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Sonolência, cansaço, tontura, intranquilidade, aumento do apetite, boca seca, constipação, visão borrada, tremores, dores de cabeça, náusea, transpiração, ganho de peso, dificuldades sexuais. No início do tratamento, **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA** pode causar o aumento da ansiedade, mas este efeito geralmente desaparece em duas semanas.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Algumas reações adversas são comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Desorientação, agitação, palpitações, falta de concentração, distúrbios do sono, excitação exagerada, agressividade, problemas de memória, bocejos, pesadelos, dormência ou formigamento das extremidades, fogacões (ondas de calor), dilatação das pupilas, queda da pressão sanguínea associada a tontura após levantar-se ou sentar-se repentinamente, vômito, distúrbios abdominais, diarreia, sensibilidade da pele ao sol, piora da depressão, aumento das mamas e vazamento de leite, sabor desagradável, zumbido, irritabilidade, sentir-se fora das situações, como se estivesse assistindo de longe.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Algumas reações adversas são incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Febre, aumento da pressão sanguínea.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Algumas reações adversas são muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Edema (mãos, tornozelos ou qualquer outra parte do corpo inchado), perda de cabelo. Pacientes com 50 anos ou que tomam um medicamento deste grupo são mais propensos a sofrer fraturas ósseas.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Reações adversas também relatadas (frequência desconhecida)

Sentimento de inquietação interior e uma necessidade imperiosa de estar em movimento constante, com movimentos repetitivos, involuntários, sem propósito, rabdoníctise, aumento de prolactina (um hormônio) no sangue, e síndrome da serotonina (síndrome causada devido ao aumento do mensageiro natural, serotonina, no cérebro; manifestada por sintomas como agitação, confusão, diarreia, febre, aumento da pressão arterial, sudorese excessiva e taquicardia), atraso ou ausência de ejeção de sêmen se você for homem.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Se você perceber alguma outra reação adversa que não foi mencionada nesta bula, por favor, informe ao seu médico ou farmacêutico.

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?

Se você acidentalmente tomou uma grande quantidade de **CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA**, relate ao seu médico imediatamente. Você precisará de cuidados médicos.

Os seguintes sintomas de superdose geralmente aparecem dentro de poucas horas: tontura grave, concentração prejudicada, batimentos cardíacos rápidos, lentos ou irregulares, intransquilidade e agitação, perda da coordenação muscular e rigidez muscular, dificuldade em respirar, ataques, vômito e febre.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Registro M.S. nº 1.0235.0673
Farm. Resp.: Dr. Ronoel Caza de Dio
CRF-SP nº 19.710

EMSSA.
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chácara Assay - Hortelândia/SP
CEP: 13186-901
CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

SAC 0800 - 191914

www.ems.com.br

"Lote, Fabricação e Validade: vide cartucho"

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**



cloridrato de clomipramina

EMS S.A.

comprimido revestido

25 mg

Modelo de texto de bula paciente

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de clomipramina
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 25 mg.
Embalagem com 20 comprimidos revestidos.
Embalagem hospitalar com 450 ou 500 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO (CRIANÇAS ACIMA DE 5 ANOS)

Cada comprimido de 25 mg contém:
cloridrato de clomipramina..... 25 mg
Excipiente* q.s.p. 1 com.
* dióxido de silício coloidal, amido, glicérol, lactose, estearato de magnésio, álcool polivinílico + dióxido de titânio + macrogol + talco, óxido de ferro amarelo, talco.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O cloridrato de clomipramina é usado para tratar a depressão e distúrbios do humor. Outras condições psicológicas que podem ser tratadas com cloridrato de clomipramina são as obsessões, estados de pânico e fobias (medo irracional), condições de dor crônica e fraqueza muscular (cataplexia) associados com ataques repetidos de sonolência excessiva (narcolepsia) em adultos, ejaculação precoce. Em crianças acima de 5 anos, cloridrato de clomipramina é utilizado para tratar obsessões e incontinência urinária noturna.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O princípio ativo deste medicamento, é o cloridrato de clomipramina, o qual pertence ao grupo de medicamentos conhecidos como antidepressivos tricíclicos. Acredita-se que o cloridrato de clomipramina aumenta a quantidade da ocorrência natural de mensageiros químicos (noradrenalina e serotonina) no cérebro ou faz seus efeitos durarem mais tempo. Se você tiver alguma dúvida sobre como cloridrato de clomipramina funciona ou porque este medicamento foi receitado para você, pergunte ao seu médico.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Informe ao seu médico se você:
• for alérgico (tiver hipersensibilidade) a clomipramina, a qualquer outro antidepressivo tricíclico ou a qualquer outro componente deste medicamento, descrito no início desta bula;
• estiver tomando qualquer medicamento para o tratamento da depressão, tais como inibidores da monoamina oxidase (MAO), inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) ou inibidores da recaptação noradrenérgica e de serotonina (ISRSNs);
• teve um ataque cardíaco recentemente ou se você tem alguma doença cardíaca grave.

Se a resposta para qualquer uma das afirmativas for positiva, provavelmente cloridrato de clomipramina não é adequado para você. Se você não tem certeza se é ou não alérgico, consulte o seu médico.

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

É importante você informar ao seu médico se você tem outros problemas de saúde ou se você está tomando outros medicamentos.

Tome cuidado especial com cloridrato de clomipramina :

Você também deve informar ao seu médico se você sofre de algumas das seguintes situações:
• se você pensa em suicídio;

(M)

11
S.

004308
004066
004060

- se você tem crises convulsivas;
- se você tem batimentos cardíacos irregulares ou outros problemas do coração;
- se você tem esquizofrenia ou outro distúrbio mental;
- se você tem glaucoma (aumento da pressão intraocular);
- se você tem doença do fígado ou do rim;
- se você tem distúrbio sanguíneo;
- se você tem dificuldades em urinar (ex.: devido a doença da próstata);
- se você tem glândula da tireoide hiperativa;
- se você tem constipação persistente;
- se você desmaia facilmente.

Seu médico irá levar em conta essas condições, antes e durante o tratamento com cloridrato de clomipramina.
Se alguns se aplicar a você, informe ao seu médico antes de tomar cloridrato de clomipramina.

Informação para familiares e cuidadores

Você deve monitorar se o paciente em depressão demonstra sinais de mudanças de comportamento tais como ansiedade incomum, intranquilidade, problemas de sono, irritabilidade, agressividade, excitação exagerada ou ainda, piora da depressão ou pensamento sobre suicídio. Se você perceber algum desses sintomas no seu paciente, relate-os ao médico dele, especialmente se eles forem graves, com início repentino ou se forem sintomas novos (não ocorridos antes). Você deve avaliar a emergência de tais sintomas baseado no dia-a-dia, especialmente durante o início do tratamento com antidepressivo e quando a dose é aumentada ou diminuída, uma vez que essas alterações podem ser abruptas.

Sintomas como estes podem estar associados com um aumento no risco de pensamento ou comportamento suicida e indicam a necessidade de monitoração cuidadosa e possível mudança de medicação.

Idosos

Os pacientes idosos geralmente precisam de doses mais baixas do que os pacientes mais jovens. As reações adversas são mais prováveis de ocorrerem em pacientes idosos. Seu médico irá fornecer qualquer informação especial sobre o cuidado da dose e a necessidade de monitoração cuidadosa do paciente.

Crianças e adolescentes

O cloridrato de clomipramina não deve ser administrado a crianças ou adolescentes a menos que seja especificamente prescrito pelo médico. Seu médico irá fornecer qualquer informação especial sobre o cuidado da dose e a necessidade de observação de perto do paciente.

Gravidez

Informe ao seu médico se está amamentando. O cloridrato de clomipramina não deve ser usado durante a gravidez, a menos que indicado pelo seu médico. Ele irá avaliar o risco potencial de tomar cloridrato de clomipramina durante a gravidez.

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

Lactação

A substância ativa de cloridrato de clomipramina passa para o leite materno. Mães são aconselhadas a não amamentarem seus bebês enquanto estiverem tomando cloridrato de clomipramina.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas

O cloridrato de clomipramina pode provocar sonolência ou diminuir o estado de alerta, ou pode causar visão borrada em algumas pessoas.

Caso isso ocorra com você, não dirija ou opere máquinas ou realize qualquer atividade que necessite total atenção. A ingestão de álcool pode aumentar a sonolência.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Informações importantes sobre alguns excipientes de cloridrato de clomipramina

O cloridrato de clomipramina comprimido revestido, contém lactose. Se você tiver intolerância para lactose, informe ao seu médico antes de tomar cloridrato de clomipramina.

O cloridrato de clomipramina deve ser administrado conforme orientação médica. Não tome mais cloridrato de clomipramina do que o indicado e nem com maior frequência ou por mais tempo que o indicado. Você pode tomar cloridrato de clomipramina com ou sem alimentos.

Efeitos quando o tratamento com cloridrato de clomipramina é interrompido

Estados de depressão, síndrome obsessivo-compulsiva e ansiedade crônica requerem tratamento de longo prazo com cloridrato de clomipramina. Não altere ou interrompa o tratamento sem antes perguntar a seu médico. Seu médico pode decidir reduzir a dose gradualmente antes de interromper completamente. Isto auxilia na prevenção de qualquer piora de sua condição e reduz o risco dos sintomas da retirada como dor de cabeça, náusea e desconforto geral.

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

Este medicamento não deve ser misturado.

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

Se você se esquecer de tomar uma dose, deve tomá-la logo que possível e único, voltar ao esquema habitual. Caso o horário da próxima dose esteja muito próximo, tome-a normalmente, sem dobrar o número de comprimido revestido. Se você tiver dúvidas sobre isso, consulte o seu médico.

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

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

O cloridrato de clomipramina pode causar alguns efeitos adversos em algumas pessoas. Estes efeitos geralmente não precisam de atenção médica e podem desaparecer durante o tratamento uma vez que o organismo se adapta ao medicamento. Informe seu médico se o efeito adverso continuar ou incomodar.

Algumas reações adversas podem ser sérias

Visão ou audição de coisas ou sons que não existem, um distúrbio do sistema nervoso caracterizado por rigidez muscular, febre alta e confusão prejudicada, icterícia, reações na pele (coceira ou vermelhidão), náusea frequente com febre e dor de garganta (causada pela diminuição de células brancas no sangue), reações alérgicas com ou sem tosse e dificuldade de respirar, movimentos descoordenados, aumento da pressão ocular, dor grave no estômago, perda do apetite grave, contração repentina dos músculos, fraqueza ou rigidez muscular, espasmo muscular, dificuldade de urinar, batimentos cardíacos rápidos ou irregulares, dificuldade em falar, confusão mental, delírio, alucinações, ataques.
Caso você apresente qualquer uma destas reações, informe ao seu médico imediatamente.

Algumas reações adversas são muito comuns (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Sonolência, cansaço, tontura, intranquilidade, aumento do apetite, boca seca, constipação, visão borrada, tremores, dores de cabeça, náusea, transpiração, ganho de peso, dificuldades sexuais. No início do tratamento, cloridrato de clomipramina pode causar o aumento da ansiedade, mas este efeito geralmente desaparece em duas semanas.
Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Algumas reações adversas são comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Desorientação, agitação, palpitações, falta de concentração, distúrbios do sono, excitação exagerada, agressividade, problemas de memória, bocejos, pesadelos, dormência ou formigamento das extremidades, feições (ondas de calor), dilatação das pupilas, queda da pressão sanguínea associada a tontura após levantar-se ou sentar-se repentinamente, vômito, distúrbios abdominais, diarreia, sensibilidade da pele ao sol, piora da depressão, aumento das mamas e vazamento de leite, sabor desagradável, zumbido, irritabilidade, sentir-se fora das situações, como se estivesse ausente de longe.
Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Algumas reações adversas são incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Febre, aumento da pressão sanguínea.
Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Outras precauções

É importante para seu médico verificar o progresso do tratamento regularmente para que se possa fazer ajuste de doses e ajustar a reduzir os efeitos colaterais. Ele pode solicitar alguns testes sanguíneos e medir a pressão arterial e função cardíaca antes e durante o tratamento.

O cloridrato de clomipramina pode causar boca seca, que pode aumentar o risco de queda dos dentes. Isto significa que durante o tratamento de longo prazo, você deve fazer avaliações odontológicas regularmente.

Caso você use lentes de contato e apresente irritação dos olhos, fale com seu médico.

Antes de qualquer cirurgia ou tratamento dental, informe seu médico ou dentista que você está tomando cloridrato de clomipramina.

O cloridrato de clomipramina pode causar maior sensibilidade da pele ao sol. Proteja-se da luz solar direta e use roupas protetoras e óculos de sol.

Ingestão concomitante com outras substâncias

Informe ao seu médico ou farmacêutico se você está tomando ou tomou recentemente outros medicamentos. Lembre-se também daqueles não prescritos pelo seu médico.

Tendo em vista que muitos medicamentos interagem com cloridrato de clomipramina, pode ser necessário ajustar as doses ou interromper o tratamento com um dos medicamentos. É especialmente importante informar o médico sobre ingestão diária de álcool, alteração dos hábitos de fumar ou administração de um dos seguintes medicamentos: medicamentos usados para controlar a pressão arterial ou função cardíaca, outros antidepressivos, sedativos, tranquilizantes, anticonvulsivantes (ex.: barbitúricos), antiepilépticos, medicamentos usados para prevenir a agregação plaquetária (anticoagulantes), medicamentos usados para tratar asma ou alergias, medicamentos usados para tratar doença de Parkinson, preparações para tireoide, medicamentos usados para tratar úlceras/gastrite como cimetidina, um medicamento chamado terbinafina usado oralmente para tratar infecções fúngicas da pele, cabelo ou unhas, medicamentos usados para tratar distúrbios de atenção/hiperatividade como metilfenidato, contraceptivos orais, estrogênios, medicamentos usados para ajudar os rins a eliminar sal e água aumentando a quantidade de urina produzida (diuréticos), medicamentos utilizados para reduzir a gordura no sangue, o grapefruit / suco de grapefruit, suco de cranberry.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use este medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

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

Manter à temperatura ambiente (15 e 30 °C). Proteger da luz e manter em lugar seco.

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

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

Características físicas

O cloridrato de clomipramina: comprimido revestido na cor amarelo claro, circular e biconvexo.

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. **TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.**

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Siga as instruções do seu médico cuidadosamente. Não exceda a dose recomendada.

O seu médico irá decidir qual a dose mais adequada para o seu caso. Para depressão, distúrbios do humor, síndromes obsessivo-compulsivas e fobias, a dose diária é normalmente de 75 mg a 150 mg. Para ataques de pânico e agorafobia, o tratamento é geralmente iniciado com 10 mg/dia, e após alguns dias, a dose é lentamente aumentada para até 100 mg.

Para condições de dor crônica, a dose diária é geralmente de 10 mg a 150 mg. Para incontinência urinária noturna em crianças (de 5 anos ou mais), a dose diária é geralmente de 20 mg a 75 mg, dependendo da idade.

Algumas reações adversas são muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Edema (mãos, tornozelos ou qualquer outra parte do corpo inchado), perda de cabelo. Pacientes com 50 anos ou que tomam um medicamento deste grupo são mais propensos a sofrer fraturas ósseas.
Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Reações adversas também relacionadas (frequência desconhecida)

Sentimento de inquietação interior e uma necessidade imperiosa de estar em movimento constante, com movimentos repetitivos, involuntários, sem propósito, rabdomiolise, aumento de prolactina (um hormônio) no sangue, e síndrome da serotonina (síndrome causada devido ao aumento do neurotransmissor natural, serotonina, no cérebro; manifestada por sintomas como agitação, confusão, febre, aumento da pressão arterial, sudorese excessiva e taquicardia), atraso ou ausência de ejeção de sêmen se for um homem.

Se algumas destas reações afetar você gravemente, informe ao seu médico.

Se você perceber alguma outra reação adversa que não foi mencionada nesta bul, por favor, informe ao seu médico ou farmacêutico.

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?

Se você acidentalmente tomou uma grande quantidade de cloridrato de clomipramina, relate ao seu médico imediatamente. Você precisará de cuidados médicos.

Os seguintes sintomas de superdose geralmente aparecem dentro de poucas horas: tontura grave, concentração prejudicada, batimentos cardíacos rápidos, lentos ou irregulares, intranquilidade e agitação, perda da coordenação muscular e rigidez muscular, dificuldade em respirar, ataques, vômito e febre.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Registro M.S. nº 1.0235.0673
Farm. Resp.: Dr. Ronoel Caza de Dio
CRF-SP nº 19.710

EMS S.A.
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chácara Assay - Hortolândia/SP
CEP: 13186-901
CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

SAC 0800 - 191914

www.ems.com.br

"Lote, Fabricação e Validade: vide cartucho"

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.



Handwritten initials or mark

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page

004067

004309

004067

Histórico de alteração da bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas	
Data de expedição	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Verbetes (V/F/VPS)	Apreensões relacionadas	
13/01/2013	0379138/13-3	(10439) - GENEÉRICO - Inicialção inicial de Texto de Bula	NA	Todos os Itens	VP/VPS	Comprimido revestido de 25 mg.	
14/03/2014	0187265/14-2	(10452) - GENEÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	- Como este medicamento funciona? - O que devo saber antes de usar este medicamento? - Como devo usar este medicamento? - Quais os sinais que este medicamento pode causar?	VP/VPS	Comprimido revestido de 25 mg.	
07/05/2014	0348631/14-1	(10451) - GENEÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	Dizetes Legais	VP/VPS	Comprimido revestido de 25 mg.	
06/03/2015	0207166/15-5	(10453) - GENEÉRICO - Notificação de Alteração	NA	Inserção da bula referente à concentração de 10mg, no bulário	VP/VPS	Comprimido revestido de 10 e 25 mg.	

		de Texto de Bula - RDC 60/12		elétrônica. Alteração em: Quais os males que este medicamento pode me causar? - Advertências e Precauções - Efeitos Adversos - Condições Clínicas - Sinais e sintomas relacionados pelo medicamento de referência.		
NA	NA	(10452) - GENEÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	- Posologia e Modo de Usar	VPS	Comprimido revestido 25 mg

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

ITEM - 331

004068
09

004062
Takeda



BULA PARA PACIENTE - RDC 472/099

Dramin B6 DL

dimenidrinato, cloridrato de piridoxina, glicose, frutose

004310
09

APRESENTAÇÃO

Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) + 5 mg/ml (cloridrato de piridoxina) + 100 mg/ml (glicose) + 100 mg/ml (frutose). Embalagem com 100 ampolas de 10 ml.

USO ENDOVENOSO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada ml de DRAMIN® B6 DL contém 3 mg de dimenidrinato, 5 mg de cloridrato de piridoxina, 100 mg de glicose e 100 mg de frutose. Cada ampola contém 10 ml do produto.

Excipientes: propilenoglicol, benzoato de sódio, metabisulfato de sódio e água para injetáveis.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

DRAMIN® B6 DL é indicado para prevenir e tratar os sintomas de enjoo, tontura e vômitos em geral, incluindo os vômitos e enjoos da gravidez, no pré e pós-operatórios e após tratamento com radioterapia; para prevenção e tratamento de tonturas, enjoos e vômitos causados por movimentos durante as viagens (avião, barco, ônibus, automóvel, etc.), quadro conhecido como cinetose; para prevenção e tratamento das labirintites e vertigens em geral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

DRAMIN® B6 DL contém o anti-histamínico dimenidrinato associado à piridoxina (vitamina B6). Não se conhece com exatidão o mecanismo pelo qual o dimenidrinato controla enjoos, vômitos e tonturas de diversas origens, mas admite-se que iniba diretamente o centro do vômito e as funções do labirinto no cérebro.

A piridoxina (vitamina B6) participa da síntese de algumas substâncias cerebrais importantes (neurotransmissores), atuando em áreas do sistema nervoso central responsáveis pela ocorrência de náuseas e vômitos (labirinto, cóclea, vestibulo, centro do vômito). A piridoxina age no fígado, evitando a formação de substâncias tóxicas que podem desencadear o vômito.

A fórmula de DRAMIN® B6 DL inclui ainda glicose e frutose, que são tipos de açúcar cuja função é auxiliar a reposição da energia perdida em consequência dos quadros intensos de náuseas e vômitos. A frutose complementa a atividade antiemética.

O início da ação antiemética de DRAMIN® B6 DL ocorre imediatamente após sua administração endovenosa. A duração da ação persiste por quatro a seis horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve tomar DRAMIN® B6 DL se tiver alergia ao dimenidrinato, à piridoxina ou aos outros componentes da fórmula.

Pacientes com porfiria (distúrbio caracterizado por quantidades excessivas dos pigmentos porfirínicos no sangue e na urina) não devem usar DRAMIN® B6 DL.

Pacientes com intolerância hereditária à frutose não devem usar DRAMIN® B6 DL. A frutose, nestes pacientes, pode ser fatal ou causar retardo do crescimento.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos.

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

DRAMIN® B6 DL pode causar sonolência; portanto, após usar este medicamento, você deve ter cuidado ao dirigir veículos ou operar máquinas.

Pacientes com gota, asmáticos, com glaucoma (aumento da pressão intraocular), enfisema pulmonar (alteração das estruturas dos pulmões), doença pulmonar crônica, dificuldades para respirar (dispnéia) e dificuldades para urinar (disúria) devem tomar esta medicação com cuidado, pois o dimenidrinato pode piorar os sintomas dessas doenças.

Pertencendo ao grupo dos anti-histamínicos, o medicamento pode ocasionar, tanto em adultos como em crianças, uma diminuição na atividade mental e, particularmente em crianças pequenas, pode causar excitação. **Gravidez e amamentação:** Embora o dimenidrinato, a piridoxina, a glicose e a frutose sejam considerados seguros para uso durante a gravidez e a amamentação, informe ao seu médico se você ficar grávida durante ou após o tratamento com este medicamento. Informe também o seu médico se estiver amamentando. É o seu médico quem deve avaliar a necessidade de parar o uso da medicação ou da interrupção da amamentação.

DRAMIN B6 DL® BULA DO PACIENTE

Takeda Pharma Ltda.

Solução injetável

3 mg/ml (dimenidrinato) + 5 mg/ml (cloridrato de piridoxina)
+ 100 mg/ml (glicose) + 100 mg/ml (frutose)



BULA PARA PACIENTE - RDC 472/099

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. **Pacientes idosos:** Não existem restrições ou cuidados especiais quanto ao uso do produto por pacientes idosos. Portanto, eles devem utilizar dose semelhante à dose dos outros adultos. **Pacientes com insuficiência renal:** Utilizar com precaução em pacientes com insuficiência renal.

Pacientes com insuficiência hepática: Você deve informar o seu médico se tiver insuficiência hepática (fígado), pois ele pode considerar reduzir a dose do medicamento. DRAMIN® B6 DL deve ser utilizado com precaução em pacientes com doença hepática ou em pacientes com acidose pré-existente.

Uso com outras substâncias: Evite o uso do produto junto com bebidas alcoólicas, sedativos, tranquilizantes, antidepressivos do tipo dos inibidores da monoaminoxidase e levodopa (antiparkinsoniano). O uso concomitante da piridoxina e de contraceptivos orais, hidralazina, isoniazida ou penicilamina pode aumentar as necessidades de piridoxina. Se você estiver tomando antibióticos ou algum desses outros medicamentos, consulte seu médico a respeito de eventuais interações com DRAMIN® B6 DL. Evite o uso de DRAMIN® B6 DL com medicamentos ototóxicos (tóxicos ao ouvido), pois ele pode mascarar os sintomas de ototoxicidade. Não há restrições ao uso do produto com alimentos.

Atenção diabéticos: este medicamento contém açúcar. Informe o 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.

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

Conservar o produto na embalagem original, à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. Depois de aberta, a ampola deste medicamento deve ser utilizada imediatamente.

A solução injetável de DRAMIN® B6 DL injetável é límpida, incolor a levemente amarela e inodora. Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

DRAMIN® B6 DL deve ser aplicado exclusivamente por via intravenosa.

Posologia: **Adultos acima de 12 anos:** uma ampola (30 mg de dimenidrinato) diluída em 10 ml de cloreto de sódio 0,9%, administrados lentamente por um período de no mínimo dois minutos, repetidos a cada quatro a seis horas, se necessário.

Crianças acima de dois anos de idade: Recomenda-se administrar 1,25 mg de dimenidrinato/kg de peso, diluído em 10 ml de cloreto de sódio 0,9%, administrados lentamente por um período de no mínimo dois minutos, a cada seis horas se necessário, não ultrapassando 300 mg/dia de dimenidrinato.

DRAMIN® B6 DL pode ser administrado como infusão, diluído em solução intravenosa compatível, tal como solução salina estéril.

Na insuficiência hepática: Caso você tenha insuficiência hepática (fígado), avise seu médico, pois ele pode considerar reduzir a dose de DRAMIN® B6 DL.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, 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 ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso uma dose tenha sido esquecida, ela deve ser tomada tão logo seja lembrada. No entanto, se estiver muito perto da administração da próxima dose, não a tome; tome somente a dose seguinte e continue com o esquema posológico regular. Não tome uma dose dupla para compensar a dose esquecida.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Como todo medicamento, DRAMIN® B6 DL pode causar efeitos indesejáveis. **Reação comum** (ocorre em 1% a 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): dor de cabeça. **Reação muito rara** (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): relatos isolados de erupção cutânea e manchas roxas na pele.



BULA PARA PACIENTE - RDC 472/099

O dimenidrinato, uma das substâncias ativas de DRAMIN® B6, pertence a uma classe de medicamentos que também pode causar os seguintes efeitos: visão turva, boca seca, retenção urinária, tontura, insônia e irritabilidade. Porém, especificamente para o dimenidrinato, a documentação de tais sintomas na literatura científica é escassa ou inexistente.

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

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTO?

Em casos de aplicação de uma dose excessiva da medicação (superdose), podem ocorrer os seguintes sintomas: sonolência intensa, aumento dos batimentos cardíacos ou batimentos irregulares, dificuldade para respirar e espessamento no escauro, confusão, alucinações e convulsões, podendo chegar à insuficiência respiratória e coma. Caso ocorra uma superdose, procure imediatamente assistência médica. Não tome nenhuma medida sem antes consultar um médico. Informe ao médico o medicamento que utilizou, a quantidade e os sintomas que estiver apresentando. Não se conhece um antídoto específico.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.0639.0241
Farm. Resp.: Carla A. Inpositano
CRF-SP nº 38.535

(Dois locais de fabricação aprovados)

Fabricado e embalado (emb. primária) por: BIPSO GmbH Singen - Alemanha	Fabricado por: Takeda Austria GmbH Linz - Austria
Importado e embalado (emb. secundária) por: Takeda Pharma Ltda. Rodovia SP 340 S/N km 133,5 - Jaguariúna - SP CNPJ 60.397.775/0008-40	Importado por: Takeda Pharma Ltda. Rodovia SP 340 S/N km 133,5 - Jaguariúna - SP CNPJ 60.397.775/0008-40 Indústria Brasileira

INDÚSTRIA BRASILEIRA
SAC: 0800-7710345
www.takedabrasil.com



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

DRB6DL_NSPC_0217_VP

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 23/02/2017.

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

004311
cg

~~004069~~
cg

~~004063~~



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
18/06/2013	0486918/13-4	10458 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	08/04/2013	0264774/13-5	10458 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de local de fabricação do medicamento convencional com prazo de análise	08/06/2013	Diversos Legais	VP/VPS	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)
18/07/2013	0582035/13-9	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	18/07/2013	0582035/13-9	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula -- RDC 60/12	18/07/2013	Informações de segurança	VP/VPS	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)
23/02/2017	xxxxxxxx	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23/02/2017	xxxxxxxx	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula -- RDC 60/12	23/02/2017	Diversos Legais	VP/VPS	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)

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

0704500
1900000
004312
B9

Nausicalm® B6

cloridrato de piridoxina

ITEM-334

Solução injetável

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO
Solução injetável 50 mg/mL + 50 mg/mL: embalagem contendo 50 ampolas de 1 mL.

USO INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Cada mL contém:
dimendrinato 50 mg
cloridrato de piridoxina 50 mg
Excipientes: benzoato de sódio, propileno glicol, bissulfito de sódio e água para injetáveis.

