

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018.

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 33/2018

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

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

36 VOLUME XXXVI

PROCOLO Nº _____

AstraZeneca



SELOZOK®
succinato de metoprolol

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

SELOZOK®
succinato de metoprolol

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos de liberação controlada de 25 mg, 50 mg ou 100 mg em embalagens com 20, 30 ou 60 comprimidos.

VIA ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

SELOZOK 25 mg

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 23,75 mg de succinato de metoprolol que equivale a 25 mg de tartarato de metoprolol.

SELOZOK 50 mg

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 47,5 mg de succinato de metoprolol que equivale a 50 mg de tartarato de metoprolol.

SELOZOK 100 mg

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 95 mg de succinato de metoprolol que equivale a 100 mg de tartarato de metoprolol.

Excipientes: dióxido de silício, etilcelulose, celulose microcristalina, hiprolose, hipromelose, estearil fumarato de sódio, macrogol, dióxido de titânio e parafina.

II) INFORMAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Hipertensão arterial: redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de origem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); Angina do peito; Adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave: aumento da sobrevida, redução da hospitalização, melhora na função ventricular esquerda, melhora na classe funcional da New York Heart Association (NYHA) e melhora na qualidade de vida; Alterações do ritmo cardíaco, incluindo especialmente taquicardia supraventricular; Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio; Alterações cardíacas; Profilaxia da enxaqueca.

TABELONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste tabelionato.

19 NOV 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

CELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

SELO DE AUTENTICIDADE
AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Insuficiência cardíaca

Em pacientes com sintomas de insuficiência cardíaca (classe funcional da New York Heart Association (NYHA) II-IV) e fração de ejeção reduzida ($\leq 0,40$), SELOZOK demonstrou aumentar a sobrevida e reduzir o número de hospitalizações em consequência do agravamento da insuficiência cardíaca. Além disso, o tratamento com SELOZOK aumentou a fração de ejeção, reduziu o volume diastólico final e o volume sistólico final do ventrículo esquerdo, melhorou a classe funcional de NYHA e aumentou a qualidade de vida.

No estudo MERIT-HF (Metoprolol CR/XL Randomized Intervention Trial in Congestion Heart Failure) o tratamento com succinato de metoprolol adicionado ao tratamento padrão com inibidores da ECA e diuréticos, em pacientes com FEVE (fração de ejeção do ventrículo esquerdo) reduzida e sintomas de insuficiência cardíaca crônica, de leve à grave, reduziu:

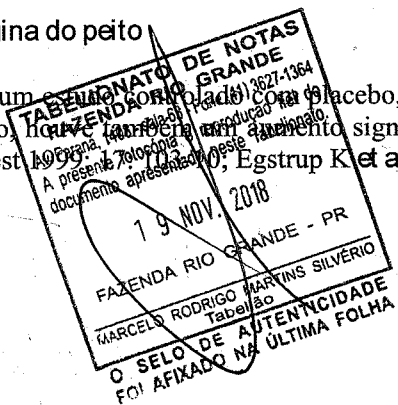
- Em 34% a mortalidade por qualquer causa ($p=0,0062$ (ajustado), $p=0,00009$ (nominal));
- Em 19% a mortalidade por eventos combinados e todas as causas de hospitalização ($p=0,00012$);
- Em 31% a mortalidade por eventos combinados e hospitalização por agravamento da insuficiência cardíaca ($p=< 0,00001$);
- Em 32% a mortalidade por eventos combinados e transplante do coração ($p=0,0002$);
- Em 38% a mortalidade cardiovascular ($p=0,00003$);
- Em 41% a morte súbita ($p=0,0002$);
- Em 49% a mortalidade devido ao agravamento da insuficiência cardíaca ($p=0,0023$);
- Em 39% a incidência de morte cardíaca e infarto agudo do miocárdio não-fatal ($p=< 0,00001$);
- Em 32% a mortalidade por eventos combinados, hospitalização devido ao agravamento da insuficiência cardíaca, e consulta devido à piora da insuficiência cardíaca ($p=< 0,00001$);
- Em 30% o número de hospitalizações devido ao agravamento da insuficiência cardíaca e em 15% o número de hospitalizações devido a causas cardiovasculares ($p=0,0003$). (Hjalmarson A et al. JAMA 2000; 283: 1295-302; MERIT-HF Study Group. Lancet 1999; 353: 2001-7)

Hipertensão arterial

Em um estudo comparativo com placebo, que usou dados de três amostras combinadas, SELOZOK foi significativamente superior na redução da pressão arterial supina após 24 horas (Westergren et al. Curr Ther Res 1994; 55:142-8).

Angina do peito

Em um estudo comparativo com placebo, houve uma redução significativa do número de crises anginosas. Além disso, houve um benefício significativo na capacidade de exercício (Bongers V, Sabin GV. Clin Drug Invest 1999; 19(1): 1-11; Egstrup K et al. Eur J Clin Pharmacol 1988; 33(suppl): S45-9).





Pós-infarto

Sabe-se que no pós-infarto, os pacientes que recebem betabloqueadores podem apresentar uma melhora na sobrevivência de até 40%. Em um estudo que comparou doses de metoprolol de 50, 100 e 200 mg por dia, mostrou-se que após 5 anos houve uma mortalidade de 33% nos pacientes que receberam 200 mg/dia enquanto no grupo de pacientes que não receberam betabloqueadores, a mortalidade foi de 61% (Herlitz J et al. Cardiovasc Drugs Ther 2000; 14(6): 589-95).

Arritmias

A estimulação beta-adrenérgica aumenta a magnitude da atividade da corrente de cálcio, aumenta a repolarização do potássio e do cloreto e aumenta a atividade de marcapasso (aumentando o ritmo sinusal). Além disso, um estresse agudo pode diminuir os níveis do potássio. Assim, o uso de fármacos betabloqueadores, que inibem esses efeitos, pode ter uma ação antiarrítmica através da redução da frequência cardíaca, redução do cálcio intracelular e da redução do automatismo após a despolarização. Em tecidos isquemiados agudamente, os betabloqueadores aumentam a necessidade de energia para fibrilar o coração, o que é um efeito antiarrítmico. Esses efeitos parecem ser os responsáveis pela redução de mortalidade em pacientes pós infartados tratados com metoprolol.

Assim como com os bloqueadores de canal de cálcio, um importante efeito do tratamento com betabloqueadores é o aumento do tempo de condução do nó AV. Assim, os betabloqueadores também são úteis no controle de arritmias reentrantes que envolvam o nó AV e no controle da resposta ventricular na fibrilação atrial (Sanguinetti MC et al. J General Physiol 1990; 96: 195-215; Hume JR & Harvey RD Am J Physiol 1991; 261: C399-412; Anderson JL et al. Am J Cardiol 1983; 51: 1196-1202; Roden DM In: The Pharmacological Basis of Therapeutics, Ninth Edition, 1996, Hardman JG & Limbird LE (eds)).

Profilaxia da enxaqueca

A eficácia dos betabloqueadores na profilaxia das crises de enxaqueca já é bem estabelecida. Vários estudos mostram que o metoprolol na dose de 200 mg/dia é eficaz na redução do número de crises de enxaqueca. No entanto, doses menores também podem ser eficazes em alguns pacientes (Limmroth V, Michel MC Br J Clin Pharmacol 2001; 52(3): 237-43).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

O metoprolol é um bloqueador beta-1 seletivo, isto é, bloqueia os receptores beta-1 em doses muito menores que as necessárias para bloquear os receptores beta-2.

O metoprolol possui um insignificante efeito estabilizador de membrana e não apresenta atividade agonista parcial.

O metoprolol reduz ou inibe o efeito agonista das catecolaminas no coração (as quais são liberadas durante o estresse físico e mental). Isto significa que o aumento usual da frequência cardíaca, do débito cardíaco, da contractilidade cardíaca e da pressão arterial, produzido pelo aumento agudo das catecolaminas, é reduzido pelo metoprolol. Durante altos níveis endógenos de adrenalina, o metoprolol interfere muito menos no controle da pressão arterial do que os betabloqueadores não-seletivos.

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone: (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials are present around the stamp area.

O metoprolol em formulação de liberação controlada (SELOZOK) proporciona um perfil constante de concentração plasmática no tempo e efeito bloqueador beta-1 durante 24 horas diferentemente dos comprimidos convencionais de bloqueadores beta-1, incluindo formulações de tartarato de metoprolol.

Devido à inexistência de picos pronunciados na concentração plasmática, a seletividade clínica aos receptores beta-1 é aumentada com metoprolol em formulação de liberação controlada, quando comparada às formulações de comprimidos convencionais de bloqueadores beta-1 seletivos. Além disso, o risco potencial de reações adversas relacionadas aos picos de concentração plasmática, tais como, bradicardia e fadiga nas pernas, é reduzido.

Quando necessário, pode-se administrar metoprolol em associação com um agonista beta-2 em pacientes com sintomas de doença pulmonar obstrutiva.

Quando administrado junto com um agonista beta-2, metoprolol, nas doses terapêuticas, interfere menos na broncodilatação causada pelo agonista beta-2 do que os beta-bloqueadores não-seletivos.

SELOZOK interfere menos na liberação de insulina e no metabolismo dos carboidratos do que os betabloqueadores não-seletivos.

SELOZOK interfere muito menos na resposta cardiovascular para hipoglicemia do que os betabloqueadores não-seletivos.

Estudos de curto prazo demonstraram que SELOZOK pode causar um discreto aumento nos triglicérides e uma redução nos ácidos graxos livres no sangue. Em alguns casos, foi observada uma pequena redução na fração de lipoproteínas de alta densidade (HDL), embora em uma proporção menor do que a observada após a administração de betabloqueadores não-seletivos. Entretanto, foi demonstrada uma redução significativa nos níveis séricos totais de colesterol após tratamento com o metoprolol em um estudo realizado durante vários anos.

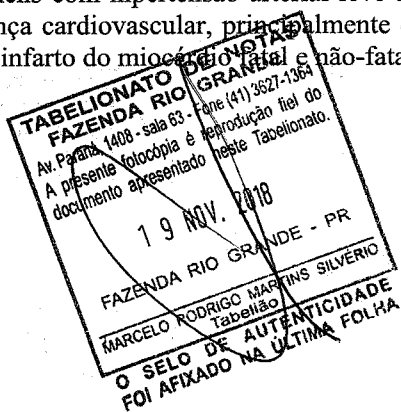
A qualidade de vida é mantida inalterada ou é melhorada durante o tratamento com SELOZOK.

Foi observada uma melhora na qualidade de vida após tratamento com metoprolol em pacientes após infarto do miocárdio. Além disso, SELOZOK demonstrou aumentar a qualidade de vida em pacientes com insuficiência cardíaca crônica.

Efeitos na hipertensão

SELOZOK reduz a pressão arterial elevada tanto em pacientes na posição supina quanto na ortostática. Pode ser observado aumento na resistência periférica após a instituição do tratamento com metoprolol, mas com curta duração (poucas horas) e clinicamente insignificante. Durante tratamento à longo prazo, a resistência periférica total pode ser reduzida, devido a reversão da hipertrofia na resistência arterial dos vasos. Também foi demonstrado que o tratamento anti-hipertensivo à longo prazo com o metoprolol reduz a hipertrofia ventricular esquerda e melhora a função diastólica ventricular esquerda e o enchimento ventricular esquerdo.