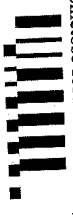
INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Profilaxia e tratamento de náuseas e vômitos em geral, dentre os quais:
- náuseas e vômitos da gravidez;
- náuseas e vômitos e tonturas causados pela doença do movimento - cinetose;
- náuseas e vômitos pós-tratamentos radioterápicos e em pré e pós-operatórios, incluindo vômitos pós-cirurgias do trato gastrointestinal.
No controle profilático e na terapêutica da crise aguda dos transtornos da função vestibular e ou vertiginosos de origem central ou periférica, incluindo labirintites.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O dimendrinato, presente em NAUSICALM B6, é considerado medicamento de referência na prevenção da cinetose e no controle da vertigem. Sua eficácia clínica está estabelecida há várias décadas e seu uso está comprovado por vários estudos clínicos. O dimendrinato é eficaz em prevenção e tratamento das náuseas, vômitos e tontura associados à cinetose.^{3,4} A eficácia do dimendrinato foi comprovada em modelo experimental de indução da cinetose em humanos [rotação em 4 fases (60 a 75 segundos por fase) em um total de 8 minutos]. Uma dose única oral administrada 20 a 30 minutos antes da indução da cinetose foi mais efetiva que o placebo.



na prevenção dos sintomas.³ Outro estudo que adotou metodologia experimental semelhante comprovou que a eficácia do dimendrinato na prevenção da cinetose é similar à da ciclizina. Estudos comparativos com escopolamina transdérmica mostraram eficácia similar na prevenção da cinetose, mas com um melhor perfil de tolerabilidade.⁶⁻⁸ Seus efeitos centrais permitem que o medicamento seja usado efetivamente no tratamento da vertigem de origem vestibular ou não vestibular. Um estudo comparativo revelou redução significativa dos sintomas iniciais de vertigem de qualquer origem, com 87% de eficácia (ausência e/ou melhora significativa dos sintomas).⁹ O dimendrinato foi considerado eficaz para abolir a crise aguda de vertigem na Doença de Menière.^{10,11} A piridoxina reduziu de forma acentuada os sintomas de vertigem e náusea induzidos pela minociclina em testes vestibulares oculares avaliados por registros craneocorprográficos, assim como as reações vegetativas vestibulares durante os testes vestibulares.¹²

O dimendrinato é eficaz como medicação sintomática nas náuseas e vômitos da gravidez.¹³ Um estudo de revisão, demonstrou que dimendrinato e piridoxina são eficazes no tratamento de náuseas e vômitos do início da gravidez.¹⁴ A eficácia da piridoxina na terapia das náuseas e vômitos, principalmente relacionados à gravidez foi comprovada em estudos duplo-cegos, randomizados, comparativos com placebo e outras drogas, observando-se uma redução nos escores de náusea e do número de episódios de vômitos.^{15,16} Em um estudo duplo-cego comparativo com placebo, a piridoxina (30 mg/dia) diminuiu os escores de náusea avaliados por uma escala analógica visual ($p=0,0008$), assim como o número de episódios de vômitos.¹⁷ Em outro estudo, 25 mg de piridoxina reduziram significativamente náuseas e vômitos graves das gestantes, em comparação com um placebo ($p<0,01$).¹⁸ Estudos têm demonstrado que o dimendrinato é eficaz na redução das náuseas e vômitos pós-operatórios em mais de 85% dos pacientes. Uma metanálise de estudos randomizados controlados envolvendo mais de 3.000 pacientes indicou que o dimendrinato é um antiemético de baixo custo e efetivo o qual pode ser utilizado na profilaxia das náuseas e vômitos do pós-operatório.¹⁹ Em relação à eficácia, dimendrinato é melhor que placebo e comparável à metoclopramida.²⁰ O dimendrinato tem sido usado com sucesso nas náuseas e vômitos após tratamentos radioterápicos intensivos, após cirurgias do labirinto e nos estados vertiginosos de origem intramuscular e endovenosa.²⁰ No pós-operatório de crianças, dimendrinato foi considerado eficaz na redução de náuseas e vômitos quanto ondansetrona, não sendo observada diferença estatisticamente significativa entre os grupos na incidência de qualquer náusea ($p=0,434$) ou de eventos adversos ($p=0,220$).²²

Referências bibliográficas:

1. Ferreira MBC, Antagonistas H¹. In: Escola Nacional de Saúde Pública. Núcleo de Assistência Farmacêutica. Fundamentos farmacológicos-clínicos dos medicamentos de uso corrente 200. Rio de Janeiro: ENSP, 2002. [http://www.anvisa.gov.br/divulga/public/index.html].
2. Gay LN, Carliner PE. The prevention and treatment of motion sickness; seasickness. *Bull Johns Hopkins Hosp* 1949;84(5):470-90.
3. von Lieve T. Origin of symptoms and therapy of motion sickness. Experimentally induced motion sickness and the effect of dimenhydrinate (Novomin) *Archives of Otolaryngology and Rhinology* 1970;

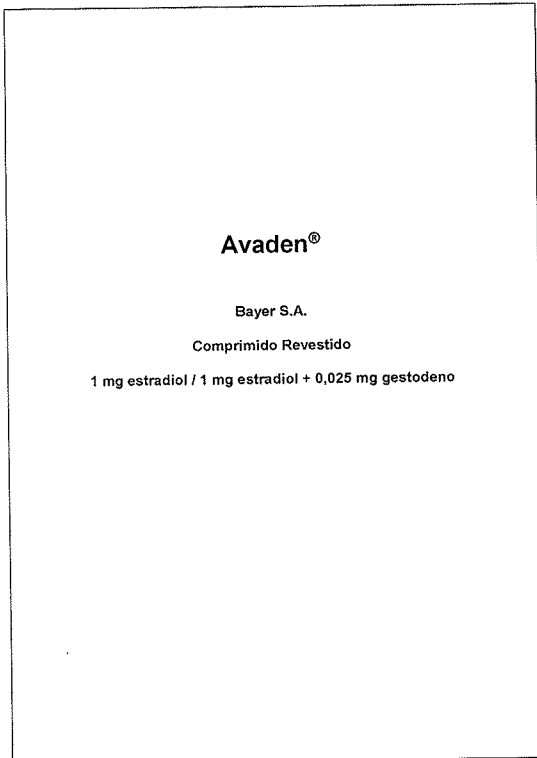
(14)

B

B

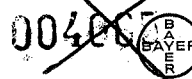
B

B



ITEM-376

004071



004313

Avaden®
estradiol
gestodeno

APRESENTAÇÃO:

Cartucho com 1 envelope contendo blister com 28 comprimidos revestidos

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido revestido bege de Avaden® contém 1 mg de estradiol. Excipientes: lactose, amido, povidona, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, óxido de ferro amarelo, óxido de ferro vermelho e talco.

Cada comprimido revestido azul de Avaden® contém 1 mg de estradiol e 0,025 mg de gestodeno. Excipientes: lactose, amido, povidona, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, indigo carmin e talco.

INFORMAÇÕES À PACIENTE:

Antes de iniciar o uso de um medicamento, é importante ler as informações contidas na bula, verificar o prazo de validade, bem como o conteúdo e a integridade da embalagem. Mantenha a bula do produto sempre em mãos para qualquer consulta que se faça necessária.

Leia com atenção as informações presentes na bula antes de usar o produto, pois ela contém informações sobre os benefícios e os riscos associados ao uso de terapia hormonal. Você também encontrará informações sobre o uso adequado do medicamento e sobre a necessidade de consultar o seu médico regularmente. Converse com o seu médico para obter maiores esclarecimentos sobre a ação do produto e sua utilização.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Avaden® é um medicamento destinado à terapia de reposição hormonal (TRH), para alívio dos sinais e sintomas associados à menopausa e prevenção da osteoporose na pós-menopausa. Converse com seu médico para obter maiores esclarecimentos sobre a ação do produto e sua utilização.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Avaden® contém dois tipos de hormônio, o estradiol e o progestógeno (gestodeno). Desta forma, este medicamento repõe os hormônios que o organismo não produz mais ao longo da vida. O estradiol previne e/ou alivia sintomas desagradáveis da menopausa, como fogachos, sudorese (suor excessivo), alterações no sono e humor, nervosismo e



ressecamento vaginal. O gestodeno evita o espessamento da camada de revestimento do útero e induz sangramento semelhante ao menstrual em média a cada 28 dias, com intensidade e duração geralmente menor ou igual à menstruação normal, o qual dura entre 4 e 6 dias. Algumas mulheres são mais favoráveis que outras para desenvolver osteoporose em idade avançada. Seu médico poderá prescrever Avaden® para prevenir a osteoporose. Converse com seu médico para obter maiores esclarecimentos sobre a ação do produto e sua utilização.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Avaden® é contraindicado em caso de gravidez ou amamentação; sangramento vaginal irregular de causa desconhecida; presença ou suspeita de câncer de mama; presença ou suspeita de câncer que pode se desenvolver sob a influência de hormônios sexuais; presença ou história de tumor de fígado (benigno ou maligno); doença grave de fígado; história recente de ataque cardíaco e/ou derrame; história atual ou anterior de trombose (formação de coágulo sanguíneo) nos vasos sanguíneos das pernas (trombose venosa profunda) ou dos pulmões (embolia pulmonar); alto risco de trombose venosa ou arterial (coágulo sanguíneo); níveis sanguíneos muito elevados de um tipo especial de gordura (triglicérides) no sangue; hipersensibilidade a qualquer um dos componentes de Avaden®.

Se qualquer uma dessas condições surgir pela primeira vez durante tratamento com Avaden® descontinue o uso imediatamente e consulte seu médico.

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

Advertências e Precauções

Antes de iniciar ou reiniciar o tratamento, seu médico poderá solicitar a realização de exames clínico geral (incluindo pressão arterial) e ginecológico detalhados (incluindo mamas e citologia cervical de rotina), além de uma avaliação do seu histórico clínico e familiar.

Durante o tratamento, consulte o seu médico em intervalos regulares para submeter-se a exames de controle.

Seu médico irá discutir com você os benefícios e os riscos do uso de Avaden®. Ele irá verificar, por exemplo, se você tem risco mais elevado de trombose devido a uma combinação de fatores ou um único fator de risco muito alto. No caso de uma combinação de fatores de risco, o risco pode ser mais alto que uma simples adição de dois fatores individuais. Se o risco for muito alto, seu médico não irá prescrever o uso da TRH. Neste caso, o risco pode ser ainda maior.

Em caso de suspeita ou presença de doença no fígado, seu médico irá monitorar sua função hepática regularmente.

Em caso de presença de adenoma no lóbulo anterior da glândula pituitária (hipófise) (crescimento da parte anterior de uma glândula, ou seja, um órgão que secreta certas substâncias, localizado no cérebro, chamada glândula pituitária), é necessário



acompanhamento médico rigoroso, incluindo avaliação periódica dos níveis de prolactina.

Avaden® não é um contraceptivo oral. Se necessário, devem ser utilizadas medidas adequadas não-hormonais para evitar a possibilidade de gravidez, com exceção dos métodos de ritmo (tabelinha) e da temperatura. Se houver suspeita de ocorrência de gravidez, a terapia deve ser interrompida até que esta possibilidade seja excluída.

Dois grandes estudos clínicos realizados com estrogênios equinos conjugados (EEC) combinados com acetato de medroxiprogesterona (AMP), hormônios utilizados na terapia de reposição hormonal (TRH), sugerem que o risco de ocorrência de ataque cardíaco (infarto do miocárdio) pode aumentar discretamente no primeiro ano de uso destas substâncias. Este risco não foi observado em um grande estudo clínico realizado somente com estrogênios equinos conjugados (EEC). Em dois outros grandes estudos clínicos realizados com estes hormônios, o risco de ocorrer derrame aumentou em 30 a 40%.

Embora estes estudos não tenham sido feitos com Avaden®, não se deve usar este medicamento para prevenir doença cardíaca e/ou derrame.

O uso de TRH requer cuidadosa supervisão médica na presença das condições descritas a seguir, as quais devem ser verificadas com seu médico antes do início do uso de Avaden®:

- No caso de risco aumentado de trombose (formação de um coágulo sanguíneo); o risco aumenta com a idade e pode ser ainda maior se você ou qualquer familiar direto já teve trombose nos vasos das pernas ou pulmões; em caso de excesso de peso e se tem veias varicosas (varizes). Se você já usa Avaden®, avise seu médico com antecedência sobre qualquer hospitalização ou cirurgia programada, devido ao risco de trombose venosa profunda que pode aumentar temporariamente como resultado de uma operação, ferimentos graves ou imobilização.
- miomas uterinos (tumor benigno no útero);
- antecedente ou presença de endometriose (presença do tecido de revestimento do útero em locais do corpo onde normalmente não seria encontrado);
- doença do fígado ou da vesícula biliar;
- icterícia (amarelamento da pele) durante gravidez ou uso prévio de hormônios sexuais;
- diabetes mellitus;
- níveis elevados de triglicérides (um tipo especial de gordura no sangue);
- pressão alta;
- presença ou histórico de cloasma (manchas marrom-amareladas na pele). Neste caso, deve-se evitar exposição prolongada ao sol ou à radiação ultravioleta durante a terapia de reposição hormonal;
- epilepsia;
- mama com nódulo ou dolorida (doença benigna da mama);
- asma;
- enxaqueca;
- doença hereditária chamada porfiria;





- otosclerose (surdez hereditária);
- lúpus eritematoso sistêmico (LES, doença imunológica crônica);
- presença ou histórico de corcua menor (doença com movimentos involuntários e anormais do corpo);
- episódios de inchaço em partes do corpo como nas mãos, pés, face, vias aéreas, causados por angioedema hereditário (defeito no gene que controla uma proteína do sangue chamado inibidor de C1). O hormônio estradiol de Avaden® pode induzir ou intensificar estes sinais e sintomas de angioedema hereditário;
- 65 anos ou mais quando a TRH estiver sendo iniciada, pois há evidências limitadas de estudos clínicos que mostram que o tratamento hormonal pode aumentar o risco de perda significativa de habilidades intelectuais como memória (demência).

> TRH e o câncer

- Câncer endometrial

O risco de câncer da camada de revestimento do útero (câncer endometrial) aumenta quando estrogênios são utilizados isoladamente por períodos prolongados. O progestógeno de Avaden® diminui esse risco. Informe seu médico se você tiver frequentemente sangramentos irregulares ou persistentes durante o tratamento com Avaden®.

- Câncer de mama

O câncer de mama tem sido diagnosticado com frequência um pouco maior entre as usuárias de TRH por vários anos. O risco aumenta com a duração do tratamento e pode ser menor ou até neutro com produtos contendo somente estrogênio. Quando se interrompe o uso de TRH, este risco aumentado desaparece em poucos anos.

Aumentos similares em diagnósticos de câncer de mama são observados, por exemplo, nos casos de atraso da menopausa natural, consumo de bebidas alcoólicas ou obesidade.

A TRH pode alterar a imagem da mamografia (aumenta a densidade de imagens mamográficas). Isto pode dificultar a detecção mamográfica de câncer em alguns casos. Desta maneira, seu médico pode optar pelo uso de outras técnicas de exame para detecção de câncer de mama.

O câncer de ovário é menos comum do que o câncer de mama.

Alguns estudos mostram um ligeiro aumento do risco geral de desenvolver câncer de ovário em mulheres que usaram TRH quando comparado com mulheres que nunca usaram TRH. Em mulheres que atualmente usam TRH, esse risco foi mais aumentado. Estas associações não foram mostradas em todos os estudos. Não há evidência consistente de que o risco de desenvolver câncer de ovário esteja relacionado com a duração do uso da TRH. No entanto, o risco pode ser mais relevante com o uso prolongado (durante vários anos).

- Tumor no fígado

5

004072
004314
004000

Em casos raros foram observados tumores benignos de fígado e, mais raramente, tumores malignos de fígado durante ou após o uso de hormônios como os contidos em Avaden®. Em casos isolados, estes tumores causaram sangramento na cavidade abdominal que provocaram risco para a vida. Embora esses eventos sejam extremamente improváveis, informe seu médico se ocorrer quaisquer distúrbios abdominais incomuns que não desapareçam em um curto espaço de tempo.

Avise imediatamente ao médico, pois as seguintes condições podem ser motivos para interrupção do tratamento: aparecimento pela primeira vez de dores de cabeça do tipo enxaqueca, piora de enxaqueca pré-existente ou dores de cabeça com frequência e intensidade não-habituais; perturbações repentinas dos sentidos (por exemplo, da visão ou da audição) e inflamação das veias (flebite).

Durante a terapia com Avaden®, descontinue o tratamento imediatamente e avise seu médico se você apresentar: tosse com sangue, dores incomuns ou inchaço nos braços ou pernas, dificuldade respiratória repentina e desmaio que podem ser sinais indicativos de formação de coágulo.

O tratamento com Avaden® também deve ser interrompido em caso de ocorrência de gravidez ou desenvolvimento de icterícia.

> Gravidez e lactação

Este medicamento é contraindicado para mulheres grávidas. Se ocorrer gravidez durante o uso do medicamento, o tratamento deve ser descontinuado imediatamente. O uso de TRH é contraindicado durante a amamentação, pois pequenas quantidades de hormônios sexuais podem ser excretadas no leite materno.

> Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas

Não foram observados efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas em usuárias de Avaden®.

> Ingestão concomitante com outras substâncias

Não utilize contraceptivos hormonais. Consulte seu médico quanto a métodos contraceptivos, se necessário.

Alguns medicamentos podem ter influência nos níveis de Avaden® no sangue e interferir com a terapia de reposição hormonal (TRH) podendo causar sangramento inesperado e/ou diminuir o efeito da TRH. Incluem-se aqueles usados para o tratamento de epilepsia (por exemplo, fenitoína, barbitúricos, primidona, carbamazepina e possivelmente oxcarbazepina, topiramato, felbamato), de tuberculose (por exemplo, rifampicina), de infecção pelos vírus que causam hepatite C e HIV (conhecidos como inibidores de protease e inibidores não nucleosídeos da transcriptase reversa), de infecções por fungos (griseofulvina, antifúngicos azólicos, por exemplo, fluconazol, itraconazol, cetoconazol e voriconazol), de infecções bacterianas (antibióticos macrolídeos, por exemplo, claritromicina e eritromicina), de certas doenças do coração e pressão alta (bloqueadores de canal de cálcio, por exemplo, verapamil e diltiazem). Incluem-se também erva de São João, suco de

6



toranja (grapefruit) e paracetamol. Sempre informe ao seu médico que prescreveu a TRH quais medicamentos você está utilizando, mesmo que este seja isento de prescrição. Também informe ao seu médico ou cirurgião-dentista que você está usando Avaden®.

> Ingestão de álcool

A ingestão excessiva de bebidas alcoólicas durante a terapia de reposição hormonal pode interferir no tratamento.

> Exames laboratoriais

A TRH pode afetar os resultados de certos exames laboratoriais. Informe ao seu médico, ou a equipe do laboratório que você está utilizando TRH em terapia de reposição hormonal.

"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."

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

Avaden® deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da umidade.

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

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

> Características organolépticas

Apresenta-se na forma de comprimidos revestidos nas cores bege ou azul.

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

"Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças."

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Siga rigorosamente o procedimento indicado, pois o não-cumprimento pode ocasionar falhas na obtenção dos resultados.

Se você ainda estiver menstruando, deve começar o tratamento com Avaden® no primeiro dia da menstruação. Pacientes que não tenham menstruação ou apresentem períodos menstruais pouco frequentes ou que estão na pós-menopausa podem iniciar o tratamento com Avaden® a qualquer momento, desde que a existência de gravidez tenha sido excluída (vide item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").

Tomar um comprimido revestido bege diariamente nos primeiros 16 dias, seguido pela ingestão diária de um comprimido revestido azul durante os 12 dias seguintes.

7



Comece pelo comprimido que está marcado como "1º dia" e está abaixo da palavra "Início", continue ingerindo um comprimido diariamente, seguindo a direção das setas até a ingestão do último comprimido (28º dia).

No verso da cartela há um quadro com os dias da semana (como na figura abaixo). Fure o dia da semana (●) correspondente ao dia em que foi tomado o primeiro comprimido. Este também será o dia da semana para o início das demais cartelas. Este procedimento auxiliará a verificar se os comprimidos estão sendo tomados na sequência e dias corretos da semana.

Quadro com indicadores (furar a cartela)

Tomei o 1º comprimido:						
Dom.	Seg.	Ter.	Qua.	Qui.	Sex.	Sáb.
●	●	●	●	●	●	●

Cada cartela contém tratamento para 28 dias. O tratamento é contínuo, isto é, deve-se ingerir um comprimido diariamente, seguindo a direção indicada pelas setas, sem intervalo entre o término de uma cartela e o início da outra.

Os comprimidos revestidos devem ser ingeridos com um pouco de líquido, sem mastigar. É indiferente o horário do dia em que o comprimido é tomado. Mas, uma vez escolhido um horário, deve-se mantê-lo constante.

Podem ocorrer sangramento durante os últimos dias de uma cartela e os primeiros dias da cartela seguinte.

> Informações adicionais para populações especiais

- Crianças e adolescentes

Avaden® não é indicado para o uso em crianças e adolescentes.

- Pacientes idosas

Não existem dados que sugiram a necessidade de ajuste de dose em pacientes idosas. Informe seu médico se você tem 65 anos ou mais (vide item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").

- Pacientes com disfunção hepática

Avaden® não foi especificamente estudado em pacientes com disfunção hepática. Avaden® é contraindicado em mulheres com doença hepática grave (vide item "Quando não devo usar este medicamento?").

- Pacientes com disfunção renal

Avaden® não foi especificamente estudado em pacientes com disfunção renal. Dados disponíveis não sugerem a necessidade de ajuste de dose nesta população de pacientes.

8

004315

004073

004067



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

"Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado."

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

Se ocorrer esquecimento da ingestão de um comprimido em menos de 24 horas, você deve tomá-lo assim que se lembrar. Se houver transcorrido mais de 24 horas, você não deve ingerir o comprimido esquecido.

Continue a ingestão dos demais comprimidos no horário habitual. Caso haja esquecimento de vários comprimidos, pode ocorrer sangramento irregular se você esquecer de tomar Avaden.

Para interrupção do tratamento fale antes com seu médico.

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

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

Assim como todos os medicamentos, Avaden® pode causar reações adversas, mesmo que outras pessoas não tenham apresentado.

Se quaisquer destas reações se tornar grave, ou se você notar quaisquer reações adversas não listada nesta bula, por favor, informe seu médico ou farmacêutico.

As reações adversas mais graves associadas à TRH estão listadas na sessão "O que devo saber antes de usar este medicamento?"

Outros sintomas, que podem ou não serem causadas pela TRH, e que em alguns casos são provavelmente sintomas do climatério (período de transição em que a mulher passa da fase reprodutiva para fase pós-menopausa), foram reportadas em usuárias submetidas a diferentes produtos para TRH.

- Reações adversas comuns (entre 1 e 10 pessoas a cada 100 usuárias podem apresentar estas reações): aumento ou diminuição de peso corporal, dor de cabeça, dor abdominal, náusea, erupção cutânea, prurido (coceira), sangramento uterino/vaginal incluindo gotejamento (sangramentos irregulares normalmente desaparecem com a continuação do tratamento).

- Reações adversas incomuns (entre 1 e 10 pessoas a cada 1.000 usuárias podem apresentar estas reações): reação alérgica, estados depressivos, tontura, distúrbios visuais, palpitações, má digestão, eritema nodoso (nódulo doloroso avermelhado), urticária, dor nas mamas, hipersensibilidade dolorosa nas mamas, edema.

- Reações adversas raras (entre 1 e 10 pessoas a cada 10.000 usuárias podem apresentar estas reações): ansiedade, aumento ou diminuição do desejo sexual (libido), enxaqueca, intolerância a lentes de contato, distensão abdominal, vômito,

crescimento excessivo de pelos, acne, câibras musculares, dismenorria, secreção vaginal, síndrome semelhante à pré-menstrual, aumento das mamas, fadiga.

Sinônimos ou condições relacionadas não foram listados, mas também devem ser considerados.

Em mulheres com episódios de inchaço em partes do corpo como nas mãos, pés, face, vias aéreas, causados por angioedema hereditário, o hormônio estradiol do Avaden® pode induzir ou intensificar estes sinais e sintomas (Veja o item "O que devo saber antes de usar este medicamento?").

Em alguns estudos de câncer de ovário foi observada uma frequência ligeiramente maior em mulheres que estavam usando TRH (TRH com apenas estrogênio ou combinado de estrogênio-progestógeno). O risco pode ser mais relevante com o uso em longo prazo (durante vários anos).

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

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA NESTE MEDICAMENTO?

Não foram relatados eventos adversos relacionados à superdosagem. Os sintomas que podem ocorrer nestes casos são: náusea, vômito e, em algumas mulheres, sangramento genital irregular por privação hormonal. Não há antídoto específico.

"Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações."

MS-1.7056.0044

Farm. Resp.: Dra. Dirce Eiko Mimura

CRF-SP n.º 16532

Fabricado por:

Delpharm Lille S.A.S.

Lys Lez Lannoy - França

Embalado por:

Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda.

São Paulo - SP

Importado por:

Bayer S.A.

Rua Domingos Jorge, 1.100 - Socorro

04779-900 - São Paulo - SP

C.N.P.J. nº 18.459.628/0001-15

Indústria Brasileira

9

10



www.bayerhealthcare.com.br

SAC 0800 7021241

sac@bayer.com

Venda sob prescrição médica

VE0216-CCDS11



Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados de 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 de aprovação	Issu de bula	Vendas (VF/VPS)	Representações relacionadas
27/06/2014	03082374-2	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 66/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	VF/VPS	Comprimidos revestidos 1 mg estradiol / 1 mg etonogestrel - 0,023 gramas
04/12/2015	10371913-5	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Advertências e Precauções, Interações Medicamentosas, Reações Adversas e Suprimentos.	VF/VPS	Comprimidos revestidos 1 mg estradiol / 1 mg etonogestrel - 0,023 gramas
20/01/2016	11823691-6-8	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	"O que devo saber antes de usar este medicamento?" - Quais os males que este medicamento pode causar?	VF/VPS	Comprimidos revestidos 1 mg estradiol / 1 mg etonogestrel - 0,023 gramas
Não aplicável	Não aplicável	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Composição	VF/VPS	Comprimidos revestidos 1 mg estradiol / 1 mg etonogestrel - 0,023 gramas

11

11

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

ITEM-436

004316

004074
004008

Efurix[®]
fluoruracila

APRESENTAÇÕES

Creme a 5% (50 mg/g) – Embalagem com 1 bisnaga de 15 g.

USO TÓPICO

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada grama contém 50 mg de fluoruracila.

excipientes: álcool esterilizado, petrolato branco, polissorbato 60, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno e água purificada.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Efurix[®] é indicado para o tratamento de certas afecções cutâneas pré-cancerosas e cancerosas e no tratamento das manifestações clínicas da infecção causada pelo HPV (papilomavirus humano).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A 5-fluoruracila interfere com a síntese do DNA (ácido desoxirribonucleico) e em menor extensão, com a formação do RNA (ácido ribonucleico). E, considerando que o DNA e o RNA são essenciais para a divisão celular e o crescimento, o efeito da 5-fluoruracila pode gerar uma deficiência que provoca um desequilíbrio no crescimento celular e a morte da célula. Os efeitos da privação de DNA e RNA são mais marcantes sobre as células que crescem rapidamente e incorporam a 5-fluoruracila com maior velocidade. Estudos de absorção sistêmica da aplicação tópica de 5-fluoruracila foram realizados em pacientes com ceratose actínica (lesão cutânea devido a exposição solar crônica). Os resultados demonstram que aproximadamente 6% da dose tópica é absorvida sistemicamente e quantidades desprezíveis foram encontradas no sangue, urina e no ar expirado após 3 dias de tratamento tópico com 5-fluoruracila.

Após a aplicação tópica pode ocorrer: sensação de queimação, formação de crosta, inflamação alérgica da pele, vermelhidão, formação de bolhas, errosio, aumento da pigmentação, irritação, dor, fotossensibilidade, coceira, erupções, ulceração e reconstituição da pele que são uma extensão da atividade farmacológica da 5-fluoruracila e que fazem parte do processo de tratamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Efurix[®] é contraindicado a pacientes hipersensíveis à 5-fluoruracila ou a qualquer componente da formulação. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento (Categoria X). Informe ao seu médico sobre a ocorrência de gravidez na vigência de seu tratamento ou após o seu término. Informe se está amamentando. Apesar da baixa absorção sistêmica (aproximadamente 6%), deve-se avaliar o risco-benefício em mulheres que estão amamentando ou desejam amamentar. Não existem relatos quanto a restrições de uso em pacientes idosos.

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

Efurix[®] deve ser utilizado sob supervisão médica. Este produto não deve ser colocado em contato direto com os olhos devido à possibilidade de inflamação e ulceração local. A exposição solar ou a qualquer outra radiação ultravioleta (UV) deve ser evitada durante e imediatamente após o tratamento com Efurix[®] devido a possibilidade de aumento das reações inflamatórias. A aplicação do produto na pele inflamada ou com ulcerações pode aumentar a absorção do produto. Quando utilizado curativo fechado, as reações inflamatórias da pele podem aumentar. Não há até o momento relato de interações medicamentosas entre a 5-fluoruracila e outras drogas quer seja aumentando ou diminuindo as respectivas ações quando usada topicamente.

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. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento (Categoria X).

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

Mantenha a bisnaga fechada, conservar em temperatura ambiente (ambiente com temperatura entre 15 e 30°C) e proteger da umidade.