Em homens com hipertensão arterial leve a moderada, metoprolol tem demonstrado reduzir o risco de morte por doença cardiovascular, principalmente devido ao risco reduzido de morte cardiovascular súbita, reduzir o risco de infarto do miocárdio e não-fatal e de acidente vascular cerebral.





Efeitos na angina do peito

Em pacientes com angina do peito, metoprolol tem demonstrado reduzir a frequência, a duração e a gravidade, tanto das crises de angina, quanto dos episódios de isquemia silenciosa e demonstrou aumentar a capacidade física de trabalho.

Efeitos no ritmo cardíaco

Em casos de taquicardia supraventricular ou fibrilação atrial e na presença de extra-sístoles ventriculares, SELOZOK reduz a frequência ventricular e as extra-sístoles ventriculares. Sua ação antiarrítmica é devida principalmente à inibição da automaticidade das células marcapasso e ao prolongamento do tempo de condução A-V.

Efeitos no infarto do miocárdio

Em pacientes com suspeita ou infarto do miocárdio confirmado, o metoprolol reduz a mortalidade, principalmente devido à redução do risco de morte súbita.

Presume-se que este efeito seja em parte devido à prevenção da fibrilação ventricular.

O efeito antifibrilatório pode ser devido a um mecanismo duplo: um efeito vagal na barreira hematoencefálica, influenciando de maneira benéfica a estabilidade elétrica do coração, e um efeito antiisquêmico cardíaco direto simpático, influenciando de maneira benéfica à contractilidade, a frequência cardíaca e a pressão arterial. Tanto na intervenção precoce, como na intervenção tardia, a redução da mortalidade também é observada em pacientes de alto risco com doença cardiovascular prévia e em pacientes com diabetes mellitus.

O metoprolol tem também demonstrado reduzir o risco de reinfarto do miocárdio não-fatal.

Efeitos nas desordens cardíacas com palpitações

SELOZOK é adequado para o tratamento de transtornos cardíacos funcionais com palpitações.

Efeitos na enxaqueca

SELOZOK é adequado para o tratamento profilático da enxaqueca.

Propriedades Farmacocinéticas

Absorção e distribuição

O metoprolol é completamente absorvido após administração oral. Devido ao extenso metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade sistêmica do metoprolol em uma dose única oral é de aproximadamente 50%. A biodisponibilidade da preparação de liberação controlada é reduzida em aproximadamente 20-30% quando comparada com o comprimido convencional. Entretanto, isso demonstrou não ter significância para a eficácia clínica, uma vez que a área sob a curva de efeito (AUC) para a frequência cardíaca é a mesma que para os comprimidos convencionais. A ligação do metoprolol às proteínas plasmáticas é baixa, aproximadamente 5-10%.

O comprimido revestido de liberação controlada consiste de múltiplos grânulos de succinato de metoprolol. Cada grânulo é recoberto com uma membrana de polímero que controla a liberação do metoprolol.

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

19 NOV 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

ROCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO
Tabelião

SELO DE AUTENTICAÇÃO DE
CLAFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials are present around the stamp area.



O comprimido desintegra-se rapidamente após a ingestão, dispersando os grânulos ao longo do trato gastrointestinal, os quais vão liberando o metoprolol continuamente por cerca de 20 horas. A meia-vida de eliminação do metoprolol é em média de 3,5 horas. Assim, uma concentração plasmática constante de metoprolol é alcançada com intervalo de administração de 24 horas. A velocidade de liberação é independente de fatores fisiológicos, tais como, pH, alimentos e peristaltismo.

Metabolismo e eliminação

O metoprolol sofre metabolismo oxidativo no fígado primariamente pela isoenzima CYP2D6. Três principais metabólitos foram identificados, entretanto nenhum deles tem efeito betabloqueador de importância clínica.

Via de regra, mais de 95% da dose oral pode ser recuperada na urina. Aproximadamente 5% da dose administrada é excretada na urina como fármaco inalterado, podendo aumentar para até 30% em casos isolados. A meia-vida de eliminação do metoprolol no plasma é em média de 3,5 horas (extremos: 1 e 9 horas). A taxa de depuração total é de aproximadamente 1 L/min.

Os pacientes idosos não apresentam alterações significativas na farmacocinética do metoprolol, em comparação com pessoas jovens. A biodisponibilidade sistêmica e a eliminação do metoprolol não são alteradas em pacientes com função renal reduzida. Entretanto, a excreção dos metabólitos é reduzida. Foi observado um acúmulo significativo dos metabólitos em pacientes com uma taxa de filtração glomerular inferior a 5 mL/min. Esse acúmulo de metabólitos, entretanto, não aumenta o efeito betabloqueador.

A farmacocinética do metoprolol é pouco afetada pela diminuição da função hepática. Entretanto, em pacientes com cirrose hepática grave e derivação portacava, a biodisponibilidade do metoprolol pode aumentar e a depuração total pode ser reduzida. Os pacientes com anastomose portacava apresentaram uma depuração total de aproximadamente 0,3 L/min e valores da área sob a curva de concentração plasmática versus tempo (AUC) até 6 vezes maiores que em indivíduos saudáveis.

Dados de segurança pré-clínica

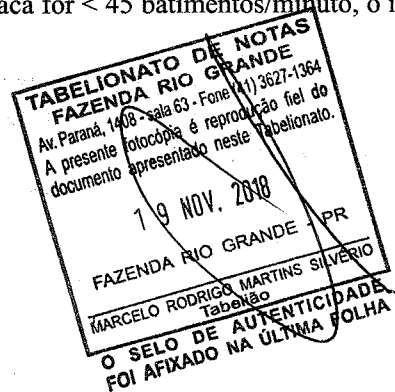
Nenhum dado relevante foi encontrado.

4. CONTRAINDICAÇÕES

SELOZOK é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade ao metoprolol, aos demais componentes da fórmula ou a outros betabloqueadores.

Bloqueio atrioventricular de grau II ou de grau III, pacientes com insuficiência cardíaca não compensada instável (edema pulmonar, hipoperfusão ou hipotensão), e pacientes com terapia inotrópica contínua ou intermitente agindo através de agonista do receptor beta, bradicardia sinusal clinicamente relevante, síndrome do nó sino-atrial (a não ser que um marcapasso permanente esteja em uso), choque cardiogênico e arteriopatia periférica grave.

O metoprolol não deve ser administrado em pacientes com suspeita de infarto agudo do miocárdio, enquanto a frequência cardíaca for < 45 batimentos/minuto, o intervalo PQ for > 0,24 segundos ou a pressão sistólica for < 100 mmHg.





5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não se deve realizar administração intravenosa de antagonistas de cálcio do tipo verapamil em pacientes tratados com betabloqueadores.

Pacientes com doenças broncoespásticas, em geral, não devem receber betabloqueadores. Porém, devido à sua relativa seletividade beta-1, SELOZOK pode ser usado com cautela em pacientes com doença broncoespástica que não respondem, ou não toleraram tratamento com outros anti-hipertensivos.

Geralmente, quando estiver tratando pacientes com asma, deve-se administrar terapia concomitante com agonista beta-2 (comprimidos e/ou inalação). Pode haver necessidade de ajuste da dose do agonista beta-2 (aumento) quando o tratamento com SELOZOK é iniciado. O risco de SELOZOK interferir com receptores beta-2 é, entretanto, menor quando comparado a formulações convencionais de bloqueadores beta-1 seletivos.

SELOZOK deve ser usado com cautela em pacientes diabéticos. Betabloqueadores podem mascarar taquicardia ocorrendo com hipoglicemia, mas outras manifestações como vertigem e sudorese podem não ser significativamente afetadas. Durante o tratamento com SELOZOK, o risco de interferência com o metabolismo de carboidratos ou de mascarar a hipoglicemia é provavelmente menor do que com tratamento com comprimidos convencionais de bloqueadores beta-1 seletivos e muito menor do que com betabloqueadores não-seletivos.

A estimulação simpática é um componente vital de suporte da função circulatória em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva e os betabloqueadores possuem o risco potencial de depressão da contractilidade do miocárdio, podendo precipitar uma insuficiência cardíaca mais severa. Em pacientes hipertensos e com angina que têm insuficiência cardíaca congestiva controlada por digitálicos e diuréticos, SELOZOK deve ser administrado com cautela. Tanto digitálicos quanto SELOZOK diminuem a condução A-V. Muito raramente, uma alteração preexistente da condução A-V de grau moderado pode ser agravada (levando, possivelmente, a bloqueio A-V).

O uso de betabloqueadores por um período de tempo prolongado pode, em alguns casos, levar à insuficiência cardíaca. Nos primeiros sinais ou sintomas de iminência de insuficiência cardíaca, os pacientes devem ser totalmente digitalizados e/ou receber diuréticos. A resposta deve ser atentamente observada. Se a insuficiência cardíaca persistir, o tratamento com SELOZOK deve ser suspenso.

Se os pacientes desenvolverem crescente bradicardia, deve-se reduzir a dose de SELOZOK ou suspender a medicação gradualmente.

SELOZOK pode agravar os sintomas de arteriopatia periférica.

Se utilizado em pacientes com feocromocitoma, deve-se administrar concomitantemente um alfa-bloqueador.

A biodisponibilidade do metoprolol pode estar aumentada em pacientes com cirrose hepática, por isso deve ser usado sob cuidado nestes pacientes.

A suspensão abrupta de betabloqueadores é perigosa, especialmente em pacientes de alto risco e, portanto, não deve ser realizada. Após a interrupção abrupta da terapia com certos agentes bloqueadores, tem ocorrido exacerbações de angina do peito e, em alguns casos, infarto do miocárdio.

Se houver a necessidade de descontinuar o tratamento com SELOZOK, recomenda-se a redução gradual, em um período mínimo de 2 semanas, em que a dose é reduzida pela metade até a etapa final em que a dose de 25 mg é reduzida à metade.

Handwritten initials: M, J, and other scribbles.

TABELIONATO DE NOTAS
 FAZENDA RIO GRANDE - PR
 Rua: 408 - Fone: (41) 3627-1364
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
 19 NOV. 2018
 FAZENDA RIO GRANDE - PR
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
 Tabelião
 O SELO DE AUTENTICIDADE
 FICARÁ FIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



A dose final deve ser administrada, no mínimo, por 4 dias antes da descontinuação. Se a angina piorar ou se desenvolver uma insuficiência coronariana aguda, a administração de SELOZOK deve ser imediatamente reiniciada, pelo menos temporariamente, e devem ser tomadas outras medidas apropriadas para o controle da angina instável. Sabendo-se que a doença da artéria coronária é comum e pode não estar diagnosticada, aconselha-se que o tratamento não seja interrompido abruptamente, mesmo em pacientes tratados apenas para hipertensão. Se ocorrerem sintomas, recomenda-se a diminuição da velocidade de retirada. A retirada abrupta de betabloqueador pode agravar a insuficiência cardíaca crônica e também aumentar o risco de infarto do miocárdio e morte súbita.

A necessidade ou desejo de retirar a terapia betabloqueadora antes de cirurgias maiores é controversa, a habilidade prejudicada do coração para responder a estímulos adrenérgicos reflexos pode aumentar os riscos de anestesia geral e procedimentos cirúrgicos. SELOZOK, como outros betabloqueadores, é um inibidor competitivo de agonistas de beta-receptores e seus efeitos podem ser revertidos pela administração destes agentes, por exemplo, dobutamina ou isoproterenol. Entretanto, estes pacientes podem estar sujeitos a hipotensão severa prolongada. Dificuldade em reiniciar e manter os batimentos cardíacos tem sido também relatada com betabloqueadores.

Antes de cirurgias, o anestesista deve ser informado de que o paciente está tomando SELOZOK. Não é recomendado interromper o tratamento com betabloqueador em pacientes que serão submetidos à cirurgia. Início agudo com altas doses de metoprolol para pacientes submetidos à cirurgia não-cardíaca deve ser evitado, pois tem sido associada com bradicardia, hipotensão arterial e acidente vascular cerebral, inclusive fatais, em pacientes com fatores de risco cardiovascular.

Em pacientes utilizando betabloqueadores, o choque anafilático manifesta-se com maior intensidade.

O bloqueio beta-adrenérgico pode mascarar certos sinais clínicos de hipertireoidismo (ex.: taquicardia). Pacientes suspeitos de apresentarem tireotoxicoses devem ser controlados cuidadosamente para evitar interrupção abrupta do bloqueio beta, o que pode precipitar uma descompensação do quadro.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas: deve-se avaliar a reação dos pacientes ao medicamento antes de dirigir veículos e operar máquinas, porque, ocasionalmente, podem ocorrer vertigem ou fadiga.

Gravidez e lactação

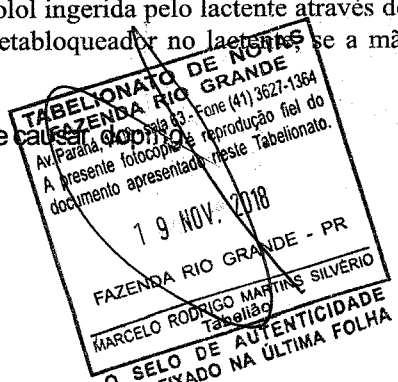
Categoria de risco na gravidez: C

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

SELOZOK não deve ser usado durante a gravidez ou lactação ao menos que o seu uso seja considerado essencial. Em geral, os betabloqueadores reduzem a perfusão placentária, o que tem sido associado com retardo de crescimento, morte intrauterina, aborto e parto prematuro. Sugere-se que acompanhamento materno-fetal apropriado seja realizado em mulheres grávidas tratadas com metoprolol. Os betabloqueadores podem causar efeitos adversos, como por exemplo, bradicardia no feto, no recém-nascido e em crianças sob aleitamento materno.

A quantidade de metoprolol ingerida pelo lactente através do leite materno, entretanto, parece ser insignificante com relação ao efeito betabloqueador no lactente, se a mãe é tratada com metoprolol em doses terapêuticas normais.

Este medicamento pode



6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O metoprolol é um substrato metabólico para o citocromo P450 isoenzima CYP2D6. Fármacos que atuam como substâncias indutores enzimáticos e inibidores enzimáticos podem exercer uma influência sobre os níveis plasmáticos de metoprolol. Os níveis plasmáticos de metoprolol podem ser elevados pela co-administração de compostos metabolizados pelo CYP2D6, ex.: antiarrítmicos, anti-histamínicos, antagonistas do receptor de histamina-2, antidepressivos, antipsicóticos e inibidores da COX-2. A concentração plasmática de metoprolol é diminuída pela rifampicina e pode ser elevada pelo álcool e hidralazina.

Recomenda-se cuidado especial a pacientes recebendo tratamento concomitante com agentes bloqueadores ganglionares simpáticos, outros betabloqueadores (ex.: colírio) ou inibidores da MAO (monoaminoxidase).

Se tratamento concomitante com clonidina for descontinuado, a medicação betabloqueadora deve ser retirada vários dias antes da clonidina.

Pode ocorrer aumento dos efeitos negativos sobre o inotropismo e cronotropismo quando metoprolol for administrado junto com antagonistas do cálcio do tipo verapamil e diltiazem. Pacientes tratados com betabloqueadores, não devem receber administração intravenosa de antagonistas de cálcio do tipo verapamil.

Os betabloqueadores podem aumentar os efeitos negativos sobre o inotropismo e o dromotropismo de agentes antiarrítmicos (do tipo da quinidina e amiodarona).

A associação de digitálicos glicosídeos e betabloqueadores pode aumentar o tempo de condução atrioventricular e pode induzir a bradicardia.

Em pacientes recebendo terapia com betabloqueador, os anestésicos inalatórios aumentam o efeito cardiodepressor.

O tratamento concomitante com indometacina ou outros fármacos inibidores da prostaglandina sintetase pode diminuir o efeito anti-hipertensivo dos betabloqueadores.

Sob certas condições, quando a adrenalina é administrada em pacientes tratados com betabloqueadores, os betabloqueadores cardioseletivos interferem em menor grau com o controle da pressão sanguínea que os não-seletivos.

Pode ser necessário um ajuste da dose de hipoglicemiantes orais em pacientes sob tratamento com betabloqueadores.

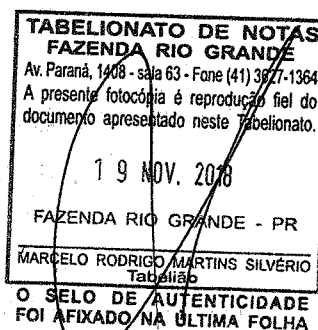
O metoprolol pode reduzir a taxa de depuração plasmática de outros fármacos (ex.: lidocaína).

Fármacos depletors das catecolaminas (ex.: reserpina), proporcionam um efeito aditivo quando usados junto a agentes betabloqueadores.

Interferências com exames laboratoriais: o uso de SELOZOK pode apresentar níveis séricos elevados das transaminases, fosfatase alcalina e lactato desidrogenase (DHL).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

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



AstraZeneca



SELOZOK tem validade de 36 meses a partir da data de fabricação.

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

SELOZOK é apresentado da seguinte maneira:

- SELOZOK 25 mg: comprimidos de cor branca a quase branca, ovais, sulcados dos dois lados e gravado A/β em um dos lados. Os comprimidos podem ser divididos em doses iguais.
- SELOZOK 50 mg: comprimidos de cor branca a quase branca, redondos, sulcados em um dos lados e gravado A/mO do outro. O sulco é somente para facilitar a divisão do comprimido auxiliando na ingestão e não divide em doses iguais.
- SELOZOK 100 mg: comprimidos de cor branca a quase branca, redondos, sulcados em um dos lados e gravado A/mS do outro. O sulco é somente para facilitar a divisão do comprimido auxiliando na ingestão e não divide em doses iguais.

Os comprimidos e as partes divididas não devem ser mastigados ou amassados.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

SELOZOK deve ser administrado em dose única diária por via oral, com líquido, podendo ser ingerido com as refeições ou com o estômago vazio.

- Hipertensão:

A dosagem recomendada para pacientes com hipertensão leve à moderada é 50 mg de SELOZOK uma vez ao dia. Em pacientes que não respondem a 50 mg, a dose pode ser aumentada para 100 a 200 mg uma vez ao dia e/ou combinada com outros agentes anti-hipertensivos.

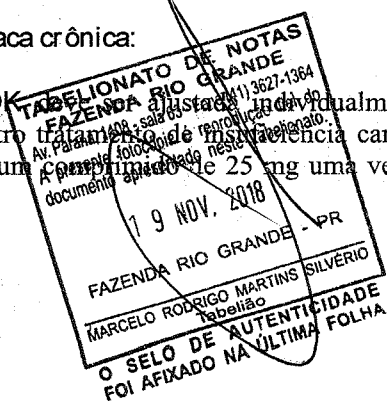
O tratamento anti-hipertensivo de longa duração com doses diárias de 100-200 mg de metoprolol tem demonstrado reduzir a mortalidade total, incluindo morte cardiovascular súbita, acidente vascular cerebral e eventos coronarianos em pacientes hipertensos.

- Angina do peito:

A dosagem recomendada é 100-200 mg de SELOZOK uma vez ao dia. Se necessário, SELOZOK pode ser combinado com outros agentes antianginosos.

- Insuficiência cardíaca crônica:

A dose de SELOZOK recomendada é 25 mg duas vezes ao dia, inicialmente em pacientes com insuficiência cardíaca crônica estabilizados com outro tratamento. A dose pode ser aumentada para 50 mg duas vezes ao dia. Uma dose inicial recomendada durante as duas primeiras semanas é um comprimido de 25 mg uma vez ao dia. Recomenda-se que os pacientes com classes





funcionais III-IV de NYHA comecem com meio comprimido de 25 mg uma vez ao dia, na primeira semana. Recomenda-se que a dose seja dobrada a cada 2 semanas, até uma dose máxima de 200 mg de metoprolol uma vez ao dia (ou até a dose máxima tolerada). Durante o tratamento à longo prazo, o objetivo deve ser atingir a dose de 200 mg de metoprolol uma vez ao dia (ou a dose máxima tolerada).

Em cada nível posológico, o paciente deve ser avaliado cuidadosamente no que se refere à tolerabilidade. Em caso de hipotensão, pode ser necessário reduzir a medicação concomitante. A hipotensão inicial não significa necessariamente que a dose não possa ser tolerada no tratamento crônico, mas o paciente deve ser mantido com a menor dose, até se estabilizar.

- Arritmias cardíacas:

A dosagem recomendada é de 100-200 mg de SELOZOK uma vez ao dia.

- Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio:

Foi demonstrado que o tratamento à longo prazo com o metoprolol em doses de 200 mg, administrados uma vez ao dia, reduz o risco de morte (incluindo morte súbita) e reduz o risco de reinfarto (também em pacientes com diabetes mellitus).

- Alterações cardíacas funcionais com palpitações:

A dosagem recomendada é 100 mg uma vez ao dia. Se necessário, a dose pode ser aumentada para 200 mg.

- Profilaxia da enxaqueca:

A dosagem recomendada é 100-200 mg uma vez ao dia.

Crianças: há experiência limitada do tratamento de crianças com SELOZOK.

Insuficiência hepática: normalmente, não é necessário ajuste de dose em pacientes com cirrose hepática, porque o metoprolol tem uma baixa taxa de ligação protéica (5%-10%). Quando há sinais de sério comprometimento da função hepática (por exemplo, pacientes submetidos à cirurgia de derivação), deve-se considerar uma redução da dose.

Insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Dosos: não é necessário ajuste de dose.