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

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

Efurix[®] é um creme homogêneo de aspecto liso e suave, opaco, branco a quase branco, odor fraco ou nenhum.

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.

EFURIX[®]

Valeant Farmacêutica do Brasil Ltda

Creme Dermatológico

50 mg/g

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O produto deve ser aplicado, preferencialmente, com um aplicador não metálico ou com luvas. Caso seja aplicado com os dedos, recomenda-se a lavagem cuidadosa das mãos, imediatamente após a aplicação.

A superfície cutânea a ser tratada não deve ser maior do que 500 cm² (aproximadamente 23 x 23 cm). Caso a afecção tenha uma área superior à indicada é conveniente dividir o tratamento por zonas. O uso de curativos fechados tem demonstrado aumentar a penetração percentual do produto. Assim, se esse tipo de curativo for utilizado no tratamento de epiteloma basocelular pode haver um aumento na severidade das reações inflamatórias na pele normal ao redor da inflamação. Nesses casos, uma gaze pode ser utilizada apenas por razões estéticas e sem ocasionar o aumento das reações.

- Ceratose actínica e doença de Bowen: aplicar Efurix[®] 2 vezes ao dia, ou seja, de 12 em 12 horas, em quantidade suficiente para cobrir as lesões. Geralmente não é necessário o uso de curativo fechado. O produto deve ser aplicado até que a resposta inflamatória esteja em estado de erosão, quando o uso do produto deve ser interrompido. A duração do tratamento é de 2 a 4 semanas. O desaparecimento completo das lesões pode não ser evidente em 1 a 2 meses após a interrupção da terapia com Efurix[®].

- Epitelioma basocelular: aplicar Efurix[®] 2 vezes ao dia, ou seja, de 12 em 12 horas, em quantidade suficiente para cobrir as lesões. A duração do tratamento é de 3 a 6 semanas sendo que a terapia pode ser necessária por 10 a 12 semanas para que as lesões sejam curadas. Como em qualquer condição cancerosa, o paciente deve ser acompanhado por um período razoável para determinar se a cura foi alcançada.

- HPV: Aplicar Efurix[®] nas lesões provocadas pelo HPV por um período de 3 a 8 dias, uma vez no dia. É recomendado realizar a aplicação à noite antes de deitar, após esvaziar completamente a bexiga. Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, 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 ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você se esquecer de aplicar o medicamento, aplique-o assim que puder. Se for quase hora da próxima aplicação, espere até lá para aplicar o produto e pule a dose esquecida. Não use medicamento extra para compensar uma dose esquecida. Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

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

A região sãda, próxima da lesão tratada, pode ser afetada pelo produto tornando-se avermelhada, o que desaparece com o término do tratamento. Ver também item 2 - extensão da atividade farmacológica.

Reação incoomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): deficiência da dihidropirrimidina desidrogenase (DPD) é uma condição na qual há ausência ou diminuição significativa da atividade da DPD, uma enzima envolvida no metabolismo da uracila e da timina. Pacientes com esta condição podem desenvolver toxicidade ameaçadora à vida após exposição à 5-fluoruracila.

Reação com frequência desconhecida: cefaleias, tonturas e náuseas.

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

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA

MEDICAMENTO?

Não existem relatos de sobredosagem com a aplicação de Efurix[®]. A dose letal (DL₅₀) da aplicação tópica do creme 5% em ratos é maior que 500 mg/kg.

Na ingestão indevida, a dose letal oral (DL₅₀) para o creme 5% é de 234 mg/kg em ratos e 39 mg/kg em cachorros. Essas doses correspondem a 11,7 e 1,95 mg/kg de 5-fluoruracila, respectivamente.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações. E notifique a empresa através do seu serviço de atendimento.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

M.S. 1.0575.0039
Resp. Técnica: Dra. Andreia Marini - CRF-SP nº 46.444

Registrado por:
Valeant Farmacêutica do Brasil Ltda,
Avenida Capovilla, 109 - Indaiatuba - SP
CNPJ 61.186.135/0001-22
Indústria Brasileira

Uma empresa do grupo
Valeant Pharmaceuticals International, Inc. - Canadá

SAC VALEANT: 0800 16 6116
e-mail: sac@valeant.com

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 12/01/2016.



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

004317
19

~~004075~~
19

~~004069~~



Produto: Eflura (cieme dermatológico)
Processo de origem: 25000.01385289-56

ANEXO B
HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Dados da submissão eletrônica		Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da Aprovação	Item da bula	Verificações (VDFVCS)	Apresentações relacionadas
15/04/2013	028551713-7	10450 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial no Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Artigos 16, 40 e 41 da RDC 47/09, assim como, os Artigos 1º da RDC 60/12	VP	50 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 15 G
04/09/2014	062830614-9	10451- MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizetes Legais: Endereço da Seção Farmacêutica Responsável	VP	50 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 15 G
22/12/2015	110598116-8	10450- SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizetes Legais: Alteração de endereço de fabricação do medicamento	VP	50 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 15 G
12/01/2016	NA	10450- SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	1. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 2. QUAS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	50 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 15 G

NA = Não aplicável.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a circled 'M' and other illegible marks.

ITEM-531

004318

004076

004070

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
losartana potássica + hidroclorotiazida
"Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999".

APRESENTAÇÕES:
Comprimidos revestidos de 50mg + 12,5mg e 100mg + 25mg, em embalagens contendo 10, 14, 20, 28, 30, 60, 90 (embalagem fracionável) e 450 (embalagem hospitalar) comprimidos revestidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

losartana potássica 50mg + hidroclorotiazida 12,5mg:
losartana potássica..... 50,0mg
hidroclorotiazida..... 12,5mg
excipiente* q.s.p. I cont. rev.
* excipientes: amido pré-gelatinizado, lactose monohidratada, croscarmellose sódica, celulose microcristalina, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio.

losartana potássica 100mg + hidroclorotiazida 25mg:
losartana potássica..... 100,0mg
hidroclorotiazida..... 25,0mg
excipiente* q.s.p. I cont. rev.
* excipientes: amido pré-gelatinizado, lactose monohidratada, croscarmellose sódica, celulose microcristalina, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Seu médico receitou losartana potássica + hidroclorotiazida para tratamento da hipertensão (pressão alta). Em pacientes com pressão alta e espessamento das paredes do ventrículo esquerdo (hipertrofia do ventrículo esquerdo), a losartana, frequentemente em combinação com a hidroclorotiazida, reduz o risco de derrame (acidente vascular cerebral) e de ataque cardíaco (infarto do miocárdio) e ajuda os pacientes a viverem mais (veja QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? e O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?). Use em pacientes de raça negra com pressão alta e aumento do ventrículo esquerdo.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA

A losartana potássica + hidroclorotiazida é uma combinação de um antagonista dos receptores de angiotensina II (losartana) e um diurético (hidroclorotiazida). A losartana e a hidroclorotiazida agem em conjunto para diminuir a pressão alta. Se você tem pressão alta e apresenta espessamento das paredes do ventrículo esquerdo, a principal câmara de bombeamento do coração, seu médico prescreveu losartana potássica + hidroclorotiazida para ajudar a diminuir o risco de eventos cardiovasculares, como derrame (acidente vascular cerebral).

Informações ao paciente sobre a doença

O que é pressão arterial?
A pressão gerada pelo seu coração ao bombear o sangue para todas as partes do corpo é chamada de pressão arterial. Sem a pressão arterial, o sangue não circularia pelo corpo. A pressão arterial normal faz parte da boa saúde. Sua pressão arterial sofre alterações durante o transcorrer do dia, dependendo da atividade, do estresse e da excitação.
A leitura da pressão arterial é composta de dois números, por exemplo, 120/80 (cento e vinte por oitenta). O número mais alto mede a força quando seu coração está bombeando sangue. O número mais baixo mede a força em repouso, entre os batimentos cardíacos.
O que é pressão alta (ou hipertensão)?
Você tem pressão alta ou hipertensão quando sua pressão arterial permanece alta mesmo quando você está calmo(a) e relaxado(a). A pressão alta desenvolve-se quando os vasos sanguíneos se estreitam e

losartana potássica + hidroclorotiazida

Germed Farmacêutica Ltda.

Comprimido Revestido

50mg + 12,5mg e 100mg + 25mg

dificulam o fluxo do sangue.
Como saber se tenho pressão alta?
Em geral, a pressão alta não apresenta sintomas. A única maneira de saber se você tem hipertensão é medindo sua pressão arterial. Por isso você deve medir sua pressão arterial regularmente.
Por que a pressão alta (ou hipertensão) deve ser tratada?
Se não for tratada, a pressão alta pode causar danos a órgãos essenciais para a vida, como o coração e os rins.
Você pode estar se sentindo bem e não apresentar sintomas, mas a hipertensão pode causar derrame (acidente vascular cerebral), ataque cardíaco (infarto do miocárdio), insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou cegueira.
Como a pressão alta deve ser tratada?
Ao diagnosticar a hipertensão (pressão alta), seu médico pode recomendar mudanças em seu estilo de vida e também pode lhe receitar medicamentos para controlar a pressão arterial. A pressão alta pode ser tratada e controlada com o uso de medicamentos, como losartana potássica + hidroclorotiazida.
Seu médico pode lhe dizer qual é a pressão arterial ideal para você. Memorize este valor e siga a recomendação médica para atingir a pressão arterial ideal para a sua saúde.
Como losartana potássica + hidroclorotiazida trata a pressão alta?
O ingrediente losartana de losartana potássica + hidroclorotiazida reduz a pressão arterial bloqueando especificamente uma substância denominada angiotensina II. A angiotensina II normalmente estreita os vasos sanguíneos. O ingrediente losartana de losartana potássica + hidroclorotiazida faz com que os vasos relaxem. O ingrediente hidroclorotiazida de losartana potássica + hidroclorotiazida faz com que os rins eliminem mais sal e água. Juntos, a losartana e a hidroclorotiazida reduzem a pressão alta. Embora seu médico possa lhe dizer se o medicamento está agindo por meio da medida da sua pressão arterial, provavelmente você não notará diferenças ao tomar losartana potássica + hidroclorotiazida.
O que causa espessamento das paredes do ventrículo esquerdo do coração (hipertrofia ventricular esquerda)?
A pressão alta faz com que o coração trabalhe com mais esforço. Com o tempo, isso pode fazer o coração ficar hipertrofiado.
Por que os pacientes com hipertrofia ventricular esquerda devem ser tratados?
A hipertrofia ventricular esquerda está associada a uma maior probabilidade de derrame (acidente vascular cerebral). A losartana potássica + hidroclorotiazida reduziu o risco de eventos cardiovasculares, como o derrame, em pacientes com pressão alta e hipertrofia do ventrículo esquerdo.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve tomar losartana potássica + hidroclorotiazida se:
• for alérgico a qualquer um dos seus ingredientes (veja COMPOSIÇÃO);
• for alérgico a derivados das sulfonamidas (pergunte a seu médico o que são medicamentos derivados das sulfonamidas);
• não estiver urinando;
• for diabético e está tomando um medicamento chamado alisquirone para reduzir a pressão arterial. Se você não estiver certo se deve ou não iniciar o tratamento com losartana potássica + hidroclorotiazida, entre em contato com seu médico.

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

Informe ao seu médico sobre quaisquer problemas de saúde que esteja apresentando ou tenha apresentado e sobre quaisquer tipos de alergia. Informe ao seu médico se tiver apresentado recentemente episódios de vômito ou diarreia.
É muito importante que seu médico saiba se você tem doença do fígado ou dos rins, gota, diabetes, ímpus crônico ou se está em tratamento com outros diuréticos. Nesses casos, seu médico pode achar necessário ajustar a dose dos seus medicamentos.
Antes de uma cirurgia e anestesia, informe ao seu médico (ou dentista) que está em tratamento com losartana potássica + hidroclorotiazida, pois pode ocorrer queda repentina da pressão arterial associada à anestesia.
Gravidez e amamentação: o uso de losartana potássica + hidroclorotiazida não é recomendado enquanto você estiver grávida ou amamentando. A losartana potássica + hidroclorotiazida pode causar danos ou a morte do feto. Converse com seu médico sobre outras maneiras para diminuir sua pressão sanguínea se você pretende engravidar. Se você engravidar enquanto toma losartana potássica + hidroclorotiazida informe seu médico imediatamente.

Este medicamento não deve ser utilizado no segundo e terceiro trimestres da gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Uso pediátrico: não existe experiência com o uso de losartana potássica + hidroclorotiazida em crianças, portanto losartana potássica + hidroclorotiazida não deve ser administrado a pacientes pediátricos.

Uso em idosos: em geral, losartana potássica + hidroclorotiazida age igualmente bem e é igualmente bem tolerado pela maioria dos pacientes adultos mais jovens e mais idosos. A maioria dos pacientes mais idosos requer a mesma dose que os pacientes mais jovens. Os pacientes mais idosos devem iniciar o tratamento com losartana potássica + hidroclorotiazida 50/12,5 mg.

Uso em pacientes de raça negra com pressão alta e hipertrofia do ventrículo esquerdo: em um estudo que envolveu pacientes com pressão alta e hipertrofia do ventrículo esquerdo, a losartana diminuiu o risco de derrame (acidente vascular cerebral) e infarto do miocárdio e ajudou os pacientes a viverem mais. No entanto, esse estudo também mostrou que esses benefícios, quando comparados aos benefícios de outro medicamento para hipertensão, o atenolol, não se aplicam aos pacientes de raça negra.

Dirigir ou operar máquinas: quase todos os pacientes podem realizar essas atividades, porém, até saber como você reage ao medicamento, você deve evitar atividades que exijam muita atenção (por exemplo, dirigir um automóvel ou operar máquinas perigosas).

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas: em geral, losartana potássica + hidroclorotiazida pode ser tomado com outros medicamentos. Você deve, no entanto, informar ao seu médico sobre todos os medicamentos que esteja tomando ou pretenda tomar, incluindo os obtidos sem prescrição médica (venda livre). É importante informar ao seu médico se está tomando suplementos de potássio, agentes poupadores de potássio ou substitutos de sal contendo potássio, outros medicamentos para reduzir a pressão alta, outros diuréticos, resinas que reduzem os níveis altos de colesterol, medicamentos para tratar diabetes incluindo insulina, relaxantes musculares, aminas pressoras como a adrenalina, esteróides, alguns analgésicos e medicamentos para artrite ou lítio (um medicamento utilizado para tratar um certo tipo de depressão). Sedativos, tranquilizantes, narcóticos, álcool e analgésicos podem aumentar o efeito redutor da pressão arterial de losartana potássica + hidroclorotiazida, portanto informe ao seu médico se estiver tomando qualquer um desses medicamentos.

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.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aparência: As duas concentrações deste medicamento apresentam-se como comprimido revestido na cor branca, circular e biconvexo.

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.

Tudo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

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

004319
89

00407789

004873

A losartana potássica + hidroclorotiazida pode ser tomada com ou sem alimentos. Para maior comodidade e para que você se lembre com mais facilidade, procure tomar losartana potássica + hidroclorotiazida no mesmo horário todos os dias.

DOSAGEM

Pressão alta: a dose usual de losartana potássica + hidroclorotiazida para a maioria dos pacientes com pressão alta é de 1 comprimido de 50/12,5 mg por dia para controlar a pressão arterial durante um período de 24 horas. Se você não responder adequadamente ao tratamento de losartana potássica + hidroclorotiazida 50/12,5 mg, o seu médico poderá aumentar a dose para 1 comprimido de losartana potássica + hidroclorotiazida 100/25 mg uma vez ao dia ou 2 comprimidos de losartana potássica + hidroclorotiazida 50/12,5 mg uma vez ao dia. A dose máxima é de 1 comprimido de losartana potássica + hidroclorotiazida 100/25 mg uma vez ao dia ou 2 comprimidos de losartana potássica + hidroclorotiazida 50/12,5 mg uma vez ao dia.

Pacientes com pressão alta e hipertrofia do ventrículo esquerdo: a dose inicial usual é de 50mg de losartana uma vez por dia. Se a meta para a pressão arterial não for atingida com 50mg de losartana, seu médico poderá prescrever uma combinação de losartana e baixa dose de hidroclorotiazida (12,5mg). Seu médico poderá aumentar as quantidades de losartana e hidroclorotiazida gradualmente até atingir a dose correta para você. Se necessário, a dose poderá ser aumentada para 100 mg de losartana e 25 mg de hidroclorotiazida uma vez ao dia.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Deve-se tomar losartana potássica + hidroclorotiazida conforme a prescrição. Se você deixou de tomar uma dose, deverá tomar a dose seguinte como de costume, isto é, na hora regular e sem duplicar a dose.

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

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

Qualquer medicamento pode apresentar efeitos não esperados ou indesejáveis, denominados efeitos adversos. Na maioria dos pacientes, losartana potássica + hidroclorotiazida é bem tolerado. Os efeitos adversos podem incluir náusea, vômitos, cólicas, diarreia, constipação, dor de cabeça, fraqueza, tontura, fadiga, urticária, erupção cutânea, alteração de paladar, visão turva momentânea ou aumento da sensibilidade da pele ao sol. Outro efeito adverso pode ser a sensação de tontura ou atordoamento devido a uma queda súbita na pressão sanguínea quando se levanta rapidamente. Seu médico possui uma lista mais completa dos efeitos adversos. Informe ao seu médico imediatamente se você apresentar esses sintomas ou outros sintomas incomuns.

Se apresentar uma reação alérgica com inchaço da face, dos lábios, da garganta e/ou da língua que possa dificultar sua respiração ou capacidade de engolir, pare de tomar losartana potássica + hidroclorotiazida e procure seu médico imediatamente.

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 MEDICAMENTO?

Em caso de superdose, avise o médico imediatamente. Os sintomas mais prováveis de superdose podem incluir pressão arterial baixa e batimentos cardíacos acelerados.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS: nº 1.0583.0887
Farm. Resp.: Dra. Maria Geisa P. de Lima e Silva
CRF-SP nº 8.082

Registrado por: GERMED FARMACÉUTICA LTDA.
Rod. Jornalista F. A. Prouença, km 08
Bairro Chácara Assay / Hortolândia - SP
CEP: 13.186-901 - CNPJ: 45.992.062/0001-65
Indústria Brasileira

Fabricado por: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
MANAUS/AM

Embalado por: EMS S/A
HORTOLÂNDIA- SP.

Ou

Fabricado e embalado por: EMS S/A
HORTOLÂNDIA- SP.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC: 0800 - 7476000
www.germedpharma.com.br



Histórico de alteração da 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	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Verbetes (VP/VP5)	Apresentações relacionadas
8/05/2017	0820739179	Inclusão final de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	DIZERES LEGAIS	VP/VP5	Comprimidos revestidos de 50mg + 12,5mg e 100mg + 25mg, em embalagem contendo 10, 14, 20, 28, 30, 60, 90 (embalagem fracionável) e 450 (embalagem hospitalar) comprimidos.
02/07/2018	0524802187	10452) - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO	VP	Comprimidos revestidos de 50mg + 12,5mg e 100mg + 25mg, em embalagem contendo 10, 14, 20, 28, 30, 60, 90 (embalagem fracionável) e 450 (embalagem hospitalar) comprimidos revestidos.
-	-	10453) - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/05/2017	0776595179	Modificação Pós-Registro - CLONE	20/08/2018	DIZERES LEGAIS	VP/VP5	Comprimidos revestidos de 50mg + 12,5mg em embalagem contendo 10, 14, 20, 28, 30, 60, 90 (embalagem fracionável) e 450 (embalagem hospitalar) comprimidos.

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

ITEM 604

004078

004072

004320

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

olanzapina
"Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999".

EXCLUSIVAMENTE PARA USO ORAL
USO ADULTO

APRESENTAÇÕES

A olanzapina é indicada para o tratamento agudo e de manutenção da esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses) em adultos, nos quais sintomas positivos (exemplo: delírios, alucinações, alterações de pensamento, hostilidade e desconfiança) e/ou sintomas negativos (exemplo: afeto diminuído, isolamento emocional/social e pobreza de linguagem) são proeminentes. A olanzapina alivia também os sintomas afetivos secundários na esquizofrenia e os transtornos relacionados.

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg de olanzapina.
Excipientes: celulose microcristalina, croscopolidônio, dióxido de silício, estearato de magnésio, lactose monoidratada, poloxâmer, talco + dióxido de titânio + álcool polivinílico + macrogol.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A olanzapina é indicada para o tratamento agudo e de manutenção da esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses) em adultos, nos quais sintomas positivos (exemplo: delírios, alucinações, alterações de pensamento, hostilidade e desconfiança) e/ou sintomas negativos (exemplo: afeto diminuído, isolamento emocional/social e pobreza de linguagem) são proeminentes. A olanzapina alivia também os sintomas afetivos secundários na esquizofrenia e os transtornos relacionados. A olanzapina é eficaz na manutenção da melhora clínica durante o tratamento contínuo nos pacientes adultos que responderam ao tratamento inicial. A olanzapina em monoterapia ou em combinação com lítio ou valproato, é indicado para o tratamento de episódios de mania aguda ou mistos do transtorno bipolar em pacientes adultos, com ou sem sintomas psicóticos e com ou sem ciclagem rápida. A olanzapina é indicada para prolongar o tempo entre os episódios e reduzir as taxas de recorrência dos episódios de mania, mistos ou depressivos no transtorno bipolar.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A olanzapina é um medicamento classificado como antipsicótico e que age no Sistema Nervoso Central, ocasionando a melhora dos sintomas em pacientes com esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses), e dos episódios maníacos (euforia) e mistos do transtorno afetivo bipolar. Além disso, nos pacientes com transtorno afetivo bipolar, previne novas fases de mania e depressão. O mecanismo de ação da olanzapina no tratamento da esquizofrenia e no tratamento de episódios de mania aguda ou mistos do transtorno bipolar é desconhecido. Quando a olanzapina é utilizado por via oral (pela boca), em doses diárias entre 5 e 20 mg, para o tratamento da esquizofrenia e outras condições relacionadas, ou em doses diárias de pelo menos 15 mg para o tratamento de mania (ou episódios mistos) associada a transtorno bipolar, você e/ou seu médico podem verificar uma melhora inicial nos sintomas gerais destas condições na primeira semana de tratamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

A olanzapina não deve ser usado por pacientes alérgicos à olanzapina ou a qualquer um dos componentes da formulação do medicamento.

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

Advertências e precauções
O desenvolvimento da síndrome neuroléptica maligna (SNM), um conjunto de sintomas complexos e potencialmente fatais, foi associado com a olanzapina. Portanto, o aparecimento de sinais e/ou sintomas associados a essa síndrome exige a descontinuação do tratamento com a olanzapina.

olanzapina

EMS S/A

comprimidos revestidos

2,5 mg, 5 mg e 10 mg

O uso da olanzapina foi associado ao desenvolvimento de discinesia tardia (movimentos repetitivos involuntários). Caso o paciente desenvolva sinais e/ou sintomas dessa doença, o médico deverá considerar o ajuste da dose ou a interrupção do tratamento com a olanzapina.

Síndrome DRESS (reação à droga com eosinofilia e sintomas sistêmicos) tem sido relatada com a exposição à olanzapina, consistindo de uma combinação de três ou mais dos seguintes eventos: reação cutânea [por exemplo, rash cutâneo ou dermatite esfoliativa (vermelhidão da pele com descamação generalizada)], eosinofilia [aumento de eosinófilos (um tipo de células brancas do sangue)], febre, linfadenopatia (doença que afeta os nódulos linfáticos) e uma ou mais complicações sistêmicas, tais como hepatite (inflamação do fígado), nefrite (inflamação do rim), pneumonite (inflamação dos pulmões), miocardite [inflamação do miocárdio (músculo do coração)] e pericardite [inflamação do pericárdio (membrana que reveste o coração)]. Em caso de suspeita de DRESS, descontinuar o tratamento com olanzapina.

A olanzapina deve ser utilizada cuidadosamente nos seguintes tipos de pacientes: histórico de convulsão (sincronização anormal da atividade elétrica dos neurônios, gerando contrações involuntárias da musculatura, com movimentos desordenados, desvio dos olhos e tremores, alterações do estado mental, ou outros sintomas psíquicos) ou que estão sujeitos a fatores que possam desencadear convulsão, direta ou indiretamente; aumento da pressão intra-ocular; glaucoma de ângulo estreito (doença caracterizada por episódios súbitos de aumento de pressão dentro do olho, geralmente em um dos olhos) ou condições relacionadas; alterações na contagem de células sanguíneas; história de depressão/toxicidade da medula óssea induzida por drogas; depressão da medula óssea causada por doença concomitante, radioterapia ou quimioterapia; TGP e/ou TGO (enzimas do fígado) elevadas; com sinais e sintomas de insuficiência hepática ou outras doenças que afetam o fígado, diminuindo a sua função, e pacientes que estejam em tratamento com medicamentos que são tóxicos ao fígado.

Em pacientes com diabetes ou com predisposição a esta doença, e que estejam em tratamento com a olanzapina, recomenda-se o acompanhamento médico devido ao aumento da frequência desta doença em pacientes com esquizofrenia.

Furam observadas alterações indesejáveis dos lipídios (triglicérides e/ou colesterol) em pacientes tratados com a olanzapina. Portanto, recomenda-se monitoramento clínico adequado.

Em dados pós-comercialização relatados com olanzapina, o evento morte súbita cardíaca presumida (MSC) foi relatado muito raramente em pacientes tratados com medicamentos antipsicóticos atípicos, incluindo a olanzapina.

A olanzapina, não está aprovada para o tratamento de pacientes idosos com psicose associada à demência.

Em pacientes idosos, com psicose associada à demência, a eficácia da olanzapina não foi estabelecida e, durante estudos clínicos com a olanzapina, ocorreram eventos adversos cerebrovasculares (exemplo: derrame cerebral). Entretanto, todos os pacientes que apresentaram estes tipos de eventos tinham fatores de risco preexistentes conhecidos para os mesmos. Foi observado um aumento na ocorrência de mortes nesta população em especial, contudo também havia fatores de risco preexistentes para o aumento da mortalidade. Outros eventos observados nesta classe de pacientes foram: marcha anormal, quedas, incontinência urinária e pneumonia.

Recomenda-se que a pressão arterial em pacientes acima de 65 anos e em tratamento com a olanzapina seja medida periodicamente. Deve-se ter cautela quando a olanzapina for prescrito com drogas que subidamente alteram o eletrocardiograma, indicando alteração da condução de impulsos nervosos para o coração, especialmente em pacientes idosos. Como com outras drogas de ação no Sistema Nervoso Central (SNC), a olanzapina deve ser usado com cuidado em pacientes idosos com demência.

A olanzapina pode causar hipotensão ortostática (diminuição da pressão arterial no se levantar) associada com vertigem, acorção ou diminuição dos batimentos cardíacos e síncope (desmaio) em alguns pacientes, especialmente durante o período inicial de titulação da dose. Os riscos de hipotensão ortostática e síncope podem ser diminuídos ao se adotar uma terapia inicial com 5 mg de olanzapina administrada uma vez ao dia. Se ocorrer hipotensão, uma titulação mais gradual para a dose-alvo deve ser considerada. Não há estudos adequados e bem controlados com a olanzapina em mulheres grávidas. A paciente deve notificar seu médico se ficar grávida ou se pretender engravidar durante o tratamento com a olanzapina. Dado que a experiência em humanos é limitada, esta droga deve ser usada na gravidez somente se os potenciais benefícios para a paciente justificarem os riscos aos quais o feto estará sujeito.

Em um estudo em mulheres saudáveis e lactantes (amamentando), a olanzapina foi excretada no leite materno. Portanto, as pacientes devem ser aconselhadas a não amamentar no caso de estar recebendo a olanzapina.

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

Devido ao fato da olanzapina poder causar sonolência, os pacientes devem ser alertados quando operarem máquinas, incluindo automóveis, enquanto estiverem em tratamento com a olanzapina. Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Este medicamento contém LACTOSE. Portanto, deve ser usado com cautela em pacientes que apresentem intolerância à lactose.

Interações Medicamentosas

A olanzapina poderá interagir com os seguintes medicamentos: inibidores ou indutores das isoenzimas do citocromo P450, inibidores potentes da CYP1A2, carbamazepina, carvedilol, fluoxetina e fluvoxamina. Deve-se ter cuidado adicional quando a olanzapina for administrado em combinação com drogas que agem no Sistema Nervoso Central (SNC), incluindo o álcool. O hábito de fumar pode interferir no tratamento com a olanzapina.

A absorção da olanzapina não é afetada por alimentos. Entre em contato com o seu médico se você está utilizando, pretende utilizar ou parou de utilizar um medicamento com ou sem prescrição médica, incluindo fitoterápicos, uma vez que existe potencial de interação com outros medicamentos.

Nenhum estudo clínico foi conduzido para avaliar possíveis interações entre a olanzapina e testes laboratoriais e não laboratoriais. Não há conhecimento de interações entre a olanzapina e testes laboratoriais e não laboratoriais.