Se o paciente esquecer de tomar o comprimido de SELOZOK, deverá tomá-lo assim que se lembrar, contanto que seja pelo menos 12 horas antes da próxima dose. Se lembrar após 12 horas ou mais, deverá tomar somente metade da dose prescrita. As próximas doses deverão ser tomadas no horário habitual.

Este medicamento não deve ser esmagado ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

SELOZOK é bem tolerado e as reações adversas têm sido geralmente leves. Os eventos a seguir têm sido relatados como eventos adversos em estudos clínicos ou em uso de forma convencional, com o metoprolol convencional (tartarato de metoprolol). Em muitos casos, não foi estabelecida uma relação com o tratamento com metoprolol.

ABERTURA DE NOTAS

FAZENDA RIO GRANDE - PR

Av. Paraná, 1408 - sala 83 - Fone (41) 3622-1463

Este documento foi produzido fielmente em cópia e reprodução do documento apresentado neste Tabelionato.

19 NOV 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten initials and marks.



As seguintes definições de frequência são usadas: muito comum ($\geq 1/10$), comum ($\geq 1/100$ e $< 1/10$), incomum ($\geq 1/1.000$ e $< 1/100$), rara ($\geq 1/10.000$ e $< 1/1.000$) e muito rara ($< 1/10.000$).

Sistema Cardiovascular:

- Comum: bradicardia, alterações posturais (muito raramente com síncope), mãos e pés frios, fenômeno de Raynaud e palpitações.

- Incomum: deterioração dos sintomas de insuficiência cardíaca, choque cardiogênico em pacientes com infarto agudo do miocárdio*, bloqueio cardíaco de primeiro grau, edema, dor precordial e hipotensão.

- Rara: alterações da condução cardíaca e arritmias cardíacas.

- Muito rara: gangrena em pacientes com alterações circulatórias periféricas graves preexistentes.

* Excesso de frequência de 0,4% comparado com placebo em um estudo com 46000 pacientes com infarto agudo do miocárdio quando a frequência de choque cardiogênico foi de 2,3% no grupo metoprolol e 1,9% no grupo placebo no subgrupo de pacientes com menor índice de risco de choque. O índice de risco de choque foi baseado no risco absoluto em cada paciente individualmente derivado da idade, sexo, **time delay**, classe Killip, pressão sanguínea, frequência cardíaca, anormalidades no ECG e histórico de hipertensão prévia. O grupo de pacientes com menor índice de risco de choque corresponde aos pacientes nos quais metoprolol é recomendado para o uso em infarto agudo do miocárdio.

Sistema Nervoso Central:

Muito comum: fadiga e astenia.

Comum: vertigem e cefaléia.

Incomum: parestesia e câibras musculares.

Sistema Gastrointestinal:

Comum: náuseas, dor abdominal, diarreia e constipação.

Incomum: vômitos.

Rara: boca seca.

Sistema Hematológico:

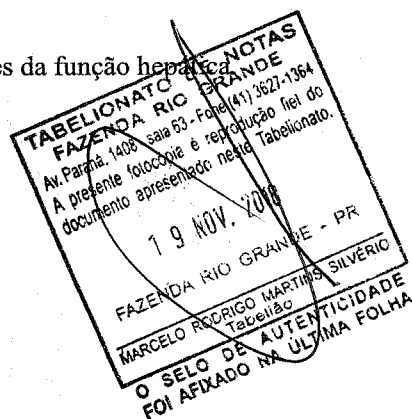
Muito rara: trombocitopenia, agranulocitose e púrpura trombocitopênica.

Sistema Hepático:

Rara: alterações de testes da função hepática.

Muito rara: hepatite.

Metabolismo:





Incomum: ganho de peso.

Músculo-esquelético:

Muito rara: artralgia.

Efeitos Psiquiátricos:

Incomum: depressão, dificuldade de concentração, sonolência ou insônia e pesadelos.

Rara: nervosismo, ansiedade e impotência/disfunção sexual.

Muito rara: amnésia/comprometimento da memória, confusão e alucinações.

Sistema Respiratório:

Comum: dispnéia de esforço.

Incomum: broncospasmo.

Rara: rinite.

Órgãos dos Sentidos:

Rara: distúrbios da visão, irritação e/ou ressecamento dos olhos e conjuntivite.

Muito rara: zumbido e distúrbios do paladar.

Pele:

Incomum: exantema (na forma de urticária psoriasiforme e lesões cutâneas distróficas) e sudorese aumentada.

Rara: perda de cabelo.

Muito rara: reações de fotossensibilidade e agravamento da psoríase.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

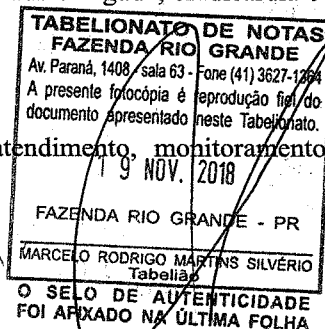
10. SUPERDOSE

Sintomas

Os sintomas da superdose podem incluir hipotensão, insuficiência cardíaca aguda, bradicardia e bradiarritmias, distúrbios na condução cardíaca e broncoespasmo.

Tratamento

O tratamento deve ser realizado em local com medidas de atendimento, monitoramento e supervisão adequados.



AstraZeneca



Se necessário, lavagem gástrica e carvão ativado podem ser administrados.

Atropina, fármacos estimulantes do sistema adrenérgico ou marcapasso podem ser utilizados para tratar bradicardia e desordens de condução.

Hipotensão, insuficiência cardíaca aguda e choque devem ser adequadamente tratados com expansores de volume, injeção de glucagon (seguido de uma infusão intravenosa de glucagon, se necessário), administração intravenosa de fármacos estimulantes do sistema adrenérgico como a dobutamina, combinada com fármacos agonistas alfa 1 quando houver vasodilatação.

O uso intravenoso de Ca^{2+} também pode ser considerado.

Broncoespasmo pode geralmente ser revertido por broncodilatadores.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

MS - 1.1618.0077

Farm. Resp.: Dra. Gisele H. V. C. Teixeira - CRF-SP nº 19.825

Fabricado por: AstraZeneca AB (Gärtunavägen) - Södertälje - Suécia

Importado e embalado por: AstraZeneca do Brasil Ltda.

Rod. Raposo Tavares, km 26,9 - Cotia - SP - CEP 06707-000

CNPJ 60.318.797/0001-00

Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Todas as marcas nesta embalagem são propriedade do grupo de empresas AstraZeneca.

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 07/10/2014.

SZK007



TABELONATO DE NOTAS
GRANDE
FAZENDA RIO
Av. Paraná, 1408 - Sala 83 - Fone (41) 3527-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do
documento apresentado neste Tabelonato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO
MARCELO RODRIGUES
T. 014 5578

GRANDE
Esp. nº 225 de Tabel. 2011
Tabelonato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPK02000

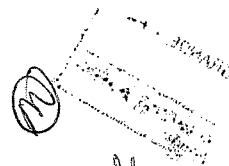
PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

010406

CG

Item 757



PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - licitacoes1@prohosp.com.br - www.prohosp.com.br

Handwritten initials and signatures.

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização	
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA		60.318.797/0001-00		1.01.618-1	
Processo		Categoria Regulatória		Data do registro	
25992.00661176		Registro		02/07/1981	
Nome Comercial		Registro		Vencimento do Registro	
SELOKEN		116180071		07/2021	
Princípio Ativo		TARTARATO DE METOPROLOL		Medicamento de referência	
Classe Terapêutica		BETABLOQUEADORES SIMPLES		ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1161800710014	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	36 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1161800710030	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/07/1981	24 meses
4	1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD TRANS PREENCH DESCART X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1161800710049	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/07/1981	36 meses
5	100 MG COM CT BL ALVAL X 20 ATIVA	1161800710057	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses
6	100 MG COM CT BL ALVAL X 30 ATIVA	1161800710065	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses
7	100 MG COM CT BL ALVAL X 60 ATIVA	1161800710073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/07/1981	24 meses
					Voltar

010407

B9

27

B9

B9

B9

B9



437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL -
SABOR CHOCOLATE - CASTRO/PR
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.007-7
CELULOSICA 12 Meses
METALICA 12 Meses
PLASTICA 12 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021
NUTRI ENTERAL 1.5
437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL -
SEM SABOR - CASTRO/PR
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.008-5
CELULOSICA 12 Meses
METALICA 12 Meses
PLASTICA 12 Meses

ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021
NUTRI ENTERAL 1.5
437 Revalidação de Registro
451 Alteração do Nome / Designação do Produto
454 Alteração de Fórmula do Produto
456 Alteração de Rotulagem
SANAVITA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS FUN-
CIONAIS LTDA 4.07216-5
POLIDEXTROSE, INULINA E OLIGOFRUTOSE EM PÓ PIRA-
CICABA/SP
25004.270033/2010-82 4.7216.0020.001-8
METALICA 24 Meses
PLASTICA 24 Meses
ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL
E OU DE SAUDE 10/2020
FIBERLIV / FLORABEN / FLORALIV / REGULARE
NOVAFIBRA EUROFARMA
456 Alteração de Rotulagem
SUNCAPS NUTRACÉUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.
ME 6.07068-1

MACA PERUANA EM CAPSULAS ARAÇÓIABA DA SER-
RA/SP
25351.716074/2015-24 6.7068.0009.001-9
CELULOSICA 02 Ano(s)
METALICA 02 Ano(s)
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 07/2021
SUNFLOWER / SUNCAPS / AGILE / AGILITY
AG3 / ATIVIRON / GERAVIT / GEROVIT
GMAX / MAX G3 / POLIMAX ENERGY / POLIMAX POWER
POLIMAX VITALY / VERGARA / VIGORMIL / VITA SHOW
36 HP / ARERE / BIOFLOWER / FORT MAX
G-3 / G-6 / MEGA G-3 / V FORCE
V-FORCE / ENERGY GVA / ANZIANI / CUESTA LIFE
HEALTHY BEAUTY / VIVIER TOTAL / SEMPREE / UP NUTRI
YEN
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NA-
CIONAL

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.840, DE 14 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.
- Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.
- Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.
- Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.
- Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp
- Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.
- Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Venc. Registro
CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 02.969.389/0001-98	25351.004382/01-73	BERIPLEX P/N	0808328/15-2	07/2021
OCTAPHARMA BRASIL LTDA - 02.552.927/0001-60	25351.029896/00-60	OCTANINE F	1016138/15-4	07/2021
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 03.560.974/0001-18	25351.523742/2009-13	ELONVA	1092315/15-2	07/2021
FDA ALLERGENIC FARMACÊUTICA LTDA - PPP - 00.749.143/0001-90	25351.139663/2005-87	EXTRATO ALERGENICO DE DERIVADOS EPIDERMICOS	1176396/16-5	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010608/2006-97	Tegeline	1183965/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010724/2006-14	VIALEBEX	1183978/16-3	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010760/2006-70	FACTANE	1184005/16-6	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.018356/2006-44	BETAFACT	1183991/16-1	07/2021
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25351.369743/2005-65	HUMULIN 70N/30R	1190924/16-2	07/2021
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-31	25991.009167/80	FIBRINASE COM CLORANFENICOL	1196845/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010656/2006-85	kaskadil	1220566/16-4	07/2021
APSEN FARMACÊUTICA S/A	250000125079680	Yomax	1123555/151	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000234359551	Arnimidex	0807142130	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000498139904	Bricanyl	0807143154	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200484171	Bricanyl Composto Expectoante	0807149157	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200661176	Seloken	0807143154	07/2021
BAYER S.A.	25351211427200767	Adalat	0806794155	04/2021
BAYER S.A.	25351093002200841	Primogyna	1119678155	07/2021
BAYER S.A.	25351092617200850	Miranova	1171462160	07/2021
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	2599200579455	Dulcolax	0243606150	07/2021
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA	25351423093201068	Eliquis	1097984151	07/2021
CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	250000169478903	Enxak	1127982156	07/2021
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	25351527920201011	Halobex	1102729151	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510033190100	Telebrix Hystero	1123490153	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510045590141	Telebrix Coronar	1123484159	07/2021
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	250000156894	Amiolex	0466738140	12/2019
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	25351095710201170	Caelve	0893336157	07/2021
LABORATORIO FARMACÊUTICO DA MARINHA LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	250000117669601	LFM-PARACETAMOL	1104860153	07/2021
MERCK S/A	25351307436201216	Selimax Pulso	0813427158	07/2021
MERCK SHARP E DOHME FARMACÊUTICA LTDA	253510256100011	Alginac	1098011153	07/2021
NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A	25351056889201196	Victrelis	1040323150	07/2021
NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A	25351190569201016	Gilemya	1047141153	07/2021
SANOEL-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200285967	Rifaldin	0921727154	07/2021
SANOEL-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	2599200755540	Hidantal	1070211153	07/2021
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	250000136479684	Pronastoron	0804978155	07/2021
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	25351234992200964	Diclofan® Gel	0806991153	07/2021
UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25000023679581	Hytos Plus	1121128158	07/2021
UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351081467200425	Solu-Cortef	0183952157	08/2020
UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351035358200355	Tobracort	0685547154	02/2021

010409
aj

CBPF
ASTRAZENECA - BRASIL
VAL: 07/2020



CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
 CLASSE I - R 80298970148
 80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
 MARCA COMERCIAL
 NÚMERO DO PROCESSO
 PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
 CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPCHEM LTDA./03.625.679/0001-00
 DICLOROETO DE PARAQUATEO TÉCNICO SR CROPCHEM
 25351.531633/2011-41
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0383134/17-4
 CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
 BENALAXYL TÉCNICO
 25000.004055/98-14
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0553134/17-9
 CLASSE III

BENALAXYL TÉCNICO FMC
 25351.045896/2003-58
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0553117/17-9
 CLASSE III

DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
 25000.016794/99-68
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0124036/17-6
 CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
 HALOXIFOP-METILICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.151873/2017-02
 5089 - Produto Semioquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
 CLASSE IV

Tecnomy Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92
 HALOXIFOP-METILICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.313692/2018-06
 5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
 CLASSE I

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Farmaceuticais do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZAÇÃO: 1158322-AE: 1158340
 ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalgoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZAÇÃO: 1057776
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
 MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZAÇÃO: 1001004
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indicar a(s) Petição(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CINNAGEN CO
 ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAI, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZAÇÃO: 1056264 - EXPEDIENTE(S): 1820619/17-1

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.

EMPRESA FABRICANTE: ARYOGEN PHARMED
 ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TABAKHSH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAI MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZAÇÃO: 1056264 - EXPEDIENTE(S): 1820573/17-9

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre a Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZAÇÃO: ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
 MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1

ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder a(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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZAÇÃO: 1000580
 ENDEREÇO: RD R. GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST ROMEIROS
 MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZAÇÃO: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZAÇÃO: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZAÇÃO: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZAÇÃO: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZAÇÃO: 1016181
 ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 24,9
 MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes; Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZAÇÃO: 1016181

010410
CG



ENDERECO: RODOVIA RAPOSO LAVAREZ, KM 26,9
MUNICIPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064678/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos;
Sólidos não estéreis; Comprimidos;
Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: CHIESI FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDERECO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST
ROMEIROS
MUNICIPIO: SANTANA DE PARNAIBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2219770/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Soluções
Aerossóis; Suspensões; Suspensões Aerossóis

EMPRESA: CHIESI FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDERECO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST
ROMEIROS
MUNICIPIO: SANTANA DE PARNAIBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2219770/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO
NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0004-21 - AUTORIZ/MS:
2200002
ENDERECO: ROD BR 324 SALVADOR-FEIRA SANTANA, KM
5, PREDIO A -
MUNICIPIO: SALVADOR - UF: BA - EXPEDIENTE: 0045786/18-
8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.905, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDERECO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2273914/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDERECO: 180 RUE JEAN JAURES 94702 - MAISONS ALFORT
- PAIS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0554
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2197618/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis;
Pomadas

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY

ENDERECO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77.5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAIS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA SAS
ENDERECO: 72 RUE DU MARECHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNISTA AD
ENDERECO: 3 SAMOKOVSKO SHOSE STREET, DUPNISTA,
2600 - PAIS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017
EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: Altabia S.A Indústria Farmacêutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175
ENDERECO: Av. Tegula, nº 889 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condomínio Centro Empresarial Altabia
MUNICIPIO: AITIBAIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDERECO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33565, AMBARES ET
LAGRAVE, CARBON BLANC - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2257076/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BIPSO GMBH
ENDERECO: ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 - PAIS:
ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0921
EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e
Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0045712/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y. C.
ENDERECO: CONESA Nº 4261, CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES - PAIS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0994
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS
FARMACEUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0064669/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Hormônios); Cápsulas
Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO. LTD.
ENDERECO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPUBLICA POPULAR DA CHINA -
PAIS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263

EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84
AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Emulsões; Soluções;
Suspensões; Xampus

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH
GMBH
ENDERECO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412
EBERBACH/BADEN - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0518
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PIERRE FABRE DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 0419488-18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos) (Granel);
Cápsulas Moles

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0057-73 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: ST STRC, Trecho 2, Conjunto F, Lote 1
MUNICIPIO: BRASILIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 1952482/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase.

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDERECO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS
(IL) 61109 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0033
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA -
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1959295/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Cápsulas Moles

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0021-
62 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: VIA DA PENETRAÇÃO I, 890
MUNICIPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
1002911/15-7
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0030-53 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: AV JOAO PINHEIRO N 3515
MUNICIPIO: POÇOS DE CALDAS - UF: MG - EXPEDIENTE:
0344158/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase

EMPRESA: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA
LTDA - CNPJ: 33.408.105/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1020190
ENDERECO: VPR3 QUADRA 2A, MÓDULOS 32/35
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2314540/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Suspensões
Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos
Semissólidos não estéreis; Cremes; Pastas; Pomadas
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos); Pós
Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS
S.A.
ENDERECO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXENSART -
PAIS: BELGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ -
CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 2101442/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Granel);
Pós Liofilizados
Produtos estéreis (Embalagem primária); Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AVARA AIKEN PHARMACEUTICAL
SERVICES, INC.
ENDERECO: 65 WINDHAM BOULEVARD, AIKEN, SOUTH
CAROLINA (SC) 29805 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.0900
EMPRESA SOLICITANTE: MAPPEL INDÚSTRIA DE
EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64
AUTORIZ/MS: 1034806 - EXPEDIENTE(S): 1455217/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Pastilhas

EMPRESA FABRICANTE: IMMACULATE LIFESCIENCES PVT.
LTD.
ENDERECO: VILL. THANTHEWAL, ROPAR ROAD,
NALAGARH, DISTT SOLAN H.P., INDIA - PAIS: INDIA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1226
EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACEUTICA DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 0482885/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

010411
cg



CBPF - PAIS DE ORIGEM
ASTRAZENECA - FRANÇA
VAL: 16/07/2020

Fabricante: Med-El Elektromedizinische Gerate GmbH
Endereço: Fürstenweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ:
03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente: 0030747/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Nahkelantie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia
Solicitante: Kavo do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ:
84.683.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Sillmed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ:
29.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;
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 de sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Pachecos, Palhoça - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Empresa: Indumed Cont. Imp. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.366/0003-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n, Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;
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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDERECO: R PROFESSOR JOAO FELIX, 635 SALA 07
MUNICIPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1152411 - AE: 1152424
ENDERECO: RUA TOVACU, Nº. 1.220
MUNICIPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;
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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDERECO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Hormônios) (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDERECO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEL-BAVLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0648
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Citotóxicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.
ENDERECO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAIS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE CV.
ENDERECO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAIS: MEXICO - CODIGO UNICO: A.1140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Sólidos não estereis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDERECO: GOSB IHSSAN DEDE CAD. 900. ŞOK., TR-41480 GEBZE - KOCaeli - PAIS: TURQUIA - CODIGO UNICO: A.0542
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0042551/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION

ENDERECO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.645.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Penicilínicos); Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: MADAUS PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDERECO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel); Granulados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDERECO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis (Granel); Soluções

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDERECO: HOEGEMAAT 2 MEPPEL, 7942 JG - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0043
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDERECO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.0139
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDERECO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1006685 - EXPEDIENTE(S): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1000472
ENDERECO: RODOVIA CELSO GARCIA CID. (PR 445) - KM 87
MUNICIPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas
Sólidos não estereis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEX
ENDERECO: 32, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAIS: FRANÇA - CODIGO UNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

010412
cg



AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2308567/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT
MANUFACTURING S.L.
ENDEREÇO: C/JULIAN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID -
PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ:
02.513.899/0001-71
AUTORIZAÇÃO: 1036417 - EXPEDIENTE(S): 0040257/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK)
LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK,
BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD,
HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO
ÚNICO: A.0834

EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZAÇÃO: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2172415/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária);
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAÍS:
ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0153
EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 61.363.032/0001-46
AUTORIZAÇÃO: 1000580 - EXPEDIENTE(S): 2319780/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções com Preparação
Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE,
KPAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO:
A.0609

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZAÇÃO: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 0025608/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA -
CNPJ: 35.820.448/0135-48 - AUTORIZAÇÃO: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, 200
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):
2234153/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais.