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.

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

Conservar temperatura ambiente (temperatura entre 15 a 30°C). Proteger da luz e umidade. O produto deve ser mantido dentro de sua embalagem até o momento do uso.

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

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

Aspecto físico:

A olanzapina é apresentado em:
Comprimidos revestidos, na concentração de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg.
O comprimido revestido da olanzapina tem cor branca, e circlear e biconvexo.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Como usar

A olanzapina deve ser administrada por via oral, podendo ser tomado independentemente das refeições.

Dosagem

Dose para pacientes com esquizofrenia e transtornos relacionados: a dose inicial recomendada de a olanzapina é de 10 mg, administrada uma vez ao dia, independentemente das refeições. A dose diária deve ser ajustada de acordo com a evolução clínica, dentro da faixa de 5 a 20 mg. O aumento da dose diária acima daquela de rotina (10 mg) só é recomendado após avaliação médica e geralmente deve ocorrer em intervalos não inferiores a 24 horas.

Dose para pacientes com mania aguda associada ao transtorno bipolar: A dose inicial recomendada da olanzapina é de 15 mg, administrada uma vez ao dia em monoterapia, ou de 10 mg administrada uma vez ao dia em combinação com lítio ou valproato, independentemente das refeições. A dose diária deve ser ajustada de acordo com a evolução clínica, dentro da faixa de 5 a 20 mg. O aumento de dose acima da sugerida diariamente só é recomendado após avaliação médica e geralmente deve ocorrer em intervalos não inferiores a 24 horas.

Prevenção de recorrência do transtorno bipolar: pacientes que já estavam recebendo a olanzapina para tratamento de episódio maníaco, devem inicialmente continuar o tratamento com a mesma dose. A dose inicial recomendada é de 10 mg/dia para pacientes que já estão em remissão. A dose diária pode ser subsequentemente ajustada com base na condição clínica individual, dentro da variação de 5 a 20 mg/dia.

(M)

(L)

(S)

004321
004079
004073

Considerações gerais sobre administração da olanzapina em populações especiais:
Dose para pacientes idosos: uma dose inicial mais baixa (5 mg/dia) pode ser considerada para pacientes idosos ou quando fatores clínicos justificarem tal dose.
Dose para pacientes com insuficiência hepática (mas funcionamento do fígado) ou renal (mas funcionamento dos rins): uma dose inicial de 5 mg deve ser considerada para pacientes com insuficiência hepática moderada ou renal grave. Deve-se ter cautela para aumentar a dose.
 Pode ser considerada uma dose inicial mais baixa em pacientes que exibem uma combinação de fatores (sexo feminino, idoso e não fumante) que podem diminuir o metabolismo da olanzapina.
 O uso da olanzapina em monoterapia não foi estudado em pacientes com menos de 13 anos de idade.
 Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.
 Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
 Caso se esqueça de tomar uma dose da olanzapina, você deverá tomá-la assim que lembrar. Se estiver quase no horário da próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima dose no horário planejado. Não tome duas doses da olanzapina no mesmo horário.
 Não tome mais do que a quantidade total da olanzapina recomendada pelo médico para o período de 24 horas.
 Para prevenir eventos adversos graves, não pare de tomar a olanzapina repentinamente. Você pode apresentar suor, náusea e vômito, se parar repentinamente de tomar a olanzapina.
 Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?
 Foram relatadas as seguintes reações adversas durante os estudos clínicos e/ou durante a experiência obtida após a comercialização da olanzapina:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): aumento do peso, ganho de peso acima de 7% do peso corporal, fadiga (cansaço), constipação (prisão de ventre), boca seca, aumento do apetite, edema periférico (inchaço), artralgia (dor nas articulações), acatisia (inquietação motora), tontura, elevação de TGO e TGP (enzimas do fígado), aumento da fosfatase alcalina (enzima presente predominantemente no fígado), glicosúria (presença de glicose na urina), aumento da gama-glutamilttransferase (enzima dos rins, fígado e vias biliares), aumento do ácido úrico (substância produzida naturalmente pelo organismo), leucopenia (diminuição de células brancas do sangue), eosinofilia (aumento de um tipo de célula branca no sangue) e aumento das taxas de colesterol total, triglicérides e glicose no sangue quando dosados em jejum (de valores normais para aumentados).
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): astenia (fraqueza), pirexia (febre), ganho de peso acima de 15% do peso corporal, fadiga (cansaço), constipação (prisão de ventre), boca seca, aumento do apetite, edema periférico (inchaço), artralgia (dor nas articulações), acatisia (inquietação motora), tontura, elevação de TGO e TGP (enzimas do fígado), aumento da fosfatase alcalina (enzima presente predominantemente no fígado), glicosúria (presença de glicose na urina), aumento da gama-glutamilttransferase (enzima dos rins, fígado e vias biliares), aumento do ácido úrico (substância produzida naturalmente pelo organismo), leucopenia (diminuição de células brancas do sangue), eosinofilia (aumento de um tipo de célula branca no sangue) e aumento das taxas de colesterol total, triglicérides e glicose no sangue quando dosados em jejum (de valores normais para aumentados).
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): fotossensibilidade (sensibilidade à luz), bradicardia (diminuição dos batimentos cardíacos), distensão abdominal, amnésia (perda de memória) síndrome das pernas inquietas epistaxe (sangramento pelo nariz) e gagueira.
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): hepatite (inflamação do fígado), hiperglicemia (aumento da taxa de glicose no sangue), convulsão (sincronização anormal da atividade elétrica dos neurônios, gerando contrações involuntárias da musculatura, com movimentos desordenados, desvio dos olhos e tremores, alterações do estado mental, ou outros sintomas psíquicos) e erupção cutânea (foridas na pele).
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): reação alérgica [exemplo: reação anafilatóide (reação alérgica grave generalizada), angioedema (coceira seguida de inchaço nas camadas mais profundas da pele), prurido (coceira) ou urticária (erupção da pele com coceira)]; reações após suspensão do medicamento [exemplo: diaforese (sudorese), náusea (vontade de vomitar) e vômito], tromboembolismo venoso [obstrução da veia por coágulo (incluindo embolia pulmonar e trombose venosa profunda)], pancreatite (inflamação do pâncreas), trombocitopenia (diminuição das plaquetas do sangue), icterícia (coloração amarelada da pele, mucosas e secreções), coma diabético (perda da consciência devido ao diabetes), cetoacidose diabética (uma complicação perigosa do

diabetes causada pela hiperglicemia grave), hipercolesterolemia (aumento da taxa de colesterol no sangue), hipertriglicéridemia (aumento da taxa de triglicérides no sangue), rabdomiólise (lesão muscular grave), alopecia (perda de cabelos), reação à droga com eosinofilia (aumento de eosinófilos (um tipo de célula branca no sangue) associado a sintomas sistêmicos (Síndrome DRESS)), priapismo (ereção do pênis continua por mais de 4 horas, acompanhada de dor), incontinência urinária, retenção urinária, aumento de bilirrubina total (condição que pode indicar um problema no fígado) e aumento dos níveis de creatinofosfoquinase sanguínea (proteína encontrada especificamente nos músculos).
 Foram relatadas as seguintes reações adversas somente durante os estudos clínicos da olanzapina:
Eventos adversos observados em pacientes idosos com psicose associada à demência:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): marcha anormal e quedas.
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): incontinência urinária e pneumonia.
Eventos adversos observados em pacientes com psicose induzida por alguns tipos de medicamentos e associada à doença de Parkinson:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): alucinações e piora dos sintomas parkinsonianos.
Eventos adversos observados em pacientes com mania recebendo terapia combinada com lítio ou valproato:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): ganho de peso, boca seca, aumento de apetite e tremores.
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): distúrbio da fala.
 Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUEM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTO?
 Os sintomas mais comumente relatados em caso de superdosagem com olanzapina incluem taquicardia (aumento dos batimentos cardíacos), agitação/agressividade, disartria (alteração na articulação das palavras), vários sintomas extrapiramidais (exemplo: tremores e movimentos involuntários) e redução do nível de consciência, variando da sedação no coma.
 Outras ocorrências significativas do ponto de vista médico incluem delírium (confusão mental), convulsão (sincronização anormal da atividade elétrica dos neurônios, gerando contrações involuntárias da musculatura, com movimentos desordenados, desvio dos olhos e tremores, alterações do estado mental, ou outros sintomas psíquicos), possível síndrome neuroléptica maligna (complicação rara, porém potencialmente fatal, caracterizada por excessiva elevação da temperatura do corpo, rigidez muscular e alteração do nível de consciência, associados à disfunção autonômica (pressão sanguínea instável, suor em excesso e aumento dos batimentos cardíacos)), depressão respiratória, aspiração, hipertensão ou hipotensão (aumento ou diminuição da pressão sanguínea), arritmias cardíacas (alteração dos batimentos cardíacos) e parada cardiorrespiratória. Casos fatais foram relatados com superdosagens agudas (do baixas quanto 450 mg de olanzapina por via oral, porém também foram relatados casos de sobrevivência após uma superdose aguda de aproximadamente 2 g de olanzapina por via oral).
Tratamento: não existe antídoto específico para olanzapina. A indução de vômito não é recomendada. Em caso de suspeita de superdosagem, procure imediatamente o serviço de saúde mais próximo. Não tente dar qualquer medicamento para o paciente sem o conhecimento de um médico, pois isso pode piorar o quadro.
 Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS:
 Registro M.S. nº 1.0235.1006
 Farm. Resp. Dra. Telma Elaine Spina
 CRF SP 22.234

Registrado, fabricado e embalado por: EMS S/A
 Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, s/nº, Km 08 - Chácara Assay
 CEP 13186-901, Hortolândia - SP
 CNPJ: 57.507.378/0003-65
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

Para a concentração 10 mg:
 Fabricando e Embalado por: EMS S/A - Hortolândia/SP

ou

Fabricado por:
 Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda. - Maua/AM.
 Embalado por:
 EMS S/A - Hortolândia/SP

Este produto é controlado pela Portaria nº 344 de 12/05/1998 - Lista C1

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

S A C
 0800 191914
 www.ems.com.br



Dados da submissão eletrônica			Histórico da alteração para a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Verbo (VP/VPF)	Apresentações refletidas
24/07/2013	0599188/13-9	(10451) - GÊNÉRICO - Indução Inicial de Teto de Bula - RDC 66/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Atualização de texto de bulas conforme bula padrão publicado no boletim. Solicitação científica para disponibilização do texto de bula no Boleto eletrônico da ANVISA.	VP/VPF	Comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg em embalagem contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450 e 500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos.
23/08/2016	2209668/16-1	(10452) - GÊNÉRICO - Modificação de Alteração de Teto de Bula - RDC 66/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Agenciamentos / Cospoquição 4. O que devo saber antes de usar esse medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? III - Dizeres Legais	VP	Comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg em embalagem contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450 e 500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos.
01/03/2017	0330976/17-2	(10453) - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Teto de Bula - RDC 66/12	N/A	N/A	N/A	N/A	I - Modificação do Cospoquição 4. O que devo saber antes de usar este	VP/VPF	Comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg em embalagem contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450 e

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

0043-2
 004080-0
 004071

							medicamento? 8. Quea ca máis que este medicamento pode causar? 6. Interacções medicamentosas 9. Reacções adversas		500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos
30/06/2017	133264/17-1	(10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	N/A	N/A	N/A	N/A	USO	VPS	Comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg em embalagens contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450* e 500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos
28/06/2018	0517105/18-9	(10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	01/06/2018	0442508/18-1	11022 - RDC 13/2016 - GENÉRICO - Inclusão de loca de distribuição de medicamento de liberação convencional	01/06/2018	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimido revestido de 10 mg em embalagens contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450* e 500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos
		(10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 66/12	N/A	N/A	N/A	N/A	3. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO DEVO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?	VP	Comprimido revestido de 10 mg em embalagens contendo 7, 14, 28, 30, 56, 60, 450* e 500* (Emb. Hosp.) comprimidos revestidos

							7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO E REACÇÕES ADVERSAS	VPS	

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

064075

ramipril

Medley Farmacêutica Ltda.
Comprimido
5 mg

ramipril
Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimidos de 5,0 mg: embalagens com 30 ou 60 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém 5,0 mg:
ramipril.....5,0 mg
excipientes q.s.p.....1 comprimido
(hipromelose, lactose monoidratada, celulose microcristalina, óxido de ferro vermelho, estearilfumarato de sódio).

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

- O ramipril é destinado ao tratamento de:
- pressão alta;
 - insuficiência cardíaca congestiva (incapacidade do coração efetuar as suas funções de forma adequada);
 - redução da mortalidade em pacientes pós-ataque cardíaco;
 - tratamento de doença no glomérulo renal (parte do rim) manifesta e doença no rim incipiente, em pacientes diabéticos ou não diabéticos;
 - prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença cardiovascular e redução da necessidade de realização de cirurgia para melhorar a irrigação do sangue do coração, em pacientes com alto risco cardiovascular, como doenças relacionadas às veias ou artérias do coração manifesta (com ou sem antecedentes de ataque cardíaco), caso anterior de derrame ou de doenças circulatórias abaixo do pescoço;
 - prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença do coração, em pacientes diabéticos;
 - prevenção da progressão de microalbuminúria (pequenas quantidades de proteína na urina) e doença no rim manifesta.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O ramipril é um anti-hipertensivo que promove a queda dos níveis elevados da pressão arterial e também promove outros efeitos protetores no sistema do coração e circulatório. Os efeitos de ramipril são atribuídos principalmente à inibição da enzima conversora de angiotensina [ECA (substância do corpo humano)].

Na maioria dos pacientes, o início do efeito anti-hipertensivo torna-se aparente após 1 ou 2 horas da administração oral de dose única, sendo que o efeito máximo é alcançado 3 a 6 horas após essa administração. A duração do efeito anti-hipertensivo de uma dose única é geralmente de 24 horas.

O efeito anti-hipertensivo máximo com a administração contínua de ramipril é geralmente observado após 3 a 4 semanas. Foi demonstrado que o efeito anti-hipertensivo é sustentado em tratamentos prolongados durante dois anos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

- Este medicamento não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- possuir alergia ao ramipril, a qualquer outro inibidor da ECA ou a qualquer um dos componentes da formulação;
 - possuir histórico de angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas);
 - com o uso concomitante dos medicamentos sacubitril/valsartana (vide "Interações Medicamentosas"). Seu médico deve orientar quando iniciar o tratamento com ramipril, uma vez que sacubitril/valsartana não podem estar presentes no seu organismo. No caso em que ramipril seja substituído por sacubitril/valsartana, seu médico deve garantir que ramipril já tenha sido eliminado do seu corpo; possuir estreitamento na artéria do rim hemodinamicamente relevante (importante para a circulação sanguínea) bilateral ou unilateral, quando possuir apenas um rim;
 - possuir quadro de pressão arterial baixa ou instável;
 - em pacientes com diabetes ou com alteração moderada a severa (clearance (eliminação) de creatinina < 60mL/min) da função dos rins que utilizam medicamentos com alisquireno;
 - em pacientes com nefropatia diabética (doença renal secundária ao diabetes) que utilizam um antagonista do receptor de angiotensina II (ARAI);
 - durante a gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

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

Advertências
- Angioedema de cabeça, pescoço ou extremidades
Caso ocorra o desenvolvimento de angioedema (inchaço que pode envolver os lábios, a língua, glote ou laringe) durante o tratamento com ramipril, ou outros inibidores da ECA, o mesmo deve ser interrompido imediatamente e o médico consultado.

- Angioedema intestinal
Angioedema intestinal tem sido relatado em pacientes tratados com inibidores da ECA. Esses pacientes se apresentaram com dor abdominal (com ou sem enjoo ou vômito); em alguns casos também ocorreram angioedema facial. Os sintomas de angioedema intestinal foram resolvidos após a interrupção da administração de inibidores da ECA.

Não existem dados suficientes disponíveis sobre o uso de ramipril em crianças, pacientes com insuficiência severa dos rins e pacientes sob diálise (tratamento que visa repor as funções dos rins).

É possível que haja aumento do risco de angioedema com o uso concomitante de outros medicamentos que possam causar angioedema (vide "Quando não devo usar este medicamento?" e "Interações Medicamentosas").

O ramipril não representa um tratamento de escolha para hiperaldosteronismo primário (doença onde ocorre produção excessiva de aldosterona pelas glândulas suprarrenais).

Precauções

O tratamento com ramipril requer acompanhamento médico regular.

Duplo bloqueio do sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA)

Duplo bloqueio do sistema renina-angiotensina-aldosterona por combinação de ramipril com um antagonista do receptor de angiotensina II (ARAI) ou com alisquireno não é recomendado tendo em vista que há um risco de aumento da hipotensão (pressão baixa), hipercalcemia (nível elevado de potássio no sangue) e alterações da função dos rins comparadas com a monoterapia.

O uso de ramipril em combinação com alisquireno é contraindicado em pacientes com diabetes mellitus ou com insuficiência renal (clearance de creatinina < 60 mL/min) (vide "Quando não devo usar este medicamento?" e "Interações Medicamentosas").

O uso de ramipril em combinação com um ARAII é contraindicado em pacientes com nefropatia diabética (vide "Quando não devo usar este medicamento?").

Monitorização da função dos rins

Recomenda-se monitorização da função dos rins, principalmente nas primeiras semanas de tratamento com um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA). Uma monitorização cuidadosa é particularmente necessária em pacientes com:

- insuficiência cardíaca;
- doença vascular renal, incluindo pacientes com estenose unilateral (obstrução de um dos lados) de artéria renal hemodinamicamente relevante. Neste grupo de pacientes, mesmo um pequeno aumento da creatinina no sangue pode ser indicativo de perda unilateral da função dos rins;
- alteração da função dos rins e
- transplante renal.

Monitorização eletrolítica

Recomenda-se monitorização regular do potássio e sódio no sangue. Em pacientes com alteração da função dos rins, é necessária monitorização mais frequente do potássio no sangue.

Monitorização hematológica

A contagem de leucócitos deve ser monitorizada para detectar uma possível leucopenia (redução dos glóbulos brancos no sangue). As avaliações mais frequentes são recomendadas na fase inicial do tratamento, em pacientes com alteração da função dos rins, naqueles com doença de colágeno (por exemplo: lúpus eritematoso ou esclerodermia) concomitante ou naqueles tratados com outros medicamentos que podem causar alterações no perfil hematológico (vide "Quais os males que este medicamento pode me causar?").

(P)

JF

AK

de

de

Gravidez e amamentação

Você não deve usar ramipril durante a gravidez (vide "Quando não devo usar este medicamento?"). Portanto, a possibilidade de gravidez deve ser excluída antes do início do tratamento. A gravidez deve ser evitada nos casos em que o tratamento com inibidores da ECA é indispensável.

O tratamento com ramipril deve ser interrompido, por exemplo, com a substituição por outra forma de tratamento em pacientes que pretendem engravidar.

Se a paciente engravidar durante o tratamento, o ramipril deve ser substituído assim que possível por tratamento sem inibidores da ECA. Caso contrário existe risco de dano fetal.

Devido à insuficiência de informações em relação ao uso de ramipril durante a amamentação, este medicamento não é recomendado, sendo preferível um tratamento alternativo com perfis seguramente estabelecidos, principalmente em relação a recém-nascidos ou prematuros.

Populações especiais

- Pacientes idosos

Alguns pacientes idosos podem reagir bem ao tratamento com inibidores da ECA. Recomenda-se avaliação da função dos rins no início do tratamento. Vide também "Como devo usar este medicamento?".

- Pacientes com sistema renina-angiotensina hiperestimulado

São recomendados cuidados especiais no tratamento de pacientes com o sistema renina-angiotensina hiperestimulado (vide "Como devo usar este medicamento?"). Estes pacientes estão sob risco de uma queda aguda pronunciada da pressão arterial e deterioração da função dos rins devido à inibição da ECA, especialmente quando um inibidor da ECA ou um diurético concomitante é administrado pela primeira vez ou é administrado em uma dose maior pela primeira vez. Em ambos os casos deve-se realizar monitorização rigorosa da pressão arterial até que se exclua a possibilidade de queda aguda da pressão arterial.

A ativação significante do sistema renina-angiotensina pode ser antecipada, por exemplo:

- em pacientes com aumento severo da pressão arterial e, principalmente, com pressão alta maligna. A fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial.

- em pacientes com insuficiência do coração, principalmente com insuficiência severa ou tratados com outras substâncias que apresentam potencial anti-hipertensivo. Em caso de insuficiência severa do coração, a fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial.

- em pacientes com impedimento hemodinamicamente relevante do influxo ou do efluxo ventricular esquerdo [por exemplo: estreitamento da válvula aórtica ou da válvula mitral (válvulas do coração)]. A fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial.

- em pacientes com estreitamento da artéria do rim hemodinamicamente relevante. A fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial. A interrupção do tratamento com diuréticos pode ser necessária. Vide subitem "Monitorização da função dos rins";

- em pacientes pré-tratados com diuréticos, nos quais a interrupção do tratamento ou a diminuição da dose de diurético não é possível, a fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial;

- em pacientes que apresentam ou podem desenvolver deficiência hídrica ou salina (como resultado da ingestão insuficiente de sais ou líquidos, ou como resultado de diarreia, vômito ou suor excessivo, nos casos em que a reposição de sal ou líquidos é inadequada).

Geralmente recomenda-se que, quadros de desidratação, perda significativa de fluidos corpóreos ou deficiência de sal sejam corrigidos antes do início do tratamento (em pacientes com insuficiência do coração, entretanto, isto deve ser cuidadosamente avaliado em relação ao risco de sobrecarga de volume). Caso esta condição torne-se clinicamente relevante, o tratamento com ramipril deve ser iniciado ou continuado somente se medidas apropriadas forem empregadas simultaneamente, prevenindo a queda excessiva da pressão arterial e deterioração da função dos rins.

- Pacientes com doenças do fígado

Em pacientes com alteração da função do fígado, a resposta ao tratamento com ramipril pode estar reduzida ou aumentada. Adicionalmente, em pacientes que apresentam alteração severa do tecido do fígado com inchaço e/ou acúmulo de líquidos no abdômen, o sistema renina-angiotensina pode estar significativamente ativado; portanto, estes pacientes devem ter cautela especial durante o tratamento (vide "Como devo usar este medicamento?").

- Pacientes com risco especial de queda acentuada da pressão arterial

A fase inicial do tratamento requer supervisão médica especial em pacientes que apresentam risco de queda acentuada indesejável da pressão arterial (ex. pacientes com estreitamento de artérias coronarianas ou artérias cerebrais importantes para a circulação sanguínea).

- Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Algumas reações adversas (por exemplo: alguns sintomas de redução da pressão arterial como superficialização de consciência e tontura) podem prejudicar a habilidade de concentração e reação do paciente e, portanto, constituem um risco em situações em que estas habilidades são importantes (por exemplo: dirigir veículos ou operar máquinas).

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- Associações contraindicadas

O uso concomitante de inibidores da ECA com sacubitril/valsartana é contraindicado, uma vez que estes aumentam o risco de angioedema (vide "Quando não devo usar este medicamento?").

Tratamentos extracorpóreos nos quais o sangue entra em contato com superfícies carregadas negativamente, como diálise ou filtração do sangue com certas membranas de alto fluxo e aférese de lipoproteínas (procedimento no qual o sangue é retirado de um doador, uma porção é separada e retida, e o restante é retransfundido para o doador) de baixa densidade com sulfato de dextrano: risco de reações alérgicas graves.

A administração concomitante de ramipril com medicamentos contendo alisquireno é contraindicada em pacientes com diabetes mellitus ou com alteração moderada a severa da função dos rins (vide "Quando não devo usar este medicamento?").

Antagonistas do receptor de angiotensina II (ARAII): o uso de ramipril em combinação com um ARAII é contraindicado em pacientes com nefropatia diabética e não é recomendado em outros pacientes (vide "Quando não devo usar este medicamento?").

- Associações medicamento-medicamento não recomendadas

Sais de potássio e diuréticos poupadores de potássio ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico: o aumento da concentração de potássio no sangue, algumas vezes grave, pode ser antecipado. O tratamento concomitante com diuréticos poupadores de potássio (por exemplo: espironolactona), sais de potássio ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico requer monitorização médica rigorosa do potássio no sangue.

- Associações medicamento-medicamento que exigem precauções no uso

Agentes anti-hipertensivos (por exemplo: diuréticos) e outras substâncias com potencial anti-hipertensivo (por exemplo: nitratos, antidepressivos tricíclicos e anestésicos): a potencialização do efeito anti-hipertensivo pode ser precipitada (em relação aos diuréticos: vide também "O que devo saber antes de tomar este medicamento?"), "Quais os males que este medicamento pode causar?" e "Como devo usar este medicamento?". Recomenda-se monitorização médica regular de sódio no sangue em pacientes recebendo terapia concomitante com diuréticos.

Vasocstritores simpatomiméticos (medicamentos que agem no processo de contração dos vasos sanguíneos): podem reduzir o efeito anti-hipertensivo de ramipril. Recomenda-se monitorização médica cuidadosa da pressão arterial.

alopurinol, imunossuppressores, corticosteroides, procainamida, citostáticos e outras substâncias que podem alterar o perfil sanguíneo: aumento da probabilidade de ocorrência de reações hematológicas (vide "O que devo saber antes de usar este medicamento?").

Sais de lítio: a excreção de lítio pode ser reduzida pelos inibidores da enzima ECA. Esta redução pode levar ao aumento dos níveis de lítio no sangue e ao aumento da toxicidade relacionada ao lítio. Portanto, seu médico deve monitorar os níveis de lítio.

Agentes antidiabéticos (por exemplo: insulina e derivados de sulfonilureia): os inibidores da ECA podem reduzir a resistência à insulina. Em casos isolados, esta redução pode causar reações hipoglicêmicas, ou seja, queda dos níveis de açúcar no sangue, em pacientes tratados concomitantemente com antidiabéticos. Portanto, recomenda-se monitorização cuidadosa dos níveis de açúcar no sangue durante a fase inicial da coadministração.

vidalgliptina: um aumento na incidência de angioedema foi reportado em pacientes utilizando inibidores da ECA e vidalgliptina.

Inibidores do alvo da rapamicina em mamíferos (mTOR) (ex.: temsirolimus): um aumento na incidência de angioedema foi observado em pacientes utilizando inibidores da ECA e inibidores de mTOR (alvo da rapamicina em mamíferos).

Inibidores da neprilissina (EPN): foi reportado risco aumentado de angioedema com uso concomitante de inibidores ECA e EPN (tal como racecadotril) (vide "O que devo saber antes de usar este medicamento?").

- Associações medicamento-medicamento e medicamento-substâncias químicas a serem consideradas
Anti-inflamatórios não esteroidais (por exemplo: indometacina) e ácido acetilsalicílico: a atenuação do efeito anti-hipertensivo do ramipril pode ser antecipada. Adicionalmente, o tratamento concomitante dos inibidores da ECA e anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) pode promover aumento do risco de deterioração da função dos rins e elevação do potássio no sangue.

heparina: possível aumento da concentração de potássio no sangue.

álcool: aumento da vasodilatação. O ramipril pode potencializar o efeito do álcool.

Sal: ingestão de sal aumentada pode atenuar o efeito anti-hipertensivo de ramipril.

Terapia dessensibilizante: a possibilidade e a gravidade das reações alérgicas graves causadas por veneno de insetos estão aumentadas com a inibição da ECA. Considera-se que este efeito também pode ocorrer com outros alérgenos.

- Medicamento-Alimento

A absorção de ramipril não é significativamente afetada por alimentos.

- Medicamento-Exame laboratorial

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de ramipril em testes laboratoriais.

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

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

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

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

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C). Proteger da umidade.

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

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

Características do medicamento

Este medicamento se apresenta na forma de comprimido oblongo, vincado em uma das faces e liso na outra, biconvexo, na cor vermelha.

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de Usar

O ramipril deve ser ingerido sem ser mastigado ou amassado, e com uma quantidade suficiente de líquido (aproximadamente, meio copo de água). Este medicamento pode ser ingerido antes, durante ou após as refeições, visto que sua absorção não é significativamente afetada por alimentos.

Posologia

A posologia é baseada no efeito desejado e na tolerabilidade dos pacientes ao medicamento. O tratamento com ramipril é geralmente a longo prazo. A duração do tratamento é determinada pelo médico em cada caso.

- Tratamento da pressão arterial alta

Recomenda-se que ramipril seja administrado uma vez ao dia, iniciando-se com uma dose de 2,5 mg e, se necessário e dependendo da resposta do paciente, a dose pode ser aumentada para 5 mg em intervalos de 2 a 3 semanas.

A dose usual de manutenção é de 2,5 a 5 mg de ramipril diariamente.

A dose máxima diária permitida é de 10 mg.

Ao invés de se aumentar a dose de ramipril acima de 5 mg por dia, pode-se considerar a administração adicional de um diurético ou de um antagonista de cálcio.