EMPRESA: LABORATORIO FARMACÉUTICO VITAMED LTDA -
CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZAÇÃO: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE:
2210377/16-5 - 0124600/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados;
Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZAÇÃO: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2193490/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária);
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE
CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA
94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0939322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós com Esterilização
Terminal

EMPRESA: AIR LÍQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ:
00.331.788/0036-49 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5,
LOTE 0001-E

MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO -
EXPEDIENTE: 0136521/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS
ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT, PO9 2NG - PAÍS: REINO
UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0639
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.368/0036-99
AUTORIZAÇÃO: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0045803/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTÍFICA E
DESENV. TECNOLÓGICO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO
DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-
90 - AUTORIZAÇÃO: 1098837
ENDEREÇO: Acesso II BR 324 nº 1241
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
2101425/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos, não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZAÇÃO: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186737/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes;
Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZAÇÃO:
ENDEREÇO: AV. PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA
4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
2220673/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós com Preparação
Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno
Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZAÇÃO: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186737/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixíres; Emulsões;
Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 -
AUTORIZAÇÃO: 1106472
ENDEREÇO: Av. Torquato Tapajós, 17.703
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 2288867/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BION FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA, 5025 SALA 1
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.434.281/0002-60
PROCESSO: 25351.28427/2018-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da 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: DÔTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198,
12º ANDAR, CT. 121
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 22.092.327/0001-73
PROCESSO: 25351.12310/2018-80 AUTORIZAÇÃO: 2.00094.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CIRÚRGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781
BAIRRO: FRARON CEP: 85503390 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZAÇÃO: 1.17719.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Capão Adelmio Norberto da Silva, 745 - Térreo
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO
PRETO/SP
CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 AUTORIZAÇÃO: 1.17703.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RESK SALIM CARONE, 8-10
BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 29.731.564/0001-86
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZAÇÃO: 1.17713.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 5049
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE
DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 33.570.797/0001-11
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZAÇÃO: 1.17710.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO
DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804
BAIRRO: Savassi CEP: 30110044 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 04.915.315/0001-10

SETSUKO ONO**TRADUTOR PÚBLICO**

FRANCÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Alphaville: Alameda Araguaia, 1293 - 7º andar - sala 706 - Barueri - SP - 06455-000
 TEL.: 55 11 4191-8868 - Fax: 55 11 4191-2688 - E-mail: alphaville@fidelity.com.br
 São Paulo: Rua Libero Badaró, 377 - 29º andar - São Paulo - SP - 01009-906
 TEL.: 55 11 2166-4444 - Fax: 55 11 2166-4466 - E-mail: sp@fidelity.com.br
 Campinas: TEL.: 55 19 3295-4000 - E-mail: campinas@fidelity.com.br
 Rio de Janeiro: TEL.: 55 21 2507-1988 - E-mail: rj@fidelity.com.br
 Belo Horizonte: TEL.: 55 31 3274-4343 - E-mail: mg@fidelity.com.br
 Curitiba: TEL.: 55 41 3322-0077 - E-mail: pr@fidelity.com.br
 Porto Alegre: TEL.: 55 51 3346-1111 - E-mail: rs@fidelity.com.br
 Brasília: TEL.: 55 61 3223-7000 - E-mail: df@fidelity.com.br
 Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCESP Nº 301
 C.C.M. 8.541.663-0

C.P.F. Nº 036.941.438-15
 R.G. 2.979.676

TRADUÇÃO Nº F-60990/15 LIVRO Nº 377 FOLHAS Nº 112

Eu, abaixo assinada, Setsuko Ono, Tradutora Pública e Intérprete Comercial, certifico e dou fé para os devidos fins, que me foi apresentado um documento redigido em idioma Francês, que fielmente traduzi para o português, como segue:

[Consta, na primeira página, rodapé com o seguinte teor:]
 143/147 boulevard Anatole France - F-93285 Saint-Denis Cedex - Telefone:
 +33(0)1 55 87 30 00 - www.ansm.sante.fr

[Consta, nas páginas restantes do documento, rodapé com o seguinte teor:]

CENEXI - FONTENAY SOUS BOIS HPF/FR/283/2014 - Parte 2

ansm

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
 (Agência Nacional de Segurança de Medicamentos e Produtos de Saúde)

REPÚBLICA FRANCESA

Nº de Certificado: HPF/FR/283/2014

CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

PARTE I

Emitido após uma inspeção, de acordo com as disposições do artigo 111(5) da Diretriz 2001/83/CE modificada,

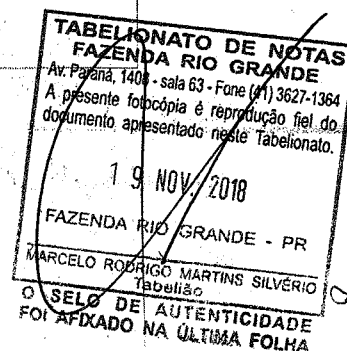
O Diretor-Geral da *Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé* (ANSM), a autoridade francesa competente, confirma os seguintes elementos:

O estabelecimento farmacêutico de fabricação e importação

Da empresa	CENEXI
Cuja sede está estabelecida em	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS
Localizada em	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS

Foi inspecionado no plano do Programa Nacional de Inspeção com relação à autorização de abertura nº M 14/551, de 24 de dezembro de 2014, emitida em aplicação das disposições do artigo 40 da Diretriz 2001/83/CE, transcritos no Código de Saúde Pública,

Considerando os elementos constatados durante a inspeção realizada em tal estabelecimento, de 27 de janeiro de 2014 a 4 de fevereiro de 2014, e aplicando-se às operações e formas farmacêuticas mencionadas na parte 2,



SETSUKO ONO

TRADUTOR PÚBLICO

FRANCÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Alphaville: Alameda Araguaia, 1293 - 7º andar - sala 706 - Barueri - SP - 06455-000

TEL.: 55 11 4191-6868 - Fax: 55 11 4191-2888 - E-mail: alphaville@fidelity.com.br

São Paulo: Rua Liberô Badaró, 377 - 29º andar - São Paulo - SP - 01009-906

TEL.: 55 11 2166-4444 - Fax: 55 11 2166-4466 - E-mail: sp@fidelity.com.br

Campinas: TEL.: 55 19 3295-4000 - E-mail: campinas@fidelity.com.br

Rio de Janeiro: TEL.: 55 21 2507-1988 - E-mail: rj@fidelity.com.br

Belo Horizonte: TEL.: 55 31 3274-4343 - E-mail: mg@fidelity.com.br

Curitiba: TEL.: 55 41 3322-0077 - E-mail: pr@fidelity.com.br

Porto Alegre: TEL.: 55 51 3346-1111 - E-mail: rs@fidelity.com.br

Brasília: TEL.: 55 61 3223-7000 - E-mail: df@fidelity.com.br

Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCESP Nº 301
C.C.M. 8.541.663-0

C.P.F. Nº 036.941.438-15
R.G. 2.979.676

TRADUÇÃO Nº F-60990/15 LIVRO Nº 377 FOLHAS Nº 113

pareceu que o funcionamento do mesmo ocorre conforme as Boas Práticas de Fabricação estabelecidas pela Diretriz 2003/94/CE.

Este certificado reflete o estado do estabelecimento de fabricação na data da inspeção pré-mencionada. Caso se passem mais de três anos após essa data, a conformidade do estabelecimento não deverá ser baseada nesse certificado. Contudo, esse período de validade pode ser reduzido ou prolongado segundo a aplicação dos princípios regulamentares de gerenciamento de riscos e uma menção no campo "restrições ou esclarecimentos". Este certificado só é válido quando apresentado com todas as suas páginas e as partes 1 e 2.

A autenticidade deste certificado pode ser verificada com a autoridade competente.

Nome e assinatura da pessoa responsável da autoridade competente francesa (ANSM)

Por delegação de Dominique Martin

Diretor-Geral da ANSM

Data: 12/JAN/2015

Assinado: [assinatura ilegível.]

Cargo: Chefe do Centro de Inspeção de Produtos Farmacêuticos e de Combate a Fraudes

Diretoria de Inspeção

Nome: Lionel VIORNER

PARTE 2

Medicamentos de uso humano	
1 - OPERAÇÕES DE FABRICAÇÃO	
1.1	Produtos estéreis
[-]	1.1.1 Preparados asépticamente (operações de fabricação para as seguintes formas farmacêuticas) 1.1.1.4 Líquidos de volume pequeno
[-]	1.1.2 Esterilizados em seu recipiente final (operações de fabricação para as seguintes formas farmacêuticas) 1.1.2.3 Líquidos de volume pequeno (sulfonamidas)
[-]	1.1.3 Certificação de lotes
1.2	Produtos não estéreis
[-]	1.2.1 Produtos não estéreis (operações de fabricação para as seguintes formas farmacêuticas) 1.2.1.1 Cápsulas 1.2.1.6 Líquidos para uso interno (sulfonamidas) 1.2.1.12 Supositórios 1.2.1.13 Comprimidos (sulfonamidas)
[-]	1.2.2 Certificação de lotes
1.5	Embalagem
[-]	1.5.1 Embalagem primária 1.5.1.1 Cápsulas 1.5.1.2 Cápsulas moles 1.5.1.6 Líquidos para uso interno 1.5.1.12 Supositórios 1.5.1.13 Comprimidos
[-]	1.5.2 Embalagem secundária
1.6	Controle de qualidade

TABELIONATO DE NOTAS GRANDE
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1418 sala 60 - Fone (41) 3621-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19-01-2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

TRADUTOR PÚBLICO
FRANCÊS - PORTUGUÊS
TRADUÇÃO OFICIAL

Alphaville: Alameda Araguaia, 1293 - 7º andar - sala 706 - Barueri - SP - 06455-000
TEL.: 55 11 4191-6968 - Fax: 55 11 4191-2888 - E-mail: alphaville@fidelity.com.br
São Paulo: Rua Libero Badaro, 377 - 29º andar - São Paulo - SP - 01009-906
TEL.: 55 11 2166-4444 - Fax: 55 11 2166-4466 - E-mail: sp@fidelity.com.br
Campinas: TEL.: 55 19 3295-4000 - E-mail: campinas@fidelity.com.br
Rio de Janeiro: TEL.: 55 21 2507-1988 - E-mail: rj@fidelity.com.br
Belo Horizonte: TEL.: 55 31 3274-4343 - E-mail: mg@fidelity.com.br
Curitiba: TEL.: 55 41 3322-0077 - E-mail: pr@fidelity.com.br
Porto Alegre: TEL.: 55 51 3348-1111 - E-mail: rs@fidelity.com.br
Brasília: TEL.: 55 61 3223-7000 - E-mail: df@fidelity.com.br
Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCESP Nº 301
C.C.M. 8.541.663-0

C.P.F. Nº 036.941.438-15
R.G. 2.979.676

TRADUÇÃO Nº F-60990/15 LIVRO Nº 377 FOLHAS Nº 114

-	1.6.1 Testes de esterilidade
-	1.6.2 Microbiologia, exceto testes de esterilidade
-	1.6.3 Físico-química

- IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

2.1	Controle de qualidade de medicamentos importados
-	2.1.1 Testes de esterilidade
-	2.1.2 Microbiologia, exceto testes de esterilidade
-	2.1.3 Físico-química
2.2	Certificação de lotes de medicamentos importados
-	2.2.1 Produtos estéreis
	2.2.1.1 Preparados assepticamente
	2.2.1.2 Esterilizados em seu recipiente final
-	2.2.2 Produtos não estéreis
2.3	Outras atividades de importação (qualquer outra atividade de importação não prevista acima)
-	2.3.1 Estabelecimento de importação física
-	2.3.2 Importação de produtos intermediários considerando as operações de fabricação

Restrições ou esclarecimentos ligados ao campo de aplicação do certificado:

Nenhum.
Nome e assinatura da pessoa responsável da autoridade competente francesa (ANSM)
Data: 12/JAN/2015
Assinado: [assinatura ilegível.]
Cargo: Chefe do Centro de Inspeção de Produtos Farmacêuticos e de Combate a Fraudes
Diretoria de Inspeção
Nome: **Lionel VIORNERY**
[Consta, em todas as páginas, assinatura ilegível.]

NADA MAIS, constava do documento acima que devolvo com esta tradução, a qual conferi, achei conforme e assino. DOU FÉ.
São Paulo, 26 de Junho de 2015.

21º Tabelião de Notas
São Paulo - Capital
Lutz Alfonso de Aguiar Medeiros - Tabelião

Reconheço por **RECEBIMENTO ECONOMICO** de: **SETSUKO ONO** a qual confere com o padrão depositado em cartório em São Paulo, 26/06/2015 - 13h57:18
Reg: 0572864 - 1º Testemunho da verdade.

TABELIÃO DE NOTAS
SÃO PAULO

R. Libero Badaro, 386 - CEP: 01009-000 - Centro
Tel: (11) 2919-9500 - Fax: (11) 2919-9501

11229

103422612621

SETSUKO ONO
SETSUKO ONO
Tradutor Público

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1406 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

13/20 de 10/07/2015
5510
FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS ALVÉRIO
Tabelião de Notas
Autenticação de Cópia
FPK02001

[Handwritten marks and signatures]

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br
Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-12193/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FÉ que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu ofício, como segue:

[Consta, na primeira página, rodapé com o seguinte teor:]

143/147 boulevard Anatole France - F-93285 Saint-Denis Cedex - Telefone:
+33(0)1 55 87 30 00 - www.ansm.sante.fr

[Consta, nas páginas restantes do documento, rodapé com o seguinte teor:]

CENEXI - FONTENAY SOUS BOIS HPF/FR/283/2014 - Parte 2 x/2

ansm

[Consta teor em idioma estrangeiro:]

Nº de Certificado: HPF/FR/283/2014

Certificado de cumprimento de BPF de um fabricante

PARTE I

Emitido após uma inspeção, de acordo com o artigo 111(5) da Diretriz 2001/83/CE modificada.

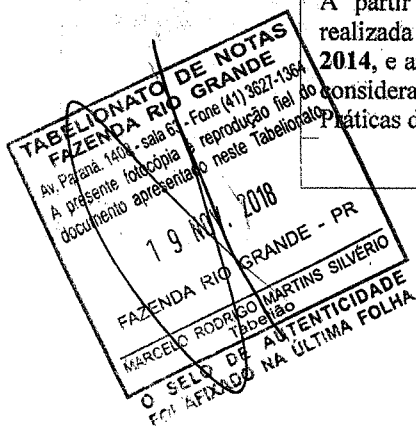
O Diretor-Geral da Agência Nacional de Segurança de Medicamentos e Produtos de Saúde (ANSM) francesa, a autoridade competente da França, confirma o seguinte:

O centro de fabricação e importação:

Da empresa	CENEXI
Cujo endereço legalmente registrado é	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS
Endereço do centro	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS

Foi inspecionado sob o Programa Nacional de Inspeção em conexão com a autorização de fabricação nº M 14/551, de 24 de dezembro de 2014, emitida em aplicação das disposições do artigo 40 da Diretriz 2001/83/CE, transcritos na legislação nacional.

A partir do conhecimento obtido durante a inspeção deste fabricante, realizada pela última vez em 27 de janeiro de 2014 a 4 de fevereiro de 2014, e aplicado às operações e formas de dosagem mencionadas na parte 2, considera-se que a empresa cumpre os princípios e diretrizes de Boas Práticas de Fabricação estabelecidas pela Diretriz 2003/94/CE.



MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA
TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL
INGLÊS - PORTUGUÊS
TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelly.com.br
Website: www.fidelly.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-12193/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 2

Este certificado reflete o *status* do centro de fabricação no momento da inspeção observado acima e não se deve confiar que reflita o *status* de cumprimento caso tenham passado três anos desde a data dessa inspeção. Contudo, pode-se reduzir ou prolongar esse período de validade usando-se princípios regulatórios de gerenciamento de riscos, por meio de uma inserção no campo de comentários Restrições ou Esclarecimentos. Este certificado só é válido quando apresentado com todas as suas páginas e ambas as partes 1 e 2.

A autenticidade deste certificado pode ser verificada com a autoridade emissora.

Nome e assinatura da pessoa autorizada da autoridade competente francesa (ANSM)

Por delegação de Dominique Martin

Diretor-Geral da ANSM

Data: 12/JAN/2015

Assinado: [assinatura ilegível]

[Consta teor em idioma estrangeiro.]

Nome: Lionel VIORNER

PARTE 2

Produtos Medicinais Humanos	
1 - OPERAÇÕES DE FABRICAÇÃO	
1.1	Produtos estéreis
[-]	1.1.1 Preparados asépticamente (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.1.1.4 Líquidos de volume pequeno
[-]	1.1.2 Esterilizados terminalmente (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.1.2.3 Líquidos de volume pequeno (sulfonamidas)
[-]	1.1.3 Certificação de partida
1.2	Produtos não estéreis
[-]	1.2.1 Produtos não estéreis (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.2.1.1 Cápsulas, película dura 1.2.1.6 Líquidos para uso interno (sulfonamidas) 1.2.1.12 Supositórios 1.2.1.13 Comprimidos (sulfonamidas)
[-]	1.2.2 Certificação de partida
1.5	Embalagem
[-]	1.5.1 Embalagem primária 1.5.1.1 Cápsulas, película dura 1.5.1.2 Cápsulas, película mole 1.5.1.6 Líquidos para uso interno 1.5.1.12 Supositórios 1.5.1.13 Comprimidos
[-]	1.5.2 Embalagem secundária
1.6	Testes de controle de qualidade
[-]	1.6.1 Microbiológicos: esterilidade
[-]	1.6.2 Microbiológicos: não esterilidade
[-]	1.6.3 Químicos/físicos

- IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 2627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE FORA AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large 'M' and several other marks.

Certificat/Certificate No: HPF/FR/283/2014

CERTIFICAT DE CONFORMITE AUX BONNES PRATIQUES DE FABRICATION
Certificate of GMP compliance of a manufacturer

PARTIE I / PART I

Déjà délivré après une inspection selon les dispositions de l'article 111(5) de la directive 2001/83/CE modifiée,
Issued following an inspection in accordance with article 111(5) of the amended Directive 2001/83/EC,

Le directeur général de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), autorité française compétente, confirme les éléments suivants :
The General Director of the French National Agency for Medicines and Health Products Safety (ANSM), the competent authority of France, confirms the following:

L'établissement pharmaceutique de fabrication et d'importation
The site of manufacture and import

De la société
Of the company **CENEXI**

Dont le siège social est établi à
Whose legally registered address is **52 rue Marcel et Jacques Gaucher
94120 FONTENAY SOUS BOIS**

Implanté à
Site address **52 rue Marcel et Jacques Gaucher
94120 FONTENAY SOUS BOIS**

A été inspecté dans le cadre du programme national d'inspection au regard de l'autorisation d'ouverture n° M 14/551 du 24 décembre 2014, délivrée en application des dispositions de l'article 40 de la directive 2001/83/CE transcrits dans le code de la santé publique,
Has been inspected under the national inspection programme in connection with manufacturing authorisation n° M 14/551 dated 24 December 2014, in accordance with article 40 of Directive 2001/83/EC transposed in the national legislation,

Au vu des éléments constatés lors de l'inspection menée dans cet établissement du 27 janvier 2014 au 04 février 2014, et portant sur les opérations et formes pharmaceutiques mentionnées en partie 2, il apparaît que le fonctionnement de celui-ci est conforme aux bonnes pratiques de fabrication établies par la directive 2003/94/CE.
From the knowledge gained during inspection of this manufacturer, the latest of which was conducted from 27 January 2014 to 4 February 2014, and applied to operations and dosage forms mentioned in part 2, it is considered that the company complies with the principles and guidelines of Good Manufacturing Practice laid down in Directive 2003/94/EC.

Ce certificat reflète l'état de l'établissement de fabrication à la date de l'inspection précitée. Si plus de trois ans se sont écoulés depuis cette date, la conformité de l'établissement ne devrait pas être basée sur ce certificat. Toutefois cette période de validité peut être réduite ou prolongée par l'application des principes réglementaires de gestion du risque et par une mention dans le champ "restrictions ou clarifications". Ce certificat n'est valide que s'il est présenté avec toutes ses pages et les parties 1 et 2.
This certificate reflects the status of the manufacturing site at the time of the inspection noted above and should not be relied upon to reflect the compliance status if more than three years have elapsed since the date of that inspection. However, this period of validity may be reduced or extended using regulatory risk management principles by an entry in the Restrictions or Clarifying remarks field. This certificate is valid only when presented with all pages and both Parts 1 and 2.

L'authenticité de ce certificat peut être vérifiée avec l'autorité compétente.
The authenticity of this certificate may be verified with the issuing authority.

Nom et signature de la personne responsable de l'autorité compétente française (ANSM)
Name and signature of the authorised person of the Competent Authority of France (ANSM)

Par délégation de Dominique Martin
Directeur général de l'ANSM
*By delegation of Dominique Martin
General Director of ANSM*

Date: **12 JAN. 2015**

Le chef du pôle inspection des produits pharmaceutiques et lutte contre les fraudes
Direction de l'inspection

Lionel VIORNERY

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - São José - Fone (41) 3627-1384
A presente fotografia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
18 NOV. 2018
FATEM
Lei: 13.228 de 18/07/2001
MARCIO RODRIGO MARTINS SILVEIRO
Tabelião
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPK02002

PARTIE 2 / PART 2

Médicaments à usage humain / Human Medicinal Products

1 - OPÉRATIONS DE FABRICATION	
1 - MANUFACTURING OPERATIONS	
1.1	Produits stériles - Sterile products
	1.1.1. Préparés de manière aseptique (opérations de fabrication pour les formes pharmaceutiques suivantes) - <i>Aseptically prepared (processing operations for the following dosage forms)</i>
	1.1.1.4 Liquides de petit volume - <i>Small volume liquids</i>
	1.1.2. Stérilisés dans leur récipient final (opérations de fabrication pour les formes pharmaceutiques suivantes) - <i>Terminally sterilised (processing operations for the following dosage forms)</i>
	1.1.2.3 Liquides de petit volume - <i>Small volume liquids (sulfamides/sulphonamides)</i>
	1.1.3. Certification de lots - <i>Batch certification</i>
1.2	Produits non stériles - Non-sterile products
	1.2.1. Produits non stériles (opérations de fabrication pour les formes pharmaceutiques suivantes) - <i>Non-sterile products (processing operations for the following dosage forms)</i>
	1.2.1.1 Gélules - <i>Capsules, hard shell</i>
	1.2.1.6 Liquides à usage interne - <i>Liquids for internal use (sulfamides/sulphonamides)</i>
	1.2.1.12 Suppositoires - <i>Suppositories</i>
	1.2.1.13 Comprimés - <i>Tablets (sulfamides/sulphonamides)</i>
	1.2.2. Certification de lots - <i>Batch certification</i>
1.5	Conditionnement - Packaging
	1.5.1. Conditionnement primaire - <i>Primary packing</i>
	1.5.1.1 Gélules - <i>Capsules, hard shell</i>
	1.5.1.2 Capsules molles - <i>Capsules, soft shell</i>
	1.5.1.6 Liquides à usage interne - <i>Liquids for internal use</i>
	1.5.1.12 Suppositoires - <i>Suppositories</i>
	1.5.1.13 Comprimés - <i>Tablets</i>
	1.5.2. Conditionnement secondaire - <i>Secondary packing</i>
1.6	Contrôle de la qualité - Quality control testing
	1.6.1. Tests de stérilité - <i>Microbiological: sterility</i>
	1.6.2. Microbiologique hors tests de stérilité - <i>Microbiological: non-sterility</i>
	1.6.3. Physicochimique - <i>Chemical/Physical</i>