- Tratamento da insuficiência cardíaca congestiva

A dose inicial recomendada é de 1,25 mg de ramipril, uma vez ao dia. Dependendo da resposta do paciente, a dose pode ser aumentada. Recomenda-se que a dose, se aumentada, seja dobrada em intervalos de 1 a 2 semanas. Se a dose diária de 2,5 mg ou mais de ramipril é necessária, esta pode ser administrada em tomada única ou dividida em duas tomadas.

A dose máxima diária permitida é de 10 mg de ramipril.

- Tratamento após ataque cardíaco

A dose inicial recomendada é de 5 mg de ramipril diariamente, dividida em duas administrações de 2,5 mg: uma pela manhã e outra à noite. Se o paciente não tolerar esta dose inicial, recomenda-se que a dose de 1,25 mg seja administrada duas vezes ao dia, durante dois dias.

Nos dois casos, dependendo da resposta do paciente, a dose poderá, então, ser aumentada. Recomenda-se que a dose, se aumentada, seja dobrada em intervalos de 1 a 3 dias.

Na fase subsequente, a dose diária total, inicialmente dividida, poderá ser administrada como tomada única diária.

A dose máxima diária permitida é de 10 mg de ramipril.

A experiência no tratamento de pacientes com insuficiência severa do coração (NYHA IV) imediatamente após ataque cardíaco ainda é insuficiente. Se mesmo assim a decisão tomada for tratar estes pacientes, recomenda-se que a terapia seja iniciada com a menor dose diária possível, ou seja, 1,25 mg de ramipril, uma vez ao dia, e que a dose seja aumentada somente sob cuidados especiais.

- Tratamento de nefropatia (doença do rim) glomerular manifesta e nefropatia incipiente

A dose inicial recomendada é de 1,25 mg de ramipril uma vez ao dia.

Dependendo da resposta do paciente, a dose pode ser aumentada. Recomenda-se que a dose, se aumentada, seja dobrada em intervalos de 2 a 3 semanas.

A dose máxima permitida é de 5 mg ao dia.

Doses acima de 5 mg de ramipril uma vez ao dia não foram avaliadas adequadamente em estudos clínicos controlados.

- Prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença cardiovascular e redução da necessidade de realização de cirurgia para melhorar a irrigação do sangue do coração em pacientes com alto risco cardiovascular; prevenção de ataque cardíaco, derrame ou morte por doença cardiovascular em pacientes diabéticos ou prevenção da progressão de microalbuminúria e doença do rim manifesta.

Recomenda-se a administração de uma dose inicial de 2,5 mg de ramipril uma vez ao dia.

A dose deve ser gradualmente aumentada, dependendo da tolerabilidade do paciente. Após uma semana de tratamento, recomenda-se duplicar a dose para 5 mg de ramipril. Após outras três semanas, aumentar a dose para 10 mg de ramipril uma vez ao dia.

Dose usual de manutenção: 10 mg/dia de ramipril.

Doses acima de 10 mg de ramipril uma vez ao dia não foram adequadamente avaliadas em estudos clínicos controlados.

Pacientes com insuficiência severa dos rins não foram adequadamente avaliados.

Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos de ramipril administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente pela via oral, conforme recomendado pelo médico.

Populações especiais

Em pacientes com alteração da função dos rins, a dose inicial é geralmente de 1,25 mg de ramipril. A dose diária máxima permitida nesses pacientes é de 5 mg de ramipril.

Quando a deficiência de sal ou líquidos não for completamente corrigida, em pacientes com pressão arterial alta severa, assim como em pacientes nos quais um quadro de pressão arterial baixa constituiria um risco particular (por ex.: estreitamento relevante de artérias coronárias ou cerebrais), uma dose inicial diária reduzida de 1,25 mg de ramipril deve ser considerada.

Em pacientes tratados previamente com diuréticos, deve-se descontinuar o diurético, no mínimo, 2 a 3 dias ou mais (dependendo da duração da ação do diurético) antes de se iniciar o tratamento com ramipril ou que seja, pelo menos, reduzida gradualmente a dose do diurético. Geralmente, a dose inicial em pacientes tratados previamente com um diurético é de 1,25 mg de ramipril.

Em pacientes com insuficiência do fígado, a resposta ao tratamento com ramipril pode estar tanto aumentada quanto diminuída. O tratamento com ramipril em tais pacientes deverá, portanto, ser iniciado somente sob rigorosa supervisão médica. A dose máxima diária permitida nesses pacientes é de 2,5 mg de ramipril.

Em pacientes idosos, uma dose diária inicial reduzida de 1,25 mg de ramipril deve ser considerada.

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

Este medicamento não deve ser mastigado.

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

Caso esqueça de administrar uma dose, administre-a assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, espere por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

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

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

Como ramipril é um anti-hipertensivo, muitas das reações adversas são efeitos secundários à ação de redução da pressão arterial, que resulta na contrarregulação adrenérgica (suor excessivo, pele úmida e fria, ansiedade, aceleração do ritmo cardíaco e palpitação) ou hipoperfusão nos órgãos (diminuição de sangue nos órgãos). Numerosos outros efeitos (por exemplo: efeitos sobre o balanço eletrolítico, certas reações alérgicas graves ou reações inflamatórias das membranas mucosas) são causados pela inibição da ECA ou por outras ações farmacológicas comuns a esta classe de fármacos.

A frequência de reações adversas é definida pela seguinte convenção:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Dentro da frequência de cada grupoamento, os efeitos indesejáveis estão descritos em ordem decrescente de gravidade.

• Distúrbios cardíacos

Incomum: isquemia (falta de oxigenação) no coração incluindo dor no peito ou ataque cardíaco, aceleração do ritmo cardíaco, descompasso dos batimentos do coração, palpitações, inchaço periférico.

• Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático

Incomum: eosinofilia (aumento do número de um tipo de leucócito do sangue chamado eosinófilo).

Raras: diminuição na contagem de: glóbulos brancos incluindo neutropenia (diminuição do número de neutrófilos no sangue) ou agranulocitose (diminuição de alguns tipos de leucócitos do sangue), hemácias (glóbulos vermelhos), hemoglobina (substância presente no glóbulo vermelho) e plaquetas (células responsáveis pela coagulação do sangue).

Não conhecido: depressão da medula óssea, pancitopenia [diminuição global de elementos celulares do sangue (glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas)], anemia hemolítica (diminuição do número de glóbulos vermelhos do sangue em decorrência da destruição prematura dos mesmos).

• Distúrbios do sistema nervoso

Comum: dor de cabeça e tontura (sensação de cabeça leve).

(M)

11

(S)

Incomum: tontura, parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente), perda ou alterações do paladar.

Rara: tremor, distúrbio de equilíbrio.

Não conhecido: isquemia cerebral incluindo derrame isquêmico e ataque isquêmico transitório (derrame que acontece por um determinado tempo), habilidades psicomotoras prejudicadas, sensação de queimação, distúrbios do olfato.

- Distúrbios visuais
Incomum: distúrbios visuais incluindo visão borrada.
Rara: conjuntivite (inflamação da conjuntiva ocular).
- Distúrbios auditivos e do labirinto
Rara: audição prejudicada, zumbido.
- Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais
Comum: tosse seca não produtiva, bronquite, sinusite, falta de ar.
Incomum: broncoespasmo incluindo asma agravada, congestão nasal.
- Distúrbios gastrointestinais
Comum: inflamação no tubo digestivo, distúrbios digestivos, desconforto abdominal, má digestão, diarreia, enjoo, vômito.
Incomum: inflamação do pâncreas (casos de desfecho fatal foram muito excepcionalmente reportados com inibidores da ECA), aumento das enzimas pancreáticas, angioedema do intestino delgado, dor abdominal superior incluindo gastrite, prisão de ventre, boca seca.
Rara: inflamação da língua.
Não conhecido: reações inflamatórias da cavidade oral.
- Distúrbios renais e urinários
Incomum: insuficiência nos rins incluindo falência dos rins aguda, aumento da excreção urinária, piora da proteinúria (excreção de proteína na urina) pré-existente, aumento da ureia sanguínea, aumento da creatinina sanguínea.
- Distúrbios dermatológicos e do tecido subcutâneo
Comum: rash particularmente maculopapular (área da pele avermelhada com pontinhos salientes).
Incomum: angioedema com resultado fatal (possivelmente/torna-se potencialmente letal, raramente um caso severo pode evoluir para a fatalidade), coceira, excesso de suor.
Rara: escamação da pele, vergões vermelhos na pele, descolamento da unha.
Muito rara: reações de sensibilidade à luz.

12

Rara: icterícia colestática (coloração amarelada da pele devido à deposição de pigmento biliar), dano nas células do fígado.

Não conhecido: redução grave da função do fígado, inflamação do fígado colestática ou estolítica (com desfecho fatal muito excepcional).

- Distúrbios do sistema reprodutivo e masculino
Incomum: impotência erétil transitória, diminuição do desejo sexual.
Não conhecido: crescimento das mamas em homens.
- Distúrbios psiquiátricos
Incomum: humor deprimido, ansiedade, nervosismo, inquietação, distúrbio do sono incluindo sonolência.
Rara: confusão.
Não conhecido: distúrbio de atenção.

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

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?

Os sintomas que a superdose pode causar são: dilatação excessiva dos vasos sanguíneos abaixo da cabeça, com queda de pressão e choque, diminuição da frequência cardíaca, alterações eletrolíticas e insuficiência dos rins.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Farm. Resp.: Dra. Tatiana de Campos
CRI-SP nº 29.482
MS - 1.8326.0185

Medley Farmacêutica Ltda.
Rua Macedo Costa, 55 - Campinas - SP
CNPJ 10.588.595/0007-97
Indústria Brasileira

IB121217

14

004326
19

004078

Não conhecido: necrólise epidérmica tóxica (grandes extensões da pele ficam vermelhas e morrem), síndrome de Stevens-Johnson (forma grave de reação alérgica caracterizada por bolhas em mucosas e grandes áreas do corpo), eritema multiforme (manchas vermelhas planas ou elevadas, bolhas, ulcerações que podem acontecer em todo o corpo), pénfigo (doença bolhosa na pele e membranas mucosas), psoríase (inflamação da pele) agravada, dermatite psoríasiiforme (inflamação da pele com esfoliação), erupção cutânea penfigoide (bolhas nas partes móveis do corpo) ou liquenóide (inflamação dos vasos sanguíneos da pele) ou erupção nas mucosas, queda de cabelo.

- Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo
Comum: câibras musculares, inflamação dos músculos.
Incomum: dor em articulação.
- Distúrbios endócrinos
Não conhecido: síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético (SIADH).
- Distúrbios metabólicos e nutricionais
Comum: aumento do potássio sanguíneo.
Incomum: falta de apetite, diminuição do apetite.
Não conhecido: diminuição do sódio sanguíneo.
- Distúrbios vasculares
Comum: pressão baixa, diminuição ortostática da pressão arterial (distúrbio da regulação ortostática), desmaio.
Incomum: vermelhidão.
Rara: estreitamento vascular, hipoperfusão, inflamação nos vasos sanguíneos.
Não conhecido: fenômeno de Raynaud (vasoconstrição que causa descoloração dos dedos das mãos e pés e ocasionalmente outras extremidades).
- Distúrbios gerais
Comum: dor no peito, cansaço.
Incomum: febre.
Rara: fraqueza.
- Distúrbios do sistema imune
Não conhecido: reações alérgicas (reações alérgicas graves a veneno de insetos são aumentadas sob a inibição da ECA), aumento de anticorpos antinucleares.
- Distúrbios hepatobiliares
Incomum: aumento das enzimas hepáticas e/ou bilirrubinas conjugadas.

13

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 12/12/2017.



15

16

17

18

19

004327
cg

004085
da

004079

Anexo B
Histórico de Alteração de Bula

Dados de submissão/revisão			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bula			
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Temas de bula	Verbas (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
21/12/2017	Gerado no momento do preenchimento	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/12/2017	2379423/17-4 TRATEC*	[10451] - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/12/2017	- O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? VPS - CONTRAINDICAÇÕES - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
10/07/2017	1415736/17-5	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/06/2017	1077213/17-4 TRATEC	[10451] - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/06/2017	- O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? VPS - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
17/05/2016	174465/16-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/04/2016	1631065/16-4	[10451] - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	27/04/2016	- O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? VPS - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
15/02/2016	1268276/16-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	15/02/2016	1268276/16-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	15/02/2016	DIRETES LEGAIS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
12/11/2015	0988122/15-7	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	05/11/2014	1015870/14-7	Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Incorporação de Empresa)	22/06/2015	DIRETES LEGAIS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos

24/04/15	0357496/15-2	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	24/04/15	0357496/15-2	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	24/04/15	VP - QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - QUAS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? VPS - RESULTADOS DE EFICÁCIA - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	30 ou 60 comprimidos
27/01/2015	0076114/15-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	17/01/2015	0076114/15-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	27/01/2015		VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
13/01/2015	0064604/15-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23/01/2015	0064604/15-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23/01/2015	VP - APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO - ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? - DUREZAS LEGAIS VPS - APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - DUREZAS LEGAIS	VPS	30 ou 60 comprimidos

04/07/2014	032059/14-3	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/06/2014	0494460/14-7	Redução do prazo de validade com manutenção dos cuidados de conservação	16/06/2014	- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	30 ou 60 comprimidos
04/04/2014	0254407/14-5	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/04/2014	0254407/14-5	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/04/2014	- QUANDO NÃO DEV USAR ESTE MEDICAMENTO? - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
18/11/2013	1063880/13-6	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	18/11/2013	1063880/13-6	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	18/11/2013	DIRETES LEGAIS	VP/VPS	30 ou 60 comprimidos
24/10/2013	0893373/13-2	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	24/10/2013	0893373/13-2	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	24/10/2013		VPS	30 ou 60 comprimidos

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

Cada mL (30 gotas) contém:	
tobramicina	3 mg (0,10 mg/gota)
dexametasona	1 mg (0,03 mg/gota)
Veículo: cloreto de benzalcônio, cloreto de sódio, tiloxapal, hietelose, sulfato de sódio, edetato disódico, ácido clorídrico e água para injetáveis.	

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

TOBRACORT suspensão oftálmica está indicado nas condições inflamatórias oculares sensíveis a esteroide e onde exista infecção ocular bacteriana superficial ou o risco de infecção ocular bacteriana. Os estereoides oculares são indicados nas condições inflamatórias da conjuntiva palpebral e bulbar, córnea e segmento anterior do globo ocular, onde se aceita o risco inerente ao uso de estereoides em certas conjuntivites infecciosas para se obter diminuição do inchaço e da inflamação. TOBRACORT suspensão oftálmica é indicado também na uveíte anterior crônica e traumas corneanos causados por queimaduras químicas, térmicas ou por radiação, e em casos de corpos estranhos. O uso de uma droga associada a um componente anti-infeccioso é indicado onde o risco de infecção superficial ocular é alto ou onde se suspeia que um número de bactérias potencialmente perigosas estará presente no olho.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Os corticoides atuam suprimindo a resposta inflamatória a uma variedade de agentes e provavelmente retardam o processo de cicatrização. Como os corticoides podem inibir o mecanismo de defesa orgânica contra infecção, pode ser aconselhável o uso concomitante de um antimicrobiano se esta inibição for considerada clinicamente significativa. A dexametasona é um potente corticoide. O componente antibiótico da associação (tobramicina) é incluído para agir contra organismos sensíveis.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pessoas com hipersensibilidade (alergia) ao princípio ativo ou qualquer excipiente. Ceratite (inflamação da córnea) por herpes simples, varíola, varicela e outras infecções virais da córnea e conjuntiva. Infecções oculares por micobactérias. Doenças fúngicas das estruturas oculares ou infecções parasitárias não tratadas.

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

- Alguns pacientes podem apresentar sensibilidade aos aminoglicosídeos quando aplicados topicamente. A gravidade das reações de hipersensibilidade pode variar de efeitos locais para reações generalizadas, tais como eritema, prurido, urticária, erupções cutâneas, anafilaxia, reações anafilatóides ou reações bolhosas. Se ocorrer hipersensibilidade (alergia) durante o uso do medicamento, o tratamento deve ser suspenso.
- Pode ocorrer sensibilidade cruzada a outros aminoglicosídeos, e deve-se considerar a possibilidade do paciente que se tornar sensível à tobramicina tópica, também estar sensível a outros aminoglicosídeos tópicos e/ou sistêmicos.
- Reações adversas graves, incluindo a neurotoxicidade (toxicidade no sistema nervoso), ototoxicidade (toxicidade no ouvido) e nefrotoxicidade (toxicidade nos rins) ocorreram em pacientes que receberam

TOBRACORT®
(tobramicina + dexametasona)

União Química Farmacêutica Nacional S.A

Suspensão oftálmica estéril

3 mg/mL + 1 mg/mL

tratamento com aminoglicosídeo sistêmico. Aconselha-se precaução quando utilizados concomitantemente.

- O uso prolongado de corticosteroides tópicos pode resultar em hipertensão ocular (aumento da pressão dentro do olho) e/ou glaucoma, com dano ao nervo óptico, redução na acuidade visual e defeitos no campo visual, e formação de catarata subcapsular posterior. A pressão intraocular deve ser rotineiramente e frequentemente avaliada caso você esteja recebendo tratamento oftálmico prolongado com corticosteroides. Isto é especialmente importante em pacientes pediátricos, uma vez que o risco de hipertensão (aumento da pressão) induzida pelo corticosteroide pode estar aumentado em crianças e ocorrer mais precocemente do que em adultos. TOBRACORT suspensão oftálmica não está aprovada para uso pediátrico em pacientes menores de 2 anos de idade.
- O risco de aumento da pressão intraocular induzida por corticosteroide e/ou formação de cataratas é aumentado em pacientes predispostos (por exemplo, diabéticos).
- Síndrome de Cushing e/ou supressão s "paracel" associada com a absorção sistêmica de dexametasona oftálmica pode ocorrer após terapia intensiva ou de longo prazo continue em pacientes predispostos, incluindo crianças e doentes tratados com medicamentos que contenham ritonavir ou coelostat. Nestes casos, o tratamento não deve ser interrompido abruptamente, e sim progressivamente.
- Os corticosteroides podem reduzir a resistência e ajudar no estabelecimento de infecções bacterianas, virais, fúngicas ou parasitárias e mascarar os sinais clínicos de uma infecção.
- Deve-se suspeitar de infecção fúngica caso você apresente úlcera de córnea persistente. Se ocorrer infecção fúngica, a terapia com corticosteroides deve ser interrompida.
- O uso prolongado de antibióticos, como a tobramicina, pode resultar na proliferação de organismos sensíveis, inclusive fungos. No caso de superinfecção o médico deve instituir a terapia adequada.
- Os corticosteroides oftálmicos podem retardar a cicatrização de feridas da córnea. Os AINEs (anti-inflamatórios não esteroidais) tópicos também são conhecidos por retardar ou atrasar a cura. O uso concomitante de AINEs e estereoides tópicos pode aumentar o potencial de problemas de cicatrização ("interações medicamentosas" neste item).
- Nas doenças que causam o afinamento da córnea ou da esclera são conhecidos casos de perfuração com o uso de corticosteroides tópicos.
- O uso de lentes de contato não é recomendado durante o tratamento de uma inflamação ou infecção ocular. TOBRACORT suspensão oftálmica contém cloreto de benzalcônio que pode causar irritação ocular e é conhecido por alterar a coloração das lentes de contato gelatinosas. Evitar o contato com as lentes de contato gelatinosas. Caso você esteja autorizado a usar lentes de contato, será instruído a retirar as lentes de contato antes da aplicação de TOBRACORT suspensão oftálmica e aguardar por pelo menos 15 minutos antes da reinsertão.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Visão turva temporária ou outros distúrbios visuais podem afetar a capacidade de dirigir ou operar máquinas. Se a visão turvar após a aplicação, você deve esperar até que a visão normalize antes de dirigir ou operar máquinas.

Fertilidade, gravidez e lactação

Fertilidade

Não foram realizados estudos para avaliar o efeito de tobramicina na fertilidade humana ou animal. Os dados clínicos para avaliar o efeito da Dexametasona sobre a fertilidade masculina ou feminina são limitados. A dexametasona não apresentou efeitos adversos sobre a fertilidade em uma espécie de rato com gonadotrofina coriônica primária.

Gravidez

Não há, ou é limitada a quantidade de dados sobre a utilização ocular tópica de tobramicina ou dexametasona em mulheres grávidas. A tobramicina pode atravessar a placenta para o feto após a administração endovenosa em mulheres grávidas. Não é esperado que a tobramicina cause ototoxicidade através da exposição *in utero*. O uso prolongado ou repetido de corticoide durante a gravidez tem sido associado a um risco aumentado de retardo do crescimento intrauterino. Os recém-nascidos de mães que receberam doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados para sinais de hipoadrenalismo.

Estudos em animais demonstraram toxicidade reprodutiva após a administração sistêmica de dexametasona e tobramicina. Estes efeitos foram observados com exposições consideradas suficientemente em excesso da dose ocular humana máxima a partir do uso materno do produto. A tobramicina não tem demonstrado induzir teratogenicidade em ratos e coelhos. A administração ocular de 0,1% dexametasona resultou em anomalias fetais em coelhos.

O uso de TOBRACORT suspensão oftálmica não é recomendado durante a gravidez.

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

Lactação

A tobramicina é excretada no leite humano após administração sistêmica. Não existem dados disponíveis sobre a passagem de dexametasona para o leite materno. Desconhece-se se a tobramicina e dexametasona são excretadas no leite humano após administração tópica ocular. Não é provável que a quantidade de tobramicina e dexametasona seriam detectáveis no leite humano ou capazes de produzir efeitos clínicos na criança após a utilização tópica do medicamento. Não pode ser excluído risco para a criança amamentada. É necessário que haja uma decisão se a amamentação deve ser suspensa ou se a terapia com este medicamento deve ser interrompida, considerando o benefício da amamentação para a criança e o benefício do tratamento para a mãe.

Interações medicamentosas

O uso concomitante de estereoides tópicos e AINEs (anti-inflamatórios não esteroidais) tópicos pode aumentar o potencial de problemas de cicatrização da córnea. Em doentes tratados com medicamentos que contenham ritonavir ou coelostat, as concentrações plasmáticas de dexametasona podem aumentar.

Informe ao seu médico ou cirurgião dentista se está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

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

Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C); proteger da luz.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação (vide cartucho).

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

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

Aspecto físico: suspensão levemente esbranquiçada livre de partículas estranhas.

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

AGITAR BEM ANTES DE USAR. Instilar 1 ou 2 gotas no saco conjuntival a cada 4 a 6 horas. Durante as 24 a 48 horas iniciais, a dose pode ser aumentada para uma ou duas gotas a cada 2 horas. A frequência deve ser gradativamente diminuída com a melhoria dos sintomas. Deve-se ter o cuidado de não interromper o tratamento prematuramente. Não mais que 20 mL devem ser prescritos inicialmente e a prescrição não deve ser repetida sem que o paciente seja novamente examinado pelo médico. Para evitar possível contaminação do frasco, mantenha a ponta do frasco longe do contato com qualquer superfície. Antes de utilizar a medicação, certifique-se de que o laço de segurança está intacto. Um espaço entre o frasco e a tampa é normal para o frasco não aberto.

- 1- Retire o laço de segurança
- 2- Para abrir o frasco, desenrosque a tampa girando-a.
- 3- Incline sua cabeça para trás e puxe levemente sua pálpebra inferior para formar uma bolsa entre a sua pálpebra e o seu olho.
- 4- Inverta o frasco e pressione levemente com o dedo ou com o dedo indicador até que uma única gota seja dispensada no olho, conforme prescrição médica. Não toque a ponta do frasco nos olhos ou palpebras.
- 5- Repita os passos 4 e 5 no outro olho, se o seu médico assim o instruiu.
- 6- Revolvente a tampa, rosqueando até que esteja tocando firmemente o frasco.
- 7- A ponta goteadora foi desenhada para fornecer uma gota pré-medida, portanto não aumente o fluxo da ponta goteadora.

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

004329 -A- 004081
 004081

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
 Se esquecer uma dose, aplique o medicamento o quanto antes. No entanto, se estiver perto do horário da próxima dose, ignore a dose esquecida e volte no esquema regular.

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

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

As seguintes reações adversas foram reportadas em estudos clínicos com a associação de tobramicina + dexametasona suspensão oftálmica e classificadas de acordo com a seguinte convenção: muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento), comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento), incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento), rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento), ou muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento). Dentro de cada grupo de frequência, as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade.

Classificação por sistema de órgãos	Reações adversas [Termo preferencial MedDRA (v. 15.1)]
Distúrbios oculares	Incomum: aumento da pressão intraocular, dor nos olhos, prurido (coceira) nos olhos, desconforto nos olhos e irritação nos olhos. Raro: ceratite (inflamação da córnea), alergia nos olhos, visão turva, olho seco e hiperemia (vermelhidão) nos olhos.
Distúrbios gastrointestinais	Raro: disgeusia (distorção ou diminuição do paladar).

Reações adversas adicionais identificadas a partir da vigilância pós-comercialização, incluem o seguinte (as frequências não puderam ser estimadas a partir dos dados disponíveis):

Classificação por sistema de órgãos	Reações adversas [Termo preferencial MedDRA (v. 15.1)]
Distúrbio do sistema imune	Reações anafiláticas e hipersensibilidade (alergia)
Distúrbios do sistema nervoso	Tontura e dor de cabeça
Distúrbios oculares	Edema (inchaço) na pálpebra, eritema (vermelhidão) na pálpebra, miíase (dilação da pupila) e aumento da produção de lágrimas
Distúrbios gastrointestinais	Náusea e desconforto abdominal
Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos	Eritema multiforme (vermelhidão), rash (erupção cutânea), inchaço na face e prurido (coceira)

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 DESTA MEDICAMENTO?

Devido às características da presente preparação, nenhum efeito tóxico é previsto com uma superdose ocular deste produto, nem em caso de ingestão acidental do conteúdo de um frasco.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
 SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DE RECEITA**

Registro MS - 1.0497.1305

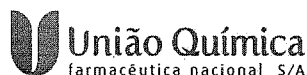
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90
 Embu-Guaçu - SP - CEP: 06900-000
 CNPJ: 60.665.981/0001-18
 Indústria Brasileira

Farm. Resp.: Florentino Jesus Krenocas
 CRF-SP nº 49136

Fabricado na unidade fabril:
 Avenida Prof. Cláudio Gomes de Oliveira, 4.550
 Bairro São Cristóvão
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37561-030
 CNPJ: 60.665.981/0005-41
 Indústria Brasileira

SAC 0800 11 1559



TOBRACORT®
 (tobramicina + dexametasona)

União Química Farmacêutica Nacional S/A

Pomada oftálmica estéril

3 mg/g + 1 mg/g

TOBRACORT®
 tobramicina + dexametasona

Pomada oftálmica estéril

GENOM

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO

Pomada oftálmica estéril 3 mg/g + 1 mg/g; embalagem contendo bisnaga de 3,5 g.

USO OFTÁLMICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada grama contém:
 tobramicina 3 mg
 dexametasona 1 mg
 Veículo: clorbutanol, petrolato líquido e petrolato branco.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

TOBRACORT pomada oftálmica é indicado nas condições inflamatórias oculares sensíveis a esteroide e onde exista infecção ocular bacteriana superficial ou o risco de infecção ocular bacteriana. Os esteroides oculares são indicados nas condições inflamatórias da conjuntiva palpebral e bulbar, córnea e segmento anterior do globo ocular, onde se aceita o risco inerente ao uso de esteroides em certas conjuntivites infecciosas para se obter diminuição do edema e da inflamação. TOBRACORT pomada oftálmica é indicado também, na uveíte anterior crônica e traumas na córnea causados por queimaduras químicas, térmicas ou por radiação, e em casos de corpos estranhos. O uso de uma droga associada a um componente anti-infeccioso é indicado onde o risco de infecção superficial ocular é alto ou onde se supõe que um número de bactérias potencialmente perigosas estará presente no olho.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Os corticoides atuam suprimindo a resposta inflamatória a uma variedade de agentes e, provavelmente, retardam o processo de cicatrização. Como os corticoides podem inibir o mecanismo de defesa orgânica contra infecção, pode ser aconselhável o uso concomitante de um antimicrobiano se esta inibição for considerada clinicamente significativa. A dexametasona é um potente corticoide. O componente antibiótico da associação (tobramicina) é incluído para agir contra organismos sensíveis.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pessoas com hipersensibilidade (alergia) ao princípio ativo ou qualquer excipiente. Ceratite (inflamação da córnea) por herpes simples, varíola, varicela e outras infecções virais da córnea e conjuntiva. Infecções oculares por micobactérias. Doenças micóticas das estruturas oculares.

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

- Alguns pacientes podem apresentar sensibilidade aos aminoglicosídeos quando aplicados topicamente. Se ocorrer hipersensibilidade (alergia) durante o uso do medicamento, o tratamento deve ser suspenso.
 - Pode ocorrer sensibilidade cruzada a outros aminoglicosídeos, e deve-se considerar a possibilidade do paciente que se tornar sensível à tobramicina tópica, também estar sensível a outros aminoglicosídeos tópicos e/ou sistêmicos.
 - Reações adversas graves, incluindo a neurotoxicidade (toxicidade no sistema nervoso), ototoxicidade (toxicidade no ouvido) e nefrotoxicidade (toxicidade nos rins) ocorreram em pacientes que receberam tratamento com aminoglicosídeo sistêmico. Aconselha-se precaução quando utilizados concomitantemente.
 - O uso prolongado de corticosteroides tópicos pode resultar em hipertensão ocular (aumento da pressão dentro do olho) e/ou glaucoma, com dano ao nervo óptico, redução na acuidade visual e defeitos no

(Handwritten signatures and marks)

004330
19

~~005089~~

~~004083~~

						PRECAUÇÕES E INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS		
13/05/2016	1748092/16-2	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	13/05/2016	1748092/16-2	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	13/05/2016 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 6. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTO? 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. REAÇÕES ADVERSAS 8. SUPRIMENTO	VP VPS	Suspensão etérea 3 mg/mL + 1 mg/g
						3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 6. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTO? 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. REAÇÕES ADVERSAS 8. SUPRIMENTO	VP VPS	Pomada etérea 3 mg/g + 1 mg/g

						9. REAÇÕES ADVERSAS		
14/10/2015	0906307/15-1	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	14/10/2015	0906307/15-1	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	14/10/2015 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 6. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTO? 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. REAÇÕES ADVERSAS 8. SUPRIMENTO	VP VPS	Pomada etérea 3 mg/g + 1 mg/g
28/05/2015	0475112/15-4	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	28/05/2015	0475112/15-4	10450 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula - RDC 60/12	28/05/2015 Versão inicial	VP VPS	Suspensão etérea 3 mg/mL + 1 mg/mL
12/02/2015	0136408/15-0	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação e intercambiabilidade	12/02/2015	0136408/15-0	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambiabilidade	12/02/2015 IDENTIFICAÇÃO PRODUTO	DO VP VPS	Suspensão etérea 3 mg/mL + 1 mg/mL Pomada etérea 3 mg/g + 1 mg/g

10/02/2015	0125349/15-2	10457 - SIMILAR - Inclusão inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	10/02/2015	0125349/15-2	10457 - SIMILAR - Inclusão inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	10/02/2015 Versão inicial	VP VPS	Pomada etérea 3 mg/g + 1 mg/g
------------	--------------	--	------------	--------------	--	------------------------------	-----------	----------------------------------

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

ITEM - 783

004331

0040900

004084

triancinolona acetona

Germéd Farmacéutica Ltda.

Pasta

1,0mg/g

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

triancinolona acetona
"Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999".

APRESENTAÇÕES:
triancinolona acetona é apresentado em bsnaga contendo 10g, 20g e 30g.

USO ORAL TÓPICO

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada grama de triancinolona acetona contém:
triancinolona acetona..... 1,0 mg
Veículo* q.s.p.
* gelatina hidrolisada, pectina citrica, carmelose sódica, polietileno, petrolato líquido. 1g

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A triancinolona acetona é um corticosteroide sintético que possui ação anti-inflamatória atuando no alívio temporário de sintomas associados com lesões inflamatórias orais e lesões ulcerativas resultantes de trauma.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A triancinolona acetona, é um corticosteroide sintético que possui ação anti-inflamatória, antipruriginosa e antialérgica (age diminuindo a inflamação, coceira e reações alérgicas da mucosa oral). A orabase atua como um veículo adesivo para aplicar a medicação ativa aos tecidos orais. O veículo proporciona uma cobertura protetora que pode servir para reduzir temporariamente a dor, associada com irritação oral.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O produto é contraindicado em pacientes com história de hipersensibilidade a qualquer dos seus componentes.

Por conter um corticosteroide, triancinolona acetona é contraindicado na presença de infecções fúngicas, virais ou bacterianas da boca ou garganta, por exemplo, tuberculose e lesões causadas por herpes.

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

Pacientes com tuberculose, úlcera péptica ou Diabetes Mellitus não devem ser tratados com qualquer preparação de corticosteroide sem indicação do médico.

As respostas normais de defesa dos tecidos orais são diminuídas quando realizada terapia corticosteroide tópica.

Cepas virulentas de microrganismos orais podem ser multiplicadas sem produzir os sintomas de advertência usuais de infecções orais.

A pequena quantidade de esteroide liberada, quando a preparação é usada conforme recomendado, torna muito improvável a ocorrência dos efeitos sistêmicos, entretanto, existe uma possibilidade, quando as preparações corticosteroides tópicas são usadas durante um período prolongado de tempo.

Caso desenvolva sensibilização ou irritação, a preparação deve ser descontinuada e instituída terapia apropriada.

Se não ocorrer melhora significativa dos tecidos orais em 7 dias, é aconselhável a realização de exames adicionais da lesão.

Uso na gravidez

Não foi estabelecido o uso seguro de triancinolona acetona durante a gravidez, quanto a possíveis reações adversas no desenvolvimento do feto; portanto, o produto não deve ser usado em mulheres com potencial de gravidez e particularmente durante o início da gravidez, a não ser que, no julgamento do médico ou dentista, o benefício potencial exceda os possíveis riscos.

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

Pacientes Idosos

Não existe informação específica comparando o emprego de corticosteroides de uso odontológico em pacientes idosos com pacientes mais jovens.

Interações Medicamentosas

Não há nenhuma interação medicamentosa conhecida.

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.

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

A triancinolona acetona deve-se manter à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e manter em lugar seco.

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

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

Características físicas: pasta homogênea, arenosa e untuosa ao tato, isenta de grumos e impurezas.

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Posologia

Aplicar uma pequena quantidade (cerca de 6mm) de triancinolona acetona, sem esfregar, sobre a lesão até que se desenvolva uma película fina. Pode ser necessária quantidade maior para cobrir algumas lesões.

Para melhor resultado, usar apenas a quantidade suficiente para cobrir a lesão com uma película fina.

Não esfregar. A tentativa de espalhar esse produto pode resultar numa sensação granular e arenosa e causar a desagregação do produto. Entretanto, após a aplicação do produto, desenvolve-se uma película

lisa e escuraçadida.

A pasta triancinolona acetona deve ser aplicado de preferência à noite, antes de dormir. Dependendo da gravidade dos sintomas pode ser necessária a aplicação de 2 a 3 vezes ao dia, de preferência após as refeições. Se não ocorrer melhora em 7 dias, é aconselhável outros exames.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, 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 ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esqueceu de usar triancinolona acetona no horário pré estabelecido, por favor procure seu médico ou dentista.

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

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

A administração prolongada do produto pode conduzir a reações adversas conhecidas de ocorrerem com preparações esteroides sistêmicas, por exemplo, supressão adrenal, alteração do metabolismo de glicose, catabolismo de proteínas, atrofias da úlcera péptica e outras.

Essas são usualmente reversíveis e desaparecem quando o hormônio é descontinuado.

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 DESTE MEDICAMENTO?

Desde que não há um antídoto específico e a ocorrência de eventos adversos é improvável, o tratamento consiste na diluição por meio de líquidos.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS: nº 1.0583.0393

Farm. Resp.: Dra. Maria Geisa P. de Lima e Silva
CRF-SP nº 8.082

Fabricado por: EMS S/A
Hortolândia - SP

Registrado por: GERMED FARMACÉUTICA LTDA.

Rod. Jornalista F. A. Prouença, km 08

Bairro Chácara Assay / Hortolândia - SP

CEP: 13.186-901 - CNPJ: 45.992.062/0001-65

Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC: 0800 - 7476000

www.germédpharma.com.br



Handwritten signature

Handwritten initials

Handwritten signature

Handwritten signature

004332
CG

~~004091~~

~~004085~~

Histórico de alteração para a bula

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados
NA	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	02/08/2013	02/08/2013	Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.

[Handwritten signatures and initials]

004333

ITEM - 830

~~004333~~

~~004333~~

HYABAK®. Solução sem conservantes para hidratação e lubrificação dos olhos e lentes de contato. Frasco ABAK®. QUANDO SE DEVE UTILIZAR ESTE

DISPOSITIVO: HYABAK® contém uma solução destinada a ser administrada nos olhos ou nas lentes de contato. Foi concebido: • Para humedecimento e lubrificação dos olhos, em caso de sensações de secura ou de fadiga ocular induzidas por fatores exteriores, tais como, o vento, o fumo, a poluição, as poeiras, o calor seco, o ar condicionado, uma viagem de avião ou o trabalho prolongado à frente de uma tela de computador. • Nos utilizadores de lentes de contato, permite a lubrificação e a hidratação da lente, com vista a facilitar a colocação e a retirada, e proporcionando um conforto imediato na utilização ao longo de todo o dia. Graças ao dispositivo ABAK®. HYABAK® permite fornecer gotas de solução sem conservantes. Pode, assim, ser utilizado com qualquer tipo de lente de contato. A ausência de conservantes permite igualmente respeitar os tecidos oculares. **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

ESPECIAIS DE UTILIZAÇÃO: • Evitar tocar nos olhos com a ponta do frasco. • Não injetar, não engolir. Não utilize o produto caso o invólucro de inviolabilidade esteja danificado. **MANTER FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.** **INTERAÇÕES:** É conveniente aguardar 10 minutos entre a administração de dois produtos oculares.

COMO UTILIZAR ESTE DISPOSITIVO: POSOLOGIA: 1 gota em cada olho durante o dia, sempre que necessário. Nos utilizadores de lentes: uma gota em cada lente ao colocar e retirar as lentes e também sempre que necessário ao longo do dia. **MODO E**

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INSTILAÇÃO OCULAR. STERILE A - Para uma utilização correta do produto é necessário ter em conta determinadas precauções: • Lavar cuidadosamente as mãos antes de proceder à aplicação. • Evitar o contato da extremidade do frasco com os olhos ou as pálpebras. Instilar 1 gota de produto no canto do saco lacrimal inferior, puxando ligeiramente a pálpebra inferior para baixo e dirigindo o olhar para cima. O tempo de aparição de uma gota é mais longo do que com um frasco clássico. Tapar o frasco após a utilização. Ao colocar as lentes de contato: instilar uma gota de HYABAK® na concavidade da lente. **SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.** Registro MS nº 8042140002.

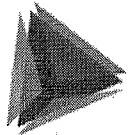
[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

004334
cg

~~0040550~~
~~004087~~

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	82255947000165
Nome	A.G. KIENEN E CIA LTDA		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 82255947000165!

[Handwritten signatures and initials]

KVIDA
medic
SOLUÇÕES EM SAÚDE
FARMACIA E CIA LTDA

CONVÊNIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
RUA AFONSO PENA Nº 1902
CAMPUS: ANCHIETA
BRANCO - PR
5.501-530

Handwritten mark

SECRETARIA DE SAÚDE E HABILITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO – Nº 33/2018
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Handwritten signature

~~004092~~
~~004091~~

004335

004336
cg~~004128~~**DAVISA**
Distribuidora de Medicamentos**AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602.510
CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74
Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582
Email: fiorenzanomed@yahoo.com.brFicha Técnica Descritiva do Objeto
PROPOSTA COMERCIAL

A,

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMSMODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
N.º DE ORDEM: 033/2018

ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2018 ÀS 09H00MIN

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO OBJETO	UNIDADE	QUANT. TOTAL	LABORATÓRIO	N. COMERCIAL	Nº REGISTRO	QUANT. CAIXA	V. UNIT	V. TOTAL
21	4061931	Acido fólico 2mg - compr.	un.	4.000,00	MARJAN	ENDOFOLIN	1.015.502.450.014	30	0,830	3.320,00
97	4062641	Betametazona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	Blsn	5.000,00	PHARLAB	TRICORTID	1.410.700.540.014	1	2,799	13.995,00
98	4061963	Betametazona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	fr.	19.000,00	CIMED	GENÉRICO	1.438.100.990.027	1	2,899	55.081,00
139	4060051	Canagliflozina 300 mg - compr	un.	3.000,00	JANSSSEN	INVOKANA	1.123.634.080.084	30	6,150	18.450,00
279	4063126	Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	fr.	500,00	HYPERA	ADDERA D3	ISENTO	1	27,950	13.975,00
356	4062032	Doxiciclina 100 mg drágea	un.	38.000,00	PHARLAB	DOXICLIN	1.410.700.370.062	600	0,125	4.750,00
424	4064330	Fosfato dissodico de dexametazona 2 mg + Acetato de Dexametazona 8 mg - 1 ml	amp.	300,00	ACHE	DUO.DECADRON	1.057.302.970.028	1	9,419	2.825,70
518	4060061	Linagliptina 5 mg - compr.	un.	5.000,00	BOEHRINGER	TRAYENTA	1.036.701.670.025	30	5,650	28.250,00
626	4064306	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+ 0,5+ 15+ 0,2+ 40 mg - comp (TRIMEDAL)	un.	3.000,00	GLAXO	TRIMEDAL	1.010.703.340.045	24	0,522	1.566,00
										142.212,70
										142.212,70

Valor Total da Proposta: (CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E DOZE REAIS E SETENTA CENTAVOS).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, Conforme Edital

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO Nº 085 AG:113 C/C:3044-9. FRANCISCO BELTRÃO PR.

O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.

Email para questionamentos e pedidos: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epigrafe e Cumpre. Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital, PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (X) sim - não ().

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantia de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação. 20, de Novembro de 2018.

MICHEL MARCELLO
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P
CPF: 08.363.210-63
RG: 8.273.919-0 SSP/PR10.869.890/0001-26
AR FIOREZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85802-510
FRANCISCO BELTRÃO PR

004337

~~004183~~

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602.510
 CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74
 Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582
 Email: florenzanomed@yahoo.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto
 PROPOSTA COMERCIAL

A,

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS



MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
 N.º DE ORDEM: 033/2018

ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2018 ÀS 09H00MIN

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

A empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD A EPP, sito à AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B, inscrita no CNPJ nº 10.869.890/0001-26, vem por meio deste informar 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:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO OBJETO	UNIDADE	QUANT. TOTAL	LABORATÓRIO	N. COMERCIAL	Nº REGISTRO	QUANT. PRIMÁRIA	QUANT. SECUNDÁRIA
21	4061931	Acido fólico 2mg - compr.	un.	4.000,00	MARJAN	ENDOFOLIN	1.015.502.450.014	15	30
97	4062641	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	Bism	5.000,00	PHARLAB	TRICORTID	1.410.700.540.014	1	1
98	4061963	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	fr.	19.000,00	CIMED	GENÉRICO	1.438.100.990.027	1	1
139	4060051	Canagliflozina 300 mg - compr	un.	3.000,00	JANSSEN	INVOKANA	1.123.634.080.084	15	30
279	4063126	Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	fr.	500,00	HYPERA	ADDERA D3	ISENTO	1	1
356	4062032	Doxiciclina 100 mg drágea	un.	38.000,00	PHARLAB	DOXICLIN	1.410.700.370.062	15	600
424	4064330	Fosfato dissolvido de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	amp.	300,00	ACEE	DUO.DECADRON	1.057.302.970.028	1	1
518	4060061	LInagliptina 5 mg - compr.	un.	5.000,00	BOEHRINGER	TRAYENTA	1.036.701.670.025	10	30
626	4064306	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+ 0,5+ 15+ 0,2+ 40 mg- comp (TRIMEDAL)	un.	3.000,00	GLAXO	TRIMEDAL	1.010.703.340.045	12	24

20, de Novembro de 2018.

MICHEL MARCELLO
 REPRESENTANTE COMERCIAL C/P
 CPF: 034.363.219-63
 RG: 9.273.919-0 SSP/PR

10.869.890/0001-26
 AR FIORENZANO DISTRIB.
 DE MEDIC. LTDA. - EPP
 Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
 SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 FRANCISCO BELTRÃO - PR



PROPONENTE: A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI

CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Ào
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.
Ref. PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu, MONICA BONATTO FIORENZANO, responsável pela empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 10.869.890/0001-26 sediada à Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 – Sala B – Francisco Beltrão – PR, **DECLARA**, para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão Eletrônico nº033/2018 que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: A.R. FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143- SALA B

CNPJ Nº10.869.890/0001-26

TELEFONE:46-3524.3136

E-MAIL: fiorenzanomed@hotmail.com

CONTATO: MICHEL MARCELLO- ANALISTA DE LICITAÇÕES E REPRESENTANTE COMERCIAL.

BANCO: EVOLUA Nº085

AGÊNCIA: 0113

C/C:3044-9

FRANCISCO BELTRÃO, 19 DE NOVEMBRO DE 2018.

10.869.890/0001-26

**AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
MONICA BONATTO FIORENZANO- SÓCIA-PROPRIETÁRIA
RG 7.903340-5 CPF 047.323.719-90

L FRANCISCO BELTRÃO - PR

Jb.

(M)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PROPONENTE: A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI

CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Ào
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.
Ref. PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018

**TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA
EXECUÇÃO DO
CONTRATO DE FORNECIMENTO**

Por este instrumento a empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 10.869.890/0001-26 sediada à Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 – Sala B – Francisco Beltrão – PR, representada neste ato por seu representante legal o (a) Sr. (a) MONICA BONATTO FIORENZANO portador (a) do RG nº7.903340-5 e CPF nº047.323.719-90 nomeia e constitui a (s) pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is) para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:

- Confere ao Outorgado pleno poderes para nos representar perante aos Órgão da Administração Pública direta e indireta das esferas: federal, estadual ou municipal, praticar os atos necessários para representar o outorgante em licitações em geral, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir e assinar propostas e declarações, atas e contratos, retirar editais, dando tudo por bom firme e valioso para todos os fins e efeitos legais.

10.869.890/0001-26

FRANCISCO BELTRÃO, 19 DE NOVEMBRO DE 2018.

AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143

SI B - B. Cristo Rei - CEP 85802-913

FRANCISCO BELTRÃO - PR

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

MONICA BONATTO FIORENZANO- SÓCIA-PROPRIETÁRIA

RG 7.903340-5 CPF 047.323.719-90

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

MICHEL MARCELLO, REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

RG 8.273.919-0 CPF 038.363.219-63

004340
cg

~~004340~~

**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

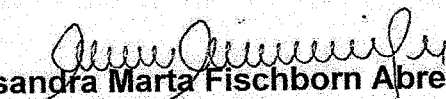
Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuições de **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.890/0001-26**

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

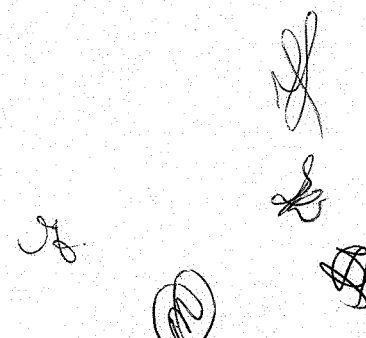
O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 4 de Outubro de 2018 às 13:59:03.


Alessandra Marta Fischborn Abreu
Analista Judiciária

Matrícula nº 15.068





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

004341-9
~~004095~~

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/10/2018 15:04:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1090263

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/10/2019 14:57:27 (hora local)**.

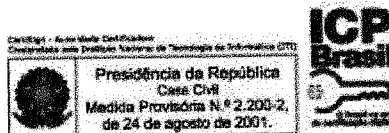
¹**Código de Autenticação Digital:** 61450410181454090775-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b21be24c40041a2e9054b9aa0149f65b42f7542842cae66793c9d72236fd5839fd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b5466a381430d1859b3e64c9857597df9de



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

LIVRO DIÁRIO

004342

004096

Firma: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
Insc. Est: 9048218374 CNPJ: 10.869.890/0001-26
Folha: 1 Livro: 00004

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 4

TERMO DE ABERTURA

Contém este Livro 00044 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00044 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado.

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES Nr. 143
SALA B
Bairro: CRISTO REI
CEP: 85.602-510 FRANCISCO BELTRAO / PR
CNPJ: 10.869.890/0001-26
Insc. Est: 9048218374 Insc. Mun: 121291
Registro na(o) JUCEPAR-JTA COMERCIAL DO PARANA
Em: 02/06/2009 NIRE: 4120649365-1
Data de encerramento do Exercício Social: 31/12/2017
Data Sefaz:
FRANCISCO BELTRAO / PR, 01 de Janeiro de 2017

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
ADMINISTRADOR
11
CPF: 020.073.289-78
RG: 6082012-0 SSP/PR

MUIZ CARLOS FEURON
CONTADOR
PRO2209905
CPF: 33274150991
RG: 1337561-5 SSP/PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO
Termo de Autenticação 18/028197-2
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, encontra-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
PATO BRANCO
12 ABR. 2018
MEDINEIA ROVEA CORREA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 32 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII do Lei Estadual 8772/09, autenticamos e apresentamos o presente documento digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61451604180910240855-1; Data: 16/04/2018 09:15:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT89051-WVMJ.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tpb.jus.br

Handwritten signatures and marks on the right margin.

004343
59

004097

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2017

ATIVO

	31/12/2017	[Anual] 31/12/2016
ATIVO		
ATIVO CIRCULANTE	1.197.403,13	661.470,47
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	137.386,08	40.340,94
CAIXA/NUMERARIOS	44.891,60	40.340,94
CAIXA	44.891,60	40.340,94
BANCOS C/ MOVIMENTO	92.494,48	
BANCOS C/MOVIMENTO	92.494,48	
VALORES A RECEBER	634.711,67	592.855,38
CLIENTES OU DUPLICATAS A RECEBER	634.711,67	592.855,38
CHEQUES/TITULOS CRED A RECEBER	634.711,67	424.350,38
DUPLICATAS A RECEBER		168.505,00
OUTRAS CTAS.DE REALIZACAO MEDIATAS	1.076,19	183,85
TRIBUTOS A RECUPERAR	1.076,19	183,85
PREV SOCIAL A RECUPERAR	1.076,19	
ICM A RECUPERAR		183,85
BENS REALIZAVEIS	424.229,19	28.090,30
ESTOQUES EM GERAL	424.229,19	28.090,30
MERCADORIAS DE REVENDA	424.229,19	28.090,30
ATIVO NAO CIRCULANTE	522.833,88	
REALIZAVEL LONGO PRAZO	522.833,88	
OUTRAS CONTAS REALIZ LONGO PRAZO	520.408,00	
OUTROS CREDITOS A LONGO PRAZO	520.408,00	
INVESTIMENTOS	2.425,88	
ACOES/QUOTAS DE OUTRAS EMPRESAS	2.425,88	
TOTAL DO ATIVO	1.720.237,01DB	661.470,47DB

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$*****1.720.237,01, bem como suas demonstrações.



(M)
 J.
 S.
 S.
 S.

004344
9

004008

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2017

PASSIVO

PASSIVO	31/12/2017	[Anual] 31/12/2016
PASSIVO CIRCULANTE		
CREDORES EXTERNOS POR FUNCIONAMENT	290.635,64	165.697,72
OBRIGACOES FISCO/TRIBUTARIAS A PAG	280.465,50	159.921,49
PREV SOCIAL A RECOLHER	280.465,50	159.921,49
FGTS A RECOLHER		15.763,59
IRF A RECOLHER	20.508,49	15.451,09
CONTRIB SINDICAL A RECOLHER	1.336,77	892,15
IMPOSTO SIMPLES/DAS A RECOLHER	2.124,20	1.890,06
ENCARGOS TRABALHISTAS/DISTRIBUTIVO	256.496,04	125.924,60
REMUNERAÇÕES A PAGAR	10.170,14	5.776,23
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	10.170,14	5.776,23
PRO-LABORE A PAGAR	9.336,21	4.993,03
PASSIVO NAO CIRCULANTE	833,93	783,20
CREDORES POR FUNCIONAMENTO A L.P.	220.634,19	42.707,49
OUTRAS CONTAS A PAGAR A LONGO PRAZ	220.634,19	42.707,49
IMPOSTOS PARCELADOS	220.634,19	42.707,49
PATRIMONIO LIQUIDO	1.208.967,18	453.065,26
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	50.000,00	50.000,00
CAPITAL SOCIAL	50.000,00	50.000,00
CAPITAL SOCIAL	50.000,00	50.000,00
LUCROS/PREJUIZOS ACUMULADOS	50.000,00	50.000,00
RESERVAS DE LUCROS	1.158.967,18	403.065,26
RESERVAS LUCROS	1.312.300,18	517.525,56
RESULTADO DESTE EXERCICIO	403.065,26	225.913,64
PREJUIZOS ACUMULADOS	909.234,92	291.611,92
AJUSTE EXERC ANTERIORES-DEBITOS	(153.333,00)	(114.460,30)
	(153.333,00)	(114.460,30)
TOTAL DO PASSIVO	1.720.237,01CR	661.470,47CR

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$*****1.720.237,01, bem como suas demonstrações.

FRANCISCO BELTRAO / PR, 31/12/2017

ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
ADMINISTRADOR

CPF: 030.073.289-76

RG: 0082012-0 / SSP/PR

LUIZ CARLOS PEDRON
CONTADOR

PRO2209905

CPF: 33274150991

RG: 1337561-5/SSP/PR

004345
eg

00499

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2017

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS

	31/12/2017	[Anual] 31/12/2016
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCIC.		
RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA		
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
VENDAS DE BENS	3.528.142,44	1.911.236,13
REVENDA DE MERCADORIAS	3.528.142,44	1.911.236,13
(-)DEDUCOES E/OU ABATIMENTOS	57.244,02	(55.944,52)
ABATIMENTOS E/OU DEVOLUCOES	(57.244,02)	(55.944,52)
DEVOLUCOES CLIENTES	(57.244,02)	(55.944,52)
RECEITA LIQUIDA DO PERIODO	3.470.898,42CR	1.855.291,61CR
CUSTOS COMERCIAIS		
CUSTO MERC/SERVICOS	(2.043.823,30)	(1.186.351,97)
CUSTOS DAS MERCADORIAS/SERVIÇOS	(2.043.823,30)	(1.186.351,97)
COMPRAS MERCAD ISENTAS PIS/COFINS	(2.043.823,30)	(1.186.351,97)
COMPRA MERCADORIAS	(113.069,09)	(90.885,36)
ICMS S/OUTRAS ENTRADAS/SAIDAS	(2.333.656,12)	(1.103.416,17)
MERC BONIFIC-ENTR/SAID	(183,85)	
FRETES S/MERCADORIAS/SERVIC	(5.245,54)	(2.902,59)
(-)DEVOLUCOES DE MERCADORIAS		(238,47)
(-)ICMS S/ COMPRAS E OU ENTRADAS	6.946,87	5.007,23
(-)ESTOQUES FINAL PERIODO		183,85
OUTRAS ENTR/SAIDAS	424.229,19	28.090,30
(+)ESTOQUES INICIO PERIODO	(12.146,15)	
(-)MERCAD BONIFIC RCEB/DOAD	(28.090,30)	(25.093,35)
OUTRAS SAIDAS/ENTRADAS	5.245,54	2.902,59
	12.146,15	
LUCRO BRUTO PERIODO	1.427.075,12CR	668.939,64CR
DESPESAS		
DESPESAS C/PESSOAL-SOC	(166.013,77)	(242.891,29)
REMUNERACOES	(124.872,04)	(139.303,65)
SALARIOS E ORDENADOS	(103.149,38)	(119.409,84)
FERIAS	(89.826,21)	(97.723,53)
DECIMO TERCEIRO SALARIO	(1.732,34)	(9.692,17)
RESCISAO CONTRATUAL	(7.449,98)	(7.168,93)
DESP C/ADMINISTR/SOCIOS	(4.140,85)	(4.825,21)
PRO-LABORE	(11.244,00)	(10.560,00)
ENCARGOS SOCIAIS	(11.244,00)	(10.560,00)
FGTS INDENIZADO-RESC	(10.478,66)	(9.333,81)
FUNDO DE GARANTIA-FGTS	(1.497,51)	(17,91)
DESPESAS GERAIS	(8.981,15)	(9.315,90)
DESP OPERACIONAIS	(25.570,00)	(92.476,00)
DESP C/VEICULOS	(25.570,00)	(92.476,00)
ALUGUEIS IMOVEIS	(650,00)	
SERV TERCEIROS-	(19.980,00)	(5.940,00)
DESP C/ DEVED DUVIDOSOS-PERDAS COBR		(1.500,00)
GASTOS C/UTENSILIOS/INSUMOS UTILIZADOS		(85.036,00)
	(4.940,00)	
RESULT ANTES RESULT FINANCEIRO - LUCRO	1.276.633,08CR	437.159,99CR
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(15.571,73)	(11.111,64)
DESPESAS FINANCEIRAS	(15.571,73)	(11.111,64)
JUROS DE MORA	(3,00)	

~~004100~~

Valores Em: Moeda Corrente

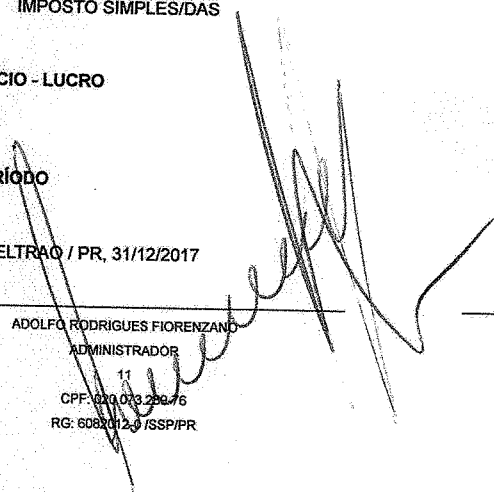
Consolidado

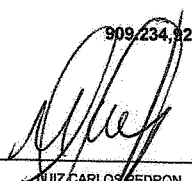
Encerrado em - Dezembro/2017

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS

	31/12/2017	[Anual] 31/12/2016
DESCONTOS/TAXAS CONCEDIDOS		(9.035,00)
DESPESAS BANCARIAS	(462,19)	
ENCARGOS S/TRIBUTOS EM ATRSO	(14.933,14)	(2.076,64)
IMPOSTO OPERAÇÕES FINANCEIRAS	(173,40)	
RESULT OPERACIONAL - LUCRO	1.261.061,35CR	426.048,35CR
RESULT ANTES PROVISÕES - LUCRO	1.261.061,35CR	426.048,35CR
TRIBUTAÇÃO RESULTADOS		
IMPOSTO "SIMPLES"	(351.826,43)	(134.436,43)
IMPOSTO S/RECEITAS	(351.826,43)	(134.436,43)
IMPOSTO SIMPLES/DAS	(351.826,43)	(134.436,43)
RESULT DO EXERCÍCIO - LUCRO	909.234,92CR	291.611,92CR
LUCRO LIQUIDO PERÍODO	909.234,92CR	291.611,92CR

FRANCISCO BELTRAO / PR, 31/12/2017


 ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
 ADMINISTRADOR
 CPF: 020.073.292-76
 RG: 6083012-0 /SSP/PR


 LUIZ CARLOS PEDRON
 CONTADOR
 PR02209905
 CPF: 33274150991
 RG: 1337561-5/SSP/PR



004349
89

005113

Em - Dezembro/2017

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (Demonstração Comparativa)

Código	Descrição	Saldo Anterior	Ret. Erros exercícios anteriores	Lucro líquido	Saldo Final
2801	AJUSTE EXERC ANTERIORES-DEBITOS	114.460,30-D	38.872,70-D		153.333,00-D
2472	CAPITAL SOCIAL	50.000,00-C			50.000,00-C
2722	RESERVAS LUCROS	225.913,64-C	114.460,30-D	291.611,92-C	403.065,26-C
2999	RESULTADO DESTE EXERCICIO	291.611,92-C		617.623,00-C	909.234,92-C
	Saldos Em - Dezembro/2017	453.065,26-C	153.333,00-D	909.234,92-C	1.208.967,18-C

Em - Dezembro/2016

2801	AJUSTE EXERC ANTERIORES-DEBITOS	0,00-D	114.460,30-D		114.460,30-D
2472	CAPITAL SOCIAL	50.000,00-C			50.000,00-C
2723	PREJUIZOS ACUMULADOS	41.850,99-D		41.850,99-C	0,00-D
2722	RESERVAS LUCROS	0,00-D		225.913,64-C	225.913,64-C
2999	RESULTADO DESTE EXERCICIO	267.764,63-C		23.847,29-C	291.611,92-C
	Saldos Em - Dezembro/2016	275.913,64-C	114.460,30-D	291.611,92-C	453.065,26-C

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
ADMINISTRADOR
1
CPF: 028.073.289-76
RG: 6082012-0 /SSP/PR

LUIZ CARLOS PEDRON
CONTADOR
PRO2209905
CPF: 33274150991
RG: 1337561-5/SSP/PR

(M)
Z
S
L
S

004350
cg~~004104~~

Em - Dezembro/2017

NOTAS EXPLICATIVAS

1. CONTEXTO OPERACIONAL

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP, cadastrada no CNPJ sob o número 10.869.890/0001-26, constituída em 02/06/2009, tributada pelo Simples Nacional - ME com apuração, com ramo de atividade COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. Com sede no município de FRANCISCO BELTRAO, na AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, nº 143, CRISTO REI.

2. POLÍTICA ADOTADA

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2017 (comparativas), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. 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. (VER TEXTO PARA REGIME DE Competência).

As receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas pelo critério "pro rata" dia e calculadas com base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda as relacionadas às operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear.

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.

3. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

4. TESTE DE RECUPERABILIDADE PARA ATIVOS (IMPAIRMENT)

Atendendo ao conteúdo da NBC TG 1000, editada pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1255/2009, a administração da empresa, fez a análise sobre a recuperabilidade dos ativos submetidos a tal resolução levando em conta os principais indicadores de desvalorização, tais como: uma redução sensível, além do esperado, no valor de mercado do ativo; o valor contábil do ativo líquido é maior que o valor justo estimado; obsolescência ou dano físico de ativo; mudanças significativas que afetam o ativo; informações internas (empresa) que espelhem desempenho econômico pior que o esperado. Após esta análise à administração chegou à conclusão de que todos os ativos se encontram a valor recuperável através da Venda ou do Uso, dispensando assim a realização dos testes efetivos de Impairment uma vez que não existia indicação relevante de não recuperabilidade.

5. AJUSTE A VALOR PRESENTE

O Ajuste a Valor Presente que tem por objetivo demonstrar o valor presente de um fluxo de caixa, o qual se encontra determinado para as operações de longo prazo, tanto para os ativos e quanto para os passivos, foi realizado no reconhecimento inicial de cada operação de longo prazo em base exponencial pro rata, registrado em conta retificadora para que os ativos e passivos reflitam a realidade.



004351
eg

00405

Em - Dezembro/2017

NOTAS EXPLICATIVAS

Os juros foram sendo reconhecidos como receitas ou despesas com o transcorrer do tempo como receitas ou despesas financeiras na Demonstração do Resultado do Exercício através do método da taxa efetiva de juros.

6. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

7. PROVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES.

As provisões quando constituídas encontram-se fortemente alicerçadas nas opiniões dos assessores jurídicos ou advogados, levando em conta a natureza das ações, a similaridade com processos anteriores, a complexidade e o posicionamento de Tribunais. Assim, a administração considera que tais provisões são suficientes para atender as perdas decorrentes dos respectivos processos. Mesmo que algum passivo esteja sendo discutido judicialmente, tal obrigação, é mantida até o ganho definitivo quando não couberem mais recursos ou quando da sua prescrição.

8. DETERMINAÇÃO DO RESULTADO

O resultado foi apurado em 31 de Dezembro de 2017 (comparativamente) e está em obediência ao regime de Competência. As Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em conformidade com a legislação societária, conforme a Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis, os pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente NBC TG 1000.

9. ATIVOS CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:

- espera realizar o ativo, ou pretender vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade;
- o ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação;
- espera realizar o ativo no período de até doze meses da data das demonstrações contábeis; ou o ativo for caixa ou equivalente de caixa. (PME, item 4.5).

10. ESTOQUES

Os estoques são avaliados no reconhecimento inicial pelo custo histórico, onde que todos os gastos necessários até o momento da disponibilidade para venda sendo considerados como custos, exceto os tributos recuperáveis. Os descontos comerciais, abatimentos e outros itens semelhantes são deduzidos do custo de aquisição. Os juros incorridos pela aquisição dos estoques são considerados como despesas financeiras e, portanto não são incluídos nos custos de aquisição.

Ao final do período foi realizada a análise de recuperabilidade dos estoques, e de acordo com a experiência da administração da sociedade foram considerados recuperáveis pela venda, menos despesas para completar e vender conforme os requisitos previstos na NBC TG 1000.

11. ATIVOS NÃO CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como não circulantes todos aqueles fatos contábeis que não se classificam como sendo circulantes. Os itens classificados neste grupo foram avaliados pela administração quanto a sua recuperabilidade e foram considerados que estão registrados pelos valores recuperáveis pela venda ou pelo uso.

12. IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão

Handwritten marks and signatures on the right margin of the page.



004352
eg

004106

Em - Dezembro/2017

NOTAS EXPLICATIVAS

fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerando o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

13. 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. Os eventuais intangíveis produzidos internamente foram considerados integralmente como despesa do período, conforme determina o NBC TG 1000. A amortização foi realizada de acordo com a vida útil estimada, porém na impossibilidade de estimar tal vida útil à mesma foi considerada como sendo de dez anos.

14. PASSIVO CIRCULANTE

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:

- espera liquidar o passivo durante o ciclo operacional normal da entidade;
- o passivo for mantido essencialmente para a finalidade de negociação;
- o passivo for exigível no período de até doze meses após a data das demonstrações contábeis; ou a entidade não tiver direito incondicional de diferir a liquidação do passivo durante pelo menos doze meses após a data de divulgação. (PME, item 4.7).

15- Nota/carta específica do(a) Administrador(a) -

Declara o(a) administrador(a) emitente de que :

- que as informações relativas ao período-base fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas;
- que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;
- que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;
- que todos os documentos e/ou informações que geramos e recebemos de nossos fornecedores, encaminhados para a elaboração da escrituração contábil e demais serviços contratados, estão revestidos de total idoneidade;
- que os estoques registrados em conta própria foram por nós contados e levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em «ANO BASE»;
- que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado «SISTEMA EM USO», são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.
- que não existem quaisquer fatos ocorridos no período base que afetam ou possam afetar as demonstrações contábeis ou, ainda, a continuidade das operações da empresa.
- que não fraude envolvendo a administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
- que não houve fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;
- que não houve violação de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

(2)
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



0852 0001 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

85.602-510 FRANCISCO BELTRAO / PR

10.859.890/0001-26

I.E.: 9048218374

N.I.R.E.: 4120649365-1

Data Reg.: 02/06/2009

004353

Folha: 00043

Emissão: 31/12/2017

Hora: 18:16:00

Registro: 99200496

004107

Em - Dezembro/2017

NOTAS EXPLICATIVAS

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
ADMINISTRADOR

CPF: 040.073.288-76
RG: 80822012-0/SSP/PR

LUIZ CARLOS PEORON
CONTADOR

PR02209905
CPF: 33274150991
RG: 1837561-5/SSP/PR

Handwritten marks and signatures on the right margin.

Handwritten mark on the right margin.

Handwritten mark on the right margin.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-5
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 158 - Bairro Tupy Estreito - CEP 53020-900 - www.serviçofundao.org.br - Tel: (51) 3041-1001 - Fax: (51) 3041-1002

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 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: 61451604180910240855-12; Data: 16/04/2018 09:15:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT89040-4P4L;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

LIVRO DIÁRIO

Firma: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
Insc. Est: 9048218374 CNPJ: 10.869.890/0001-26
Folha: 44 Livro: 00004
Período: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

004354
89

004354

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 4

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este Livro 00044 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00044 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado.

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES Sala B
Bairro: CRISTO REI
CEP: 85.602-510 FRANCISCO BELTRAO / PR
CNPJ: 10.869.890/0001-26
Insc. Est: 9048218374 Insc. Mun: 121291
Registro na(o) JUCEPAR-JTA COMERCIAL DO PARANA
Em: 02/06/2009 NIRE: 4120649365-1
Data de encerramento do Exercício Social: 31/12/2017
Data Sefaz:
FRANCISCO BELTRAO / PR, 31 de Dezembro de 2017

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
ADMINISTRADOR
11
CPF: 020.073.289-76
RG: 6082012-0 SSP/PR

LUIZ CARLOS PEDRON
CONTADOR
PR02209905
CPF: 33274150991
RG: 1337561-5 SSP/PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 51020-000 - Tel: (33) 3244-544 - Fax: (33) 3244-544
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º 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: 61451604180910240855-13; Data: 16/04/2018 09:15:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT89039-2DCW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bd. Valdo de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten marks and signatures on the right margin]

004109

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

004355
eg

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/04/2018 13:13:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 960266

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/04/2019 09:15:46 (hora local)**.

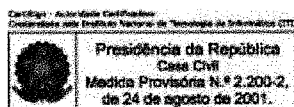
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451604180910240855-1 a 61451604180910240855-13

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03fa683b5cedc8870654cd8120b497c022e72fa873b3921460718fe4e6f9598dd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b540a404510f18970987e441da6e6681caa



(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

004356
29

004356

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ/MF - 10.869.890/0001-26
FRANCISCO BELTRAO-PR

CAPACIDADE FINANCEIRA

DADOS EXTRAIDOS DO BALANÇO ENCERRADO EM 31/12/2017

TIPO DE ÍNDICE	VALOR EM REAIS	ÍNDICE
Índice de Liquidez Geral (ILG) ILG = (AC + RLP)/(PC + ELP)	1.717.811,13 511.269,83	3,3599
Índice de Solencia Geral (ISG) ISG= (Ativo Total) / (PC+ ELP)	1.720.237,01 511.269,83	3,3646
Índice de Liquidez Corrente ILC= (AC) / (PC)	1.197.403,13 290.635,64	4,1199

LEGENDA

AC= ATIVO CIRCULANTE
PC= PASSIVO CIRCULANTE
AP= ATIVO PERMANENTE

RLP= REALIZ LONGO PRAZO
ELP= EXIG LONGO PRAZO

10.869.890/0001-26

**AR FIORENZANO DISTRIS.
DE MEDIC. LTDA. - EPP**
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA LTDA

Av. Mar. Guilmar de Jesus Lopes - 143
S. B. Cristo Rei - CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRAO - PR

Mônica Bonatto Barçovi
Administrador
CPF/MF-047.323.719-90

Luiz Carlos Pedron
Contador
CRC: 022099/O-5

Francisco Beltrão-PR,

05/nov/18

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1115 - Bairro São Ernesto - João Pessoa/PB - CEP 53020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3344-5004 - Fax: (33) 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. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 61450511181037290111-1; Data: 05/11/2018 10:41:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR44148-X8OM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valor de Miranisa Cavalcanti
Tilador **Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

004357
9

00211

**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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/11/2018 10:53:13 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1108419

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/11/2019 10:41:34 (hora local)**.

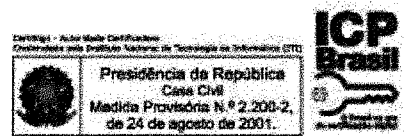
¹**Código de Autenticação Digital:** 61450511181037290111-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53bd02af7ab5c35dd599fe97a71730f3fdaa6ce62838dc0ad98ddd63b342807d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b5487e6db57d2596b68de0e25f5fdd0d11e



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

004358
29

00412



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.869.890/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/06/2009
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

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

LOGRADOURO
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES

NÚMERO
143

COMPLEMENTO
SALA B

CEP
85.602-510

BAIRRO/DISTRITO
CRISTO REI

MUNICÍPIO
FRANCISCO BELTRAO

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

TELEFONE
(46) 3524-3136

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
02/06/2009

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 03/10/2018 às 14:39:17 (data e hora de Brasília).

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



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

004359
eg

~~00413~~

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.890/0001-26**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:01:49 do dia 26/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/01/2019.

Código de controle da certidão: **1C65.EE3A.C08F.E2E3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

004360

CG

~~004114~~

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018582867-17

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **10.869.890/0001-26**

Nome: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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.

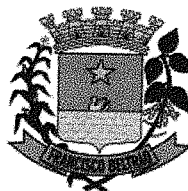
Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 21/12/2018 - Fornecimento Gratuito

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

004361

cg

~~004115~~**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA**Nº26501/2018****RAZÃO SOCIAL:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**CNPJ:** 10.869.890/0001-26**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 121291**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 0**ALVARÁ:** 121291**ENDEREÇO:** AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - Q 368 L 26 - CRISTO REI CEP: 85602510 Francisco Beltrão - PR**ATIVIDADE:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 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 da Fazenda. 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: 05/11/2018**DATA DE VALIDADE:** 04/01/2019**FINALIDADE:** CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFH2ZZX38S5U8

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 05/11/2018 - 09:26:58
Qualquer rasura invalidará este documento.

004362

eg

~~004362~~

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10869890/0001-26
Razão Social: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: R PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B / SAO MIGUEL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

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

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

Validade: 16/11/2018 a 15/12/2018

Certificação Número: 2018111604003476988297

Informação obtida em 19/11/2018, às 09:11:04.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.869.890/0001-26

Certidão n°: 151293484/2018

Expedição: 05/06/2018, às 14:06:17

Validade: 01/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.869.890/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

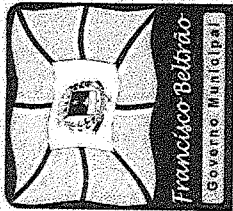
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

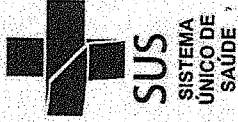
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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. 2004 / 2018

RAZÃO SOCIAL AR FIOREZANO DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

NOME/FANTASIA DAVISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ//CPF 10.869.890/0001-26

ENDEREÇO RUA PREFEITO GUIOMAR LOPES 143 SALA B

BAIRRO CRISTO REI

RAMO/ATIVIDADE DISTRIBUIDORA MEDIC E PROD P/ SAÚDE

DATA DA VISTORIA 26/09/2018

RESPONSÁVEL TÉCNICO POLLYANA DE O MIRA

VALIDADE 26/09/2019

CRE 27581

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 Produtos para saúde e correlatos.

[Signature]
ALINE M. J. SHEZUS
Secretaria Municipal de Saúde
SMS - Francisco Beltrão - PR

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

[Signature]
MAGDA I. FAUST ZEN
Farmacêutica CRF/PR 2757
DVS - Francisco Beltrão - PR

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

004364
004118

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Dutra, 1141 - Sala 304 - Fone: (41) 3333-7075 - CEP: 83212-200 - Curitiba - PR - Tel: (41) 3344-3404 - Fax: (41) 3344-3441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º inc. V, 9º, 10º e 11º 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: 61450110181024040449-1; Data: 01/10/2018 10:30:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO03206-4F4R-
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
1º Tabelião

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

004365
89

004119

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 10:46:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1086742

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/10/2019 10:30:50 (hora local)**.

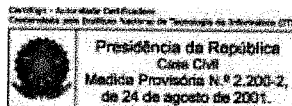
¹**Código de Autenticação Digital: 61450110181024040449-1**






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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470ef74e775bb287a83d6d74c12e5a49fa9abd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54d421ac9da8dc8a4bbd32053d6504fb0e





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
17.816.510/0001-66
RUA OCTAVIANO TRIXEIRA DOS SANTOS, 1130 - CENTRO

ALVARÁ nº 121291

O Município de Francisco Beltrão, conforme protocolo nº 2862/2009 de 08/07/2009 concede alvará de licença para localização a:

Razão social AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Nome fantasia CNPJ/CPF: 10.869.890/0001-26
Localização AV PREFEITO GILMOMAR LOPES, 143 - Q 368 L 26 - CRISTO REI CEP: 856075-00 Francisco Beltrão - PR Área utilizada: 200,00
Afividades COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COSMÉTICOS E PERFUMARIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS, PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTOS DE USO VETERINÁRIO.
Horário de funcionamento: Comercial Segunda a Sábado das 06:00 às 22:00

Emitido em 27/02/2015	Válido até INDETERMINADO
--------------------------	-----------------------------

MANTER O PRESENTE ALVARA EM LUGAR VISIVEL, CONFORME PARAGRAFO III, ART. 56 DA LEI 3361/07

Observações

- 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. Fundamentalmente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele por seu futuro.

Dir. Depto. de **Geraldo Berton**
Dir. Depto. de Fiscalização

Secretaria Municipal de Finanças
Thiago Luiz Fabrin
Fiscal Tributário - Doc. 434/2012
Secretaria Municipal de Finanças

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - Jussara Passos - CEP 80700-905 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (41) 3242-9181 - Fax: (41) 3244-9344

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. Doc. 16

Cód. Autenticação: 61450706181614400662-1; Data: 07/06/2018 16:15:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19705-XCG9;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber do Miranda Cavalcanti
Titular

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

004367

00421

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/06/2018 16:23:40 (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 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1002877

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/06/2019 16:15:47 (hora local).

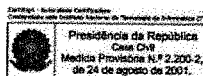
*Código de Autenticação Digital: 61450706181614400662-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b21b1542377ce02a60d1b0306b4481d68fea8eb3f43b429a58bacba54e291302ad785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54d044f9ec1602736575d0f0a01a5207b0



(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)



COOPERATIVA DE CREDITO

Nome: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E | Conta: 30449

Pagamento

004368

00412

NR DOCUMENTO 744

BANCO 85	AGÊNCIA 113	EMISSION 23/08/2018 16:59:16
		CONTA-DV 30449 - AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA

CONVÊNIO

P.M. FRANCISCO BELTRAO - COD.BARRAS

DATA/HORA TRANSAÇÃO

23/08/2018

SEQUÊNCIA DE AUTENTICAÇÃO

1326

DATA DO PAGAMENTO

23/08/2018

VALOR

360,15

LINHA DIGITÁVEL

81780000003-3 60151619201-5 80823078003-9 50006229275-9

PROTOCOLO

4D.240E.1708.123D.081C.5E

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Parcela 111	Vencimento 23/08/2018
Código FEBRABAN 1619	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(-) Valor Documento 360,15	
(-) Desconto até o vencimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Moral/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação GR: 6229275 Empresa do município: 121291	
Sacado AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE	
Cedente Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66	
Recibo Sacado	

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Local Pagamento CAIXA, LOTÉRICAS, BANCO DO BRASIL, ITAU, SICREDI E	Parcela 111	Vencimento 23/08/2018
Cedente Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66	Código FEBRABAN 1619	
Data Emissão 25/06/2018	Cadastro/Documento GR: 6229275	Identificação
Caixa	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
	Valor Moeda	(-) Valor Documento 360,15
Instruções Multa: 0,15ao dia até atingir o percentual de 10% Juros: 1% ao mês Correção Monetária: Variação da URMEB	(-) Desconto até o vencimento	
	(-) Outras Deduções	
	(+) Moral/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - Q 368 L 26 - CRISTO REI	Empresa do município: 121291	
CEP: 85602510 Francisco Beltrão - PR		
81780000003-3 60151619201-5 80823078003-9 50006229275-9	Equipiano	SEM 500.2057g



(M)

Handwritten signatures and initials

Handwritten mark

AE

004369

00423



ANEXO

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento nº: 1.00063-7	Autorização Especial nº: 1.20189-8
Expediente nº: 1064577/14-2	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento nº: 1.08758-0	Autorização Especial nº: 1.13922-1
Expediente nº: 0492757/14-5	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: Sophartex	
Endereço: 21 rue du Pressoir 28500 Vernouillet	
País: França	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento nº: 1029167	
Expediente nº: 0615994/14-0	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 471, 144, 302, 241, 50, 564, 565, 507, 516, 107, inciso VII do artigo 219, parágrafo 1º do artigo 69, inciso X do artigo 219, e item 2.7 da Resolução RE n. 01/2005.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.153, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.155, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS	
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186	
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP	
CNPJ: 08.196.295/0001-25	AUTORIZ/MS: 1.14306.0
PROCESSO: 25351.220341/2015-04	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: AR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015080300032

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 presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Eurofarma Laboratórios Ltda.		CNPJ: 61.190.096/0001-92
Endereço: Avenida Vereador José Diniz		
Nº: 3465	Bairro: Campo Belo	CEP: 04603-003
Município: São Paulo		
UF: SP		
Autorização de Funcionamento nº: 1.00043-8		
Autorização Especial nº: 1.20223-4		
Expediente(s) nº: 0070739/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.154, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Dr. Reddys Farmacêutica do Brasil Ltda.		CNPJ: 03.978.166/0001-75
Endereço: Avenida Guido Caloi, Galvão 11		
Nº: 1985	Bairro: Santo Amaro	CEP: 05802-140
Município: São Paulo		
UF: SP		
Autorização de Funcionamento nº: 1.13560-0		
Autorização Especial nº: 1.13561-3		
Expediente(s) nº: 0070828/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:		
Medicamentos.		

BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	
CNPJ: 10.869.890/0001-26	
PROCESSO: 25351.362129/2015-11	
AUTORIZ/MS: 1.14290.3	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: MARTINS TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI	
ENDEREÇO: RUA MARTIM AFONSO, 101	
BAIRRO: CENTRO CEP: 11010061 - SANTOS/SP	
CNPJ: 05.056.345/0001-80	AUTORIZ/MS: 1.14285.7
PROCESSO: 25351.427935/2015-12	
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EMPRESA: GLALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
ENDEREÇO: AV EXPEDICIONARIO JOSÉ AMARO Nº 838	
BAIRRO: VILA SÃO LUIZ CEP: 25065090 - DUQUE DE CAXIAS/RJ	
CNPJ: 09.080.572/0001-00	AUTORIZ/MS: 1.14291.7
PROCESSO: 25351.420989/2015-17	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: SERVLOG LOGISTICA EIRELI - ME	
ENDEREÇO: RUA CRUZEIRO, 927	
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01137000 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 95.158.333/0001-50	AUTORIZ/MS: 1.14301.1
PROCESSO: 25351.424381/2015-30	

ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Inova Comercial Hospitalar Ltda - EPP	
ENDEREÇO: Rua Dr. Jorge Lobato nº1410	
BAIRRO: Vila Tibério CEP: 14050110 - RIBEIRÃO PRETO/SP	
CNPJ: 18.872.656/0001-60	AUTORIZ/MS: 1.14280.0
PROCESSO: 25351.427730/2015-51	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EMPRESA: Rodômi Transportes Rodoviários Ltda	
ENDEREÇO: R. Benito Miana, 100, Salas 14D5 e 14D6	
BAIRRO: Jardim Júlia CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 67.529.677/0001-92	AUTORIZ/MS: 1.14303.9
PROCESSO: 25351.428932/2015-60	
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: CSB DROGARIAS S/A	
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 2550, BLOCO I, ARMAZÉM 4	
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ	
CNPJ: 42.225.938/0001-50	AUTORIZ/MS: 1.14284.3
PROCESSO: 25351.401267/2015-74	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Drograria Onofre Ltda	

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.

~~004370~~

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	10.869.890/0001-26
Endereço Completo	Telefone
AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	(46) 3524-0582
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES	ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.14.290-3	03/08/2015	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.362129/2015-11	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
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

AFE

004371
9

004375



ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: R PRESIDENTE LIMA 325
 BAIRRO: CENTRO DE VILA VELHA CEP: 29100330 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 00.809.672/0001-42
 PROCESSO: 25351.099818/2015-59
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA NILSON MENDES DE ANDRADE 201
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45940000 - IBIRAPUÁ/BA
 CNPJ: 10.543.420/0001-78
 PROCESSO: 25351.113016/2015-83
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: AIT LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV DOUTOR ULISSES GUIMARÃES, 244
 BAIRRO: MAUÁ CEP: 09372050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.986.398/0001-38
 PROCESSO: 25351.133113/2015-91
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 738, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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. 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 janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL DENTAL SEIXAS DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Redentora, 2559
 BAIRRO: Vila Redentora CEP: 15015780 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 07.170.265/0001-87
 PROCESSO: 25351.108116/2015-01 AUTORIZ/MO: 1.13703.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: AV PROFESSOR MANOEL JOSE PEDROSO,365-SALA 04
 BAIRRO: PARQUE BAHIA CEP: 06717100 - COTIA/SP
 CNPJ: 19.805.789/0001-86
 PROCESSO: 25351.128547/2015-03 AUTORIZ/MO: 1.13685.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: E & L DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: av. francisco p. de Oliveira s/n gd 57 lot 04 sala 01
 BAIRRO: centro CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
 CNPJ: 21.587.436/0001-07
 PROCESSO: 25351.122820/2015-06 AUTORIZ/MO: 1.13698.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARTINS DE OLIVEIRA, 151, SALA 02
 BAIRRO: VILA PROGRESSO CEP: 87080050 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 21.484.336/0001-47
 PROCESSO: 25351.119340/2015-08 AUTORIZ/MO: 1.13672.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. D. COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA 49, Nº 34, CONJUNTO MARCOS FREIRE II
 BAIRRO: TAIÇOÇA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 04.261.720/0001-61
 PROCESSO: 25351.128412/2015-08 AUTORIZ/MO: 1.13695.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATORIOS FERRER DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DAS CAMELIAS, Nº 226
 BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.247.260/0001-05
 PROCESSO: 25351.128525/2015-11 AUTORIZ/MO: 1.13715.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITORIA ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 816
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 00.228.671/0001-04
 PROCESSO: 25351.138679/2015-11 AUTORIZ/MO: 1.13721.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AR FIDENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B
 BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 10.869.850/0001-26
 PROCESSO: 25351.112987/2015-19 AUTORIZ/MO: 1.13683.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. PANAMERICANA, Nº 401
 BAIRRO: NOVA CARUARU CEP: 55014470 - CARUARU/PE
 CNPJ: 07.932.532/0001-06
 PROCESSO: 25351.133346/2015-42 AUTORIZ/MO: 1.13716.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: L. BRIZOL, BRASIL, ADITIVOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DE BELFORD ROXO, Nº 1375
 BAIRRO: BELFORD ROXO CEP: 26110260 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 42.593.962/0001-41
 PROCESSO: 25351.128504/2015-42 AUTORIZ/MO: 1.13705.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: dental uno lida me
 ENDEREÇO: R GUARUVA, 286
 BAIRRO: CIDADE DUTRA CEP: 04807030 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.590.388/0001-41
 PROCESSO: 25351.141352/2015-43 AUTORIZ/MO: 1.13720.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MRM FAZZINI FACUNDES TRANSPORTES - EPP
 ENDEREÇO: RUA SALVIANO JOSE DA SILVA Nº 250
 BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238573 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 97.554.090/0001-02
 PROCESSO: 25351.112323/2015-44 AUTORIZ/MO: 1.13701.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: RHANA CARGA INTERNACIONAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALICE DE FREITAS, Nº 189
 BAIRRO: VAZ LOBO CEP: 21371220 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 28.675.775/0001-86
 PROCESSO: 25351.108020/2015-47 AUTORIZ/MO: 1.13686.6

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
 ENDEREÇO: rua luiz alves de carvalho esq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 It-10
 BAIRRO: vila santa ines CEP: 75380000 - TRINDADE/GO
 CNPJ: 17.330.427/0001-50
 PROCESSO: 25351.128641/2015-47 AUTORIZ/MO: 1.13711.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DJB LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Arnador Bueno, nº 285, conj 22 sala 1
 BAIRRO: Centro CEP: 11013153 - SANTOS/SP
 CNPJ: 00.019.162/0001-71
 PROCESSO: 25351.128401/2015-51 AUTORIZ/MO: 1.13702.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 09.285.600/0001-18
 PROCESSO: 25351.093248/2015-53 AUTORIZ/MO: 1.13676.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DCERTO COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA LUIS PINTO, Nº 497 - SALA C
 BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03427000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 16.926.811/0001-58
 PROCESSO: 25351.122869/2015-54 AUTORIZ/MO: 1.13693.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SERZEDELO CORREA, Nº 89, ALTOS
 BAIRRO: NAZARÉ CEP: 66035400 - BELÉM/PA
 CNPJ: 07.094.858/0001-01
 PROCESSO: 25351.079340/2015-69 AUTORIZ/MO: 1.13688.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Midiatma Produtos Farmaceuticos Ltda
 ENDEREÇO: Rod BR 376, Km 150, s/n, Lotes:01,02,03,04,05,24,25,26,27,28
 BAIRRO: Pq Ind Camelinho Rocha Ribeiro CEP: 87160000 - MANDAGUAÇU/PR
 CNPJ: 13.863.381/0001-84
 PROCESSO: 25351.122832/2015-70 AUTORIZ/MO: 1.13704.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDPLUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARROSO 1654 SUL
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018520 - TERESINA/PI
 CNPJ: 11.401.085/0001-36
 PROCESSO: 25351.122437/2015-77 AUTORIZ/MO: 1.13678.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. PARAISO, 1080
 BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 21.018.237/0001-70
 PROCESSO: 25351.086136/2015-81 AUTORIZ/MO: 1.13687.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES RODoviARIO DE CARGA & CIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PROJETA DA R-7, LO15 - VAZIOS URBANOS LOTE 15 QUADRA B
 BAIRRO: PÉTROPOLIS CEP: 55024970 - CARUARU/PE
 CNPJ: 03.748.086/0001-23
 PROCESSO: 25351.128388/2015-84 AUTORIZ/MO: 1.13708.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 739, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015031600079

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

~~004156~~

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

004372
9

Razão Social	CNPJ
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	10.869.890/0001-26
Endereço Completo	Telefone
AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	(46) 3524-0582
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES	ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.13.683-5	16/03/2015	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.112987/2015-19	1 - Medicamento	

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

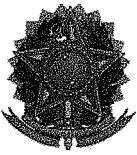
Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

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

Nenhum registro encontrado



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

004373 CG
007127
CRF-PR

Consulte via leitor de QRCode

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



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 22983	VALIDADE 31/03/2019	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 9077191F39A3777D2D51A7780D895BF0
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL AR FIOREZZANO DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		
NOME FANTASIA DAVISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B		CNPJ 10.869.890/0001-26
LOCALIDADE CRISTO REI	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	27581	POLLYANA DE OLIVEIRA MIRA	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO		
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
			*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

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

Curitiba, 2 de Abril de 2018

[Assinatura]

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

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e 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.

[Assinaturas e rubricas]

004374
9

~~003128~~

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
27581 / PR

NOME
DR^a POLLYANA DE OLIVEIRA MIRA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
11/11/1990

DATA DE CONCLUSÃO
28/08/2014

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
FEFB

NATURALIDADE/UF
SÃO PAULO / SP

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO
JOAQUIM DE MIRA SOBRINHA
ROSECLERI DE OLIVEIRA MIRA

RG 12.514.430-6 SSP PR **DATA DE EXPEDIÇÃO** 04/04/2008 **CPF** 082.823.249-06



TÍTULO DE ELEITOR 094488230847 **ZONA** 089 **SEÇÃO** 146

GRUPO SANGÜINEO O **FATOR RH** POSITIVO **OBSERVAÇÕES**

LOCAL BRASÍLIA **DATA DE EXPEDIÇÃO** 14/12/2015

ARNALDO ZUBIOLI
PRESIDENTE DO CRF / PR

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75

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

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 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: 61451709181037510042-1; Data: 17/09/2018 10:44:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM84826-MTKV;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

[Handwritten signatures and initials]

004375
9

~~004112~~

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/09/2018 10:51:48 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1076928

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/09/2019 10:44:12 (hora local)**.

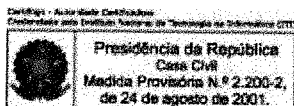
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451709181037510042-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

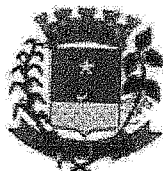
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be46f0434e59e6ff846a7ce8b8379cbbf8beac166a91e9b5289f31e17e4d22490d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b540552505c8d6c4109dcccfaeb673607a9



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

004376
eg

~~004130~~



Prefeitura de
**FRANCISCO
BELTRÃO**
O melhor daqui
é a nossa gente!

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa A.R FIORENZANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA- ME, inscrito no CNPJ 10.869.890/0001-26, com sede na Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143, na cidade de Francisco Beltrão, Paraná, fornece regularmente medicamentos, material de consumo hospitalar em geral, ao município de Francisco Beltrão – Paraná.

Atestamos ainda que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas de entrega, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

FRANCISCO BELTRÃO, 06 DE NOVEMBRO DE 2018.

Eleandro Tiecher
Eleandro Tiecher

Farmacêutico SMS CRF 15355

ELEANDRO TIECHER
ARMACÊUTICO CRF-PR 15355
SMS FRANCISCO BELTRÃO-PR



[Handwritten signatures and initials]

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

004377
rg

007131

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/11/2018 13:58:22 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1110652

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/11/2019 12:51:26 (hora local)**.

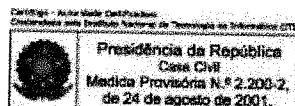
¹**Código de Autenticação Digital:** 61450711181251130054-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b61ac305c600cb3a0b4ad5fffd94b17b166c0db6b1530c7f90c966f566217a5d3d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54a23a30933cf795eae7476fbc8e8a7a0f



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

004132 004373

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe nº 00.004.181
Série 002


DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: 00.004.181
Série: 002
Folha: 1 de 3



Chave de Acesso
4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.8110.0004.1813

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS** Protocolo e Data de Autorização de Uso: **141180105696327 25/06/2018 13:39:01**

Inscrição Estadual ou RG: **9048218374** Inscrição Estadual do Substituto Tributário: _____ CNPJ ou CPF: **10.869.890/0001-26**

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: **Município De Francisco Beltrão** CNPJ ou CPF: **000191 77.816.510/0001-66** Data de Emissão: **25/06/2018**

Endereço: **Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1000** Bairro/Distrito: **Alvorada** CEP: **85.601-030** Data de Saída/Entrada: **25/06/2018**

Cidade: **FRANCISCO BELTRAO** Fone: **(46)3520-2121** Estado: **PR** Inscrição Estadual ou RG: **Isento** Hora da Saída/Entrada: _____

Duplicatas

1	25/07/2018	R\$ 36.820,04
---	------------	---------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	26,74 % 9.844,12	Valor Total dos Produtos	36.820,05
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	36.820,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: **Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda** Frete por Conta: **0 - Emitente** Código ANTT: _____ Placa: **000-0000** UF: **PR** CNPJ: **10.869.890/0001-26**

Endereço: **Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes** Cidade: **FRANCISCO BELTRAO** UF: **PR** Inscrição Estadual ou RG: _____

Quantidade: **47** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto: **0,000** Peso Líquido: **0,000**

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000233	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 60 MG + 40 MG/ML, SUS Lote: 80013 Qtde: 300,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2019	30049099	040	5102	FR	600,00	4,7000	0,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001044	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOL A 10 ML Lote: 80942 Qtde: 2.635,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049099	040	5102	AMP	600,00	0,1050	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000148	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML Lote: 0G1035 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30041011	040	5102	FR	500,00	4,8990	0,00	2.449,50	0,00	0,00	0,00	00	00
0001341	DIGOXINA, 0,25 MG Lote: 137621 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2019	30049099	040	5102	CPR	3.000,00	0,0390	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001341	DIGOXINA, 0,25 MG Lote: 137559 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2019	30049099	040	5102	CPR	100,00	0,0390	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	00	00
0000266	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG TOTAL 6 Lote: 146145 Qtde: 161.150,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049069	040	5102	CPR	20.000,00	0,3070	0,00	6.140,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001775	OMEPRAZOL, 20 MG - CÁPSULA BLISTER Lote: 1711601 Qtde: 16.548,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30049099	040	5102	CPR	20.000,00	0,0580	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: _____ Valor Total dos Serviços: _____ Base de Cálculo do ISSQN: _____ Valor do ISSQN: _____

Dados Adicionais

Informações Complementares: **Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº085/2018- empenho 13019/2018**

Reservado ao Fisco

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.004.181

Série: 002

Folha: 2 de 3



Chave de Acesso

1118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.8110.0004.1813

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180105696327 25/06/2018 13:39:01

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Município De Francisco Beltrão

000191

CNPJ ou CPF

77.816.510/0001-66

Data de Emissão

25/06/2018

Endereço

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1000

Bairro/Distrito

Alvorada

CEP

85.601-030

Data de Saída/Entrada

25/06/2018

Cidade

FRANCISCO BELTRAO

Fone

(46)3520-2121

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 25/07/2018 R\$ 36.820,04

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,74 % 9.844,12	36.820,05
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.820,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente			PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
47				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000079	0/08/2019 DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OPTÁLMICA FRA SCO 5 ML Lote: 68004 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30043210	040	5102	FR	200,00	6,8000	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001816	ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRA DIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃ Lote: 017300 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30066000	040	5102	AMP	200,00	4,5000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000214	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG COMPRIMIDOS Lote: 019384 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049099	040	5102	CPR	6.012,00	0,9390	0,00	5.645,27	0,00	0,00	0,00	00	00
0000214	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG COMPRIMIDOS Lote: 0L3881 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30049099	040	5102	CPR	3.984,00	0,9390	0,00	3.740,98	0,00	0,00	0,00	00	00
0000362	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 2 ML Lote: WFF17160 Qtde: 3.420,000 Fab.: 30/07/2017 Val.: 30/07/2021	30049045	040	5102	AMP	200,00	0,7200	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001198	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG TOTAL 12 0,000 Lote: 1711067 Qtde: 42.140,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2019	30049099	040	5102	CPR	10.000,00	0,1030	0,00	1.030,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000583	PROGESTERONA, 100 MG TETO 200MG 2,42 Lote: 5071 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30043939	040	5102	CAP	6.000,00	1,2399	0,00	7.439,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001360	DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, LIBERAÇÃO PRO LONGADA Lote: 1050939 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2021 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	2.100,00	1,2690	0,00	2.664,90	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº085/2018- empenho 13019/2018

Reservado ao Fisco

004380.c9

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.181

Série: 002

Folha: 3 de 3



004137

Chave de Acesso

4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.8110.0004.1813

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180105696327 25/06/2018 13:39:01

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Município De Francisco Beltrão

000191

CNPJ ou CPF
77.816.510/0001-66

Data de Emissão

25/06/2018

Endereço

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1000

Bairro/Distrito

Alvorada

CEP

85.601-030

Data de Saída/Entrada

25/06/2018

Cidade

FRANCISCO BELTRAO

Fone

(46)3520-2121

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 25/07/2018 R\$ 36.820,04

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,74 %	36.820,05
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.820,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
47				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0001360	DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, LIBERAÇÃO PRO LONGADA	30049099	040	5102	CPR	900,00	1,2690	0,00	1.142,10	0,00	0,00	0,00	00	00
	Lote: 1050941 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2021													
	Controlado: C1													

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº085/2018- empenho 13019/2018	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 51020-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3342-3400 - Fax: (33) 3342-3400

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: 61450811180847150944-1; Data: 08/11/2018 08:48:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR50018-JD3S;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Bol. Válio de Miranda Cavalcanti
Titular



004381^{leg}
**SOMOS TODOS
SÃO MIGUEL DO OESTE**

~~004385~~

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa A.R FIOREZZANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA- ME, inscrito no CNPJ 10.869.890/0001-26, com sede na Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143, na cidade de Francisco Beltrão, Paraná, fornece regularmente medicamentos, material de consumo hospitalar em geral, ao município de São Miguel do Oeste – Santa Catarina.

Atestamos ainda que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas de entrega, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

SÃO MIGUEL DO OESTE – SC, 07 DE NOVEMBRO DE 2018.

Camila Bernardi
Farmaceutica
CRF 7115

WB - *Camila Bernardi - CRF 7115/SC*

FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL (NOME E CRF)

CARIMBO

(Handwritten marks and signatures)

004382cg

~~00716~~

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/11/2018 08:56:45 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 1111128

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/11/2019 08:48:02 (hora local)**.

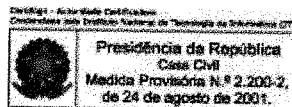
¹**Código de Autenticação Digital:** 61450811180847150944-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbd82a4430d4a109aee10efd84bf5e545d8d7ae38f87e476a675b0f38871e84fdd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b548df6de054b2637099dbf8f236a3699f6d



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

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

~~00413~~

NFe nº
00.004.629
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.004.629**

Série: **002**

Folha: **1 de 1**



004383

Chave de Acesso

4118.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0046.2910.0004.6291

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180146782435 29/08/2018 11:35:51

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Fundo Municipal De Saude De Sao Miguel Do Oeste

000213

CNPJ ou CPF
11.136.549/0001-24

Data de Emissão

29/08/2018

Endereço

Rua Guilherme Jose Missen, 289, Zandar

Bairro/Distrito

Centro

CEP

88.900-000

Data de Saída/Entrada

29/08/2018

Cidade

Sao Miguel Do Oeste

Fone

(49)3621-2682

Estado

SC

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 28/09/2018 R\$3.793,20

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75 % 711,22	3.793,20
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.793,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
B. Transportes Ltda	0 - Emitente			SC	04.353.469/0001-65
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av Getulio Vargas, 3540	CHAPECO	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2				1,000	1,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000177	ANLIDIPINO BESILATO 2,5MG -LABORATÓRIO BIOS INTÉTICA Lote: 1711495 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2019	30049069	040	6102	CPR	6.420,00	0,5800	0,00	3.723,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000177	ANLIDIPINO BESILATO 2,5MG -LABORATÓRIO BIOS INTÉTICA Lote: 1711491 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2019	30049069	040	6102	CPR	120,00	0,5800	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº02/2018 - Aut de fornecimento 997/2018	Reservado ao Fisco

PROPONENTE: A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI

CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ

CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Ào
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.
Ref. PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF N° 10.869.890/0001-26 sediada à Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 – Sala B – Francisco Beltrão – PR, **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.

FRANCISCO BELTRÃO, 19 DE NOVEMBRO DE 2018.

A.R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
MONICA BONATTO FIOREZZANO- SÓCIA-PROPRIETÁRIA
RG 7.903340-5 CPF 047.323.719-90

10.869.890/0001-26
AR FIOREZZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR



004385

004139

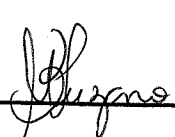
PROPONENTE: A R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Ào
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.

**DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO
EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF N° 10.869.890/0001-26 sediada à Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 – Sala B – Francisco Beltrão – PR, **DECLARA**, sob penas da Lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1.993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

FRANCISCO BELTRÃO, 19 DE NOVEMBRO DE 2018.


A.R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
MONICA BONATTO FIOREZANO- SÓCIA-PROPRIETÁRIA
RG 7.903340-5 CPF 047.323.719-90

10.869.890/0001-26
AR FIOREZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

REGISTROS DE MEDICAMENTOS

CONIMS

Pregão ELETRÔNICO Nº33/2018

(20)
J.S.
J.S.
J.S.
J.S.

004387

cg

~~004141~~

Item 21

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas - Agência Nacio... x

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ENDOFOLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	CNPJ	60.726.692/0001-81	Autorização	1.00.155-5
Processo	25351.152816/2013-96	Categoria Regulatória		Data do registro	20/01/2014
Nome Comercial	ENDOFOFIN	Registro	101550245	Vencimento do Registro	01/2019
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	



Expandir Todas

Expandir Todas

PT 09:56 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351152816201396/?numeroRegistro=101550245

Consultas - Agência Nacio... x

Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS	ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	
		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1015502450014	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/01/2014	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1015502450022	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/01/2014	24 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1015502450030	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/01/2014	24 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1015502450049	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/01/2014	24 meses

Voltar

PT 09:56 20/11/2018

①

A

B

C

D

004388
cg

~~004388~~

Item 97

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000327199953/?numeroRegistro=141070045

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Cenais

para o conteúdo para o áudio para a busca para o vídeo

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELCODRIX DC

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACEÚTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25000.032719/9953	Categoria Regulatória		Data do registro	04/02/2002
Nome Comercial	ELCODRIX DC	Registro	141070045	Vencimento do Registro	02/2022
Princípio Ativo	CAFEÍNA, PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

09:56 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000327199953/?numeroRegistro=141070045

Nome Comercial	ELCODRIX DC	Registro	141070045	Vencimento do Registro	02/2022
Princípio Ativo	CAFEÍNA, PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	1410700450015	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/02/2002	24 meses
2	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120	1410700450023	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/02/2002	24 meses

Voltar

09:56 20/11/2018

MO

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

004389

~~004143~~

Item 98

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351429210200540/?numeroRegistro=143810099

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.429210/2005-40	Categoria Regulatória		Data do registro	16/01/2006
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	Registro	143810099	Vencimento do Registro	01/2021
Princípio Ativo	BETAMETASONA, MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

09:58 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351429210200540/?numeroRegistro=143810099

Princípio Ativo	+ BETAMETASONA		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CAORCA	1438100990019	XAROPE	16/01/2006	24 meses
2	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1438100990027	XAROPE	16/01/2006	24 meses

Voltar

09:58 20/11/2018

004390
eg~~004144~~

Item 139

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351427576201280/?numeroRegistro=112363408

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais


ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: INVOKANA

Nome da Empresa Detentora do Registro	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	51.780.468/0001-87	Autorização	1.01.236-1
Processo	25351.427576/2012-80	Categoria Regulatória		Data do registro	04/08/2014
Nome Comercial	INVOKANA	Registro	112363408	Vencimento do Registro	08/2019
Princípio Ativo	canagliflozina hemi-hidratada			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-DIABÉTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

09:59 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351427576201280/?numeroRegistro=112363408

Consultas - Agência Nacio...

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10 	1123634080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
2	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20 	1123634080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
3	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30 	1123634080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
4	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 90 	1123634080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
5	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) 	1123634080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
6	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10 	1123634080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
7	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20 	1123634080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
8	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30 	1123634080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
9	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 90 	1123634080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses
10	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) 	1123634080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/08/2014	24 meses

09:59 20/11/2018

20

Handwritten signatures and initials:

JE

Handwritten scribbles and marks.

004391
cg~~004145~~

Item279- HYPERA GRUPO HYPERMARCAS-BRAINFARMA E COSMED

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351651342200927/?nomeProduto=ADDERA

Consultas - Agência Nacio... x

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADDERA D3










Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.082.426/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Processo	25351.651342/2009-27	Categoria Regulatória		Data do registro	23/11/2010
Nome Comercial	ADDERA D3	Registro	178170028	Vencimento do Registro	09/2023
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351651342200927/?nomeProduto=ADDERA

Consultas - Agência Nacio... x

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML 	1781700280010	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
2	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15ML 	1781700280029	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
3	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML 	1781700280037	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
4	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30ML 	1781700280045	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
5	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 	1781700280053	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
6	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 	1781700280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
7	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4 	1781700280071	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
8	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 	1781700280088	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
9	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 	1781700280096	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses



004392
cg

~~00416~~

ITEM 356

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510276990098/numeroRegistro=141070037

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas - Agência Nacio...

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOXICLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001 -02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.027699/0098	Categoria Regulatória		Data do registro	11/06/2001
Nome Comercial	DOXICLIN	Registro	141070037	Vencimento do Registro	06/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOXICICLINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

10:02 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510276990098/numeroRegistro=141070037

Consultas - Agência Nacio...

Parecer Público - **Bula Paciente** **Bula Profissional**

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	1410700370011	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	1410700370021	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	1410700370038	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	1410700370046	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	1410700370054	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	1410700370062	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses

Voltar

10:02 20/11/2018

004393
29

~~00417~~

ITEM 424

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351023784200346/?numeroRegistro=105730297

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUO-DECADRON

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.023784/2003-46	Categoria Regulatória		Data do registro	02/04/2004
Nome Comercial	DUO-DECADRON	Registro	105730297	Vencimento do Registro	04/2019
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Taskbar: Windows, Explorer, Word, X, 10:03 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351023784200346/?numeroRegistro=105730297

Consultas - Agência Nacio...

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.023784/2003-46	Categoria Regulatória		Data do registro	02/04/2004
Nome Comercial	DUO-DECADRON	Registro	105730297	Vencimento do Registro	04/2019
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS	1057302970011	SUSPENSAO INJETAVEL	02/04/2004	18 meses
2	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS	1057302970028	SUSPENSAO INJETAVEL	02/04/2004	18 meses

Voltar

Taskbar: Windows, Explorer, Word, X, 10:03 20/11/2018

004394
0041

ITEM 518



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351591275201010/?numeroRegistro=103670167
Pesquisar...
Consultas - Agência Nacio...

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: TRAYENTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA.	CNPJ	60.831.658/0001-77	Autorização	1.00.367-8
Processo	25351.591275/2010-10	Categoria Regulatória		Data do registro	04/07/2011
Nome Comercial	TRAYENTA	Registro	103670167	Vencimento do Registro	07/2021
Princípio Ativo	linagliptina			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI DIABETICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	




Expandir Todas

10:03 20/11/2018

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351591275201010/?numeroRegistro=103670167
Pesquisar...
Consultas - Agência Nacio...

Princípio Ativo	linagliptina	Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI DIABETICOS	ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	
		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 	1036701670017	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 	1036701670025	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 	1036701670033	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses

Voltar

10:03 20/11/2018

(M)

J. R. L.

#

004395
eg

~~00471~~

ITEM 626

Browser: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351601680201603/?numeroRegistro=101070334>

Consultas - Agência Nacio...

BRASIL Serviços Participe Acesso à Informação Legislação Canais

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas > Medicamentos > Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIMEDAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CNPJ	33.247.743/0001-10	Autorização	1.00.107-1
Processo	25351.601680/2016-03	Categoria Regulatória		Data do registro	28/08/2017
Nome Comercial	TRIMEDAL	Registro	101070334	Vencimento do Registro	06/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FENILEFRINA, MALEATO DE DIMETINDENO, PARACETAMOL, RUTOSÍDEO, ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PRODUTO P.TERAPIA SINTOMATICA DA GRIPE			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Browser: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351601680201603/?numeroRegistro=101070334>

Consultas - Agência Nacio...

Classe Terapêutica	PRODUTO P.TERAPIA SINTOMATICA DA GRIPE	ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	
		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 4	1010703340010	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/08/2017	24 meses
2	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 8	1010703340029	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/08/2017	24 meses
3	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 20	1010703340037	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/08/2017	24 meses
4	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 24	1010703340045	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/08/2017	24 meses

Voltar

Browser: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351601680201603/?numeroRegistro=101070334>

Consultas - Agência Nacio...

10:04 20/11/2018

004396

004110

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602-510

CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582

Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto
PROPOSTA COMERCIAL

A,

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS



MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

N.º DE ORDEM: 033/2018

ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2018 ÀS 09H00MIN

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO OBJETO	UNIDADE	QUANT. TOTAL	LABORATÓRIO	N. COMERCIAL	Nº REGISTRO	QUANT. CAIXA	V. UNIT	V. TOTAL
21	4061931	Acido fólico 2mg - compr.	un.	4.000,00	MARIAN	ENDOFOLIN	1.015.502.450.014	30	0,830	3.320,00
97	4062641	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	Bisa	5.000,00	PHARLAB	TRICORTID	1.410.700.540.014	1	2,799	13.995,00
98	4061963	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpc.	fr.	19.000,00	CIMED	GENÉRICO		1	2,899	55.081,00
139	4060051	Canagliflozina 300 mg - compr	un.	3.000,00	JANSSEN	INVOKANA	1.123.634.080.094	30	6,150	18.450,00
279	4063126	Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	fr.	500,00	HYPERA	ADDERA D3	ISENTO	1	27,950	13.975,00
356	4062032	Doxiciclina 100 mg drágea	un.	38.000,00	PHARLAB	DOXICLIN	1.410.700.370.062	600	0,125	4.750,00
424	4064330	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	amp.	300,00	ACHE	DUO.DECADRON	1.057.302.970.028	1	9,419	2.825,70
518	4060061	Unaglifitina 5 mg - compr.	un.	5.000,00	BOEHRINGER	TRAYENTA	1.036.701.670.025	30	5,650	28.250,00
626	4064306	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Rutecósido + Cloridrato de Fenilefina + Acido Ascórbico- 500+ 0,5+ 15+ 0,2+ 40 mg-comp (TRIMEDAL)	un.	3.000,00	GLAXO	TRIMEDAL	1.010.703.340.045	24	0,522	1.566,00
										142.212,70
										142.212,70

Valor Total da Proposta: (CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E DOZE REAIS E SETENTA CENTAVOS).

Validade da Proposta: 60(sessenta) dias, Conforme Edital

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO Nº 085 AG:113 C/C:3044-9. FRANCISCO BELTRÃO PR.

O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.

Email para questionamentos e pedidos: FIORENZANOMED@YAHOO.COM.BR ou DAVISA-MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O Prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital, PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 033/2018.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (X) sim - não ().

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar o laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual nº 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação, 20, de Novembro de 2018.

MICHEL MARCELO
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P
PF: 838.363.219-63
RG: 273.919-0 SSP/PR

10.869.890/0001-26
AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

MO



~~004181~~

Consulta de Impedidos de Licitar

004397
cg

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor	Tipo documento	<input type="text" value="CNPJ"/>	Número documento	<input type="text" value="10869890000126"/>
	Nome	<input type="text" value="AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA"/>		
	Período publicação : de	<input type="text"/>	até	<input type="text"/>
	Data de Início Impedimento: de	<input type="text"/>	até	<input type="text"/>
	Data de Fim Impedimento: de	<input type="text"/>	até	<input type="text"/>

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 10869890000126!

(Handwritten marks and signatures)

004393

~~004183~~

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CEBRAL: **7.903.340-5** DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/08/2013

NOME: **MONICA BONATTO FIOREZANO**

RELACAO: GILMAR BARBACCVI
ADRIANA MARGA BONATTO BARBACCVI

NATURALIDADE: REALIZA/PR DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1965

DOC. ORIGEM: COMARCADO NEL TRACAPR. DA SEDE
C.CAS-84761 LEMPO-4881. POLHA-PTO

CPF: 047.343.719-90

CURTRBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.903.340-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

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: 61451604181317080622-1; Data: 16/04/2016 13:18:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT91363-71U0;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

(10)

J.

S.

S.

(S)

004399
~~004182~~

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/04/2018 13:42:48 (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 **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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: 960734

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/04/2019 13:18:18 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 61451604181317080622-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03fa683b5cedc8870654cd8120b497c0055f7b2619ae3591ed7bc3fd31297675d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54782772bb3e132d57cc341588fe187ac3