TABELIONATO DE NOTAS
 FAZENDA RIO GRANDE
 Av. Paraná, 408 - sala 63 - Fone: (41) 3627-1364
 A presente fotocópia é reprodução fiel do
 documento apresentado neste Tabelionato.
 7 9 NOV. 2018
 FAZENDA RIO GRANDE - PR.
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO
 Tabelião
 O SELO DE AUTENTICIDADE
 FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

IMPORTATION DE MÉDICAMENTS	
- IMPORTATION OF MEDICINAL PRODUCTS	
2.1	Contrôle de la qualité des médicaments importés - Quality control testing of imported medicinal products
	2.1.1. Tests de stérilité - <i>Microbiological: sterility</i>
	2.1.2. Microbiologique hors tests de stérilité - <i>Microbiological: non-sterility</i>
	2.1.3. Physicochimique - <i>Chemical/Physical</i>
2.2	Certification de lots de médicaments importés - Batch certification of imported medicinal products
	2.2.1. Produits stériles - <i>Sterile products</i>
	2.2.1.1 Préparés de manière aseptique - <i>Aseptically prepared</i>
	2.2.1.2 Stérilisés dans leur récipient final - <i>Terminally sterilised</i>
	2.2.2. Produits non stériles - <i>Non-sterile products</i>
2.3	Autres activités d'importation (toute autre activité d'importation non prévue ci-dessus) - Other importation activities (any other importation activity that is not covered above)
	2.3.1. Établissement d'importation physique - <i>Site of physical importation</i>
	2.3.2. Importation de produits intermédiaires en vue d'opérations de fabrication - <i>Importation of intermediate which undergoes further processing</i>

Restrictions ou clarifications liées au champ d'application du certificat :
Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of this certificate:

Néant / None

Nom et signature de la personne responsable de l'autorité compétente française (ANSM)
Name and signature of the authorised person of the Competent Authority of France

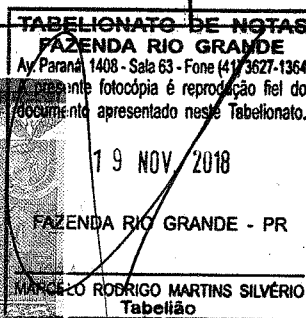
Date : 12 JAN. 2015

Le chef du pôle inspection des produits pharmaceutiques et lutte contre les fraudes,
 Direction de l'inspection

Lionel VIORNERY

2/2

CENEXI - FONTENAY SOUS BOIS



(Handwritten initials)

HPF/FR/283/2014 - Partie 2 / Part 2

(Handwritten marks)

EN BRANCO

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

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



SELOKEN® injetável
tartarato de metoprolol

D) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

SELOKEN® injetável
tartarato de metoprolol

APRESENTAÇÕES

Solução injetável de 5 mg (1 mg/mL) em embalagens com 5 ampolas contendo 5 mL cada

VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da ampola de **SELOKEN injetável** contém 1 mg de tartarato de metoprolol.

Excipientes: cloreto de sódio e água para injeção.

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA

(M)

R

J

JL

P



II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

SELOKEN injetável está indicado para:

- Distúrbios do ritmo cardíaco, especialmente taquicardia supraventricular.
- Infarto do miocárdio, confirmado ou suspeita.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

SELOKEN injetável pertence a uma classe de medicamentos chamada betabloqueadores. O tratamento com metoprolol diminui os efeitos dos hormônios de estresse sobre os receptores beta-1. O metoprolol é um betabloqueador seletivo beta-1, isto é, bloqueia estes receptores em doses muito menores que as necessárias para bloquear os receptores beta-2. Após a injeção intravenosa, o medicamento é rapidamente distribuído durante 5 a 10 minutos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar **SELOKEN injetável** nas seguintes situações:

- Hipersensibilidade (alergia) ao metoprolol, aos demais componentes da fórmula ou a outros betabloqueadores (por exemplo, propranolol, sotalol, timolol).
- Bloqueio atrioventricular (distúrbio da condução do estímulo elétrico no coração) grau II ou de grau III.
- Insuficiência cardíaca não compensada instável (edema pulmonar, hipoperfusão [baixa taxa de oxigênio nos órgãos do corpo] ou hipotensão [queda da pressão arterial]) e pacientes com terapia inotrópica (para aumentar a força dos batimentos do coração) contínua ou intermitente agindo através de agonista do receptor beta.



AstraZeneca 

- Síndrome do nó sino-atrial (um tipo de arritmia), a não ser que você faça uso de um marcapasso permanente.
- Choque cardiogênico (diminuição significativa da capacidade de bombeamento de sangue por parte do coração).
- Bradicardia sinusal (frequência cardíaca baixa).
- Arteriopatia periférica grave (obstrução das artérias dos braços ou das pernas).

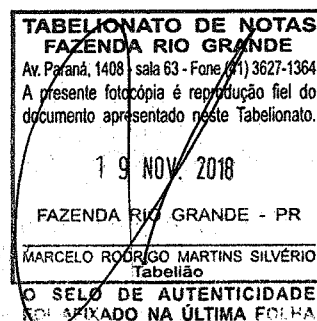
O metoprolol não deve ser administrado em pacientes com suspeita de infarto agudo do miocárdio enquanto a frequência cardíaca for < 45 batimentos/minuto, o intervalo PQ for > 0,24 segundos ou a pressão sistólica for < 100 mmHg.

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

SELOKEN injetável deve ser utilizado com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes com doenças broncoespásticas (caracterizadas pelo estreitamento dos brônquios e bronquíolos, ocasionando dificuldade na respiração), como asma e bronquite. Nestes casos, pode-se associar um medicamento broncodilatador e seu médico avaliará a necessidade de ajustar a dose quando for iniciado o tratamento com **SELOKEN injetável**;
- Em pacientes diabéticos, pois há evidências de que o metoprolol pode diminuir a tolerância à glicose em pacientes diabéticos e, possivelmente, em indivíduos normais;
- Em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada;
- Em pacientes hipertensos (com pressão alta) e com angina (dor no peito) que têm insuficiência cardíaca congestiva controlada por medicamentos digitálicos e diuréticos;
- Em pacientes com frequência cardíaca baixa e arteriopatia periférica (obstrução das artérias dos braços e pernas);
- Em pacientes portadores de feocromocitoma (tipo de tumor geralmente benigno, localizado na glândula supra-renal, que provoca aumento na pressão arterial);

O metoprolol pode mascarar certos sinais clínicos de hipertireoidismo (alteração da glândula tireóide), por exemplo, taquicardia (aumento da frequência cardíaca).



AstraZeneca

Durante tratamento por via oral, a suspensão abrupta da medicação deve ser evitada. Quando a interrupção for necessária deve ser feita de forma gradual.

Os pacientes devem verificar sua reação ao **SELOKEN injetável** antes de operar máquinas ou dirigir veículos porque, ocasionalmente, podem ocorrer tontura ou cansaço.

Uso durante a gravidez e a lactação

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

SELOKEN injetável somente deve ser usado durante a gravidez ou lactação se for considerado essencial. Antes de iniciar o tratamento com **SELOKEN injetável**, avise seu médico se estiver grávida ou tentando engravidar. Os medicamentos da classe dos betabloqueadores podem causar danos ao feto ou parto prematuro. Os betabloqueadores podem causar efeitos adversos, por exemplo, bradicardia (redução da frequência cardíaca) no feto e no recém-nascido.

O metoprolol é excretado no leite materno em pequena quantidade. Informe ao médico se está amamentando.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas

SELOKEN injetável deve ser utilizado com cuidado em pacientes que estão tomando os seguintes medicamentos: anestésicos inalatórios (halotano), bloqueadores ganglionares simpáticos, inibidores da MAO (monoaminoxidase, por exemplo, moclobemida), outros betabloqueadores (propranolol, sotalol, inclusive colírios), clonidina, antagonistas do cálcio (verapamil e diltiazem), antiarrítmicos (quinidina e amiodarona), substâncias indutoras e inibidoras enzimáticas, rifampicina, álcool, hidralazina, indometacina, outros inibidores da prostaglandina sintetase, epinefrina, medicamentos para diabetes,





AstraZeneca

lidocaína e antidepressivos, anti-histamínicos, antipsicóticos, antagonistas dos receptores de histamina 2 (famotidina), inibidores da COX-2 (celecoxibe) e digitálicos glicosídicos (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?

Você deve conservar **SELOKEN injetável** em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Caso seja feita diluição do SELOKEN injetável, após preparo, a solução diluída deve ser utilizada em até 12 horas.

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.

SELOKEN injetável é apresentado em ampolas contendo solução injetável incolor, clara, livre de partículas.

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.

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato. 19 NOV. 2018 FAZENDA RIO GRANDE - PR MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

5

AstraZeneca

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Modo de usar

SELOKEN injetável deve ser administrado por via intravenosa, por um profissional de saúde, médico ou enfermeiro.

Posologia

Arritmias cardíacas: inicialmente até 5 mg injetado por via intravenosa à razão de 1-2 mg/min. A injeção pode ser repetida em intervalos de 5 minutos até que se obtenha uma resposta satisfatória. Geralmente uma dose total de 10-15 mg é suficiente. São improváveis os benefícios da terapêutica com doses de 20 mg ou mais.

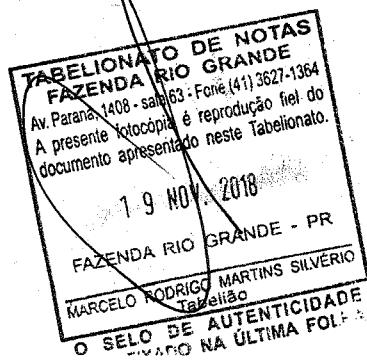
Infarto do miocárdio: SELOKEN injetável deve ser administrado por via intravenosa o mais

rápido possível após o início dos sintomas de infarto agudo do miocárdio.

O tratamento deve ser iniciado em unidade coronariana ou similar, imediatamente após a estabilização hemodinâmica do paciente.

Deve-se administrar 3 injeções em bolus de 5 mg, em intervalos de 2 minutos, dependendo das condições hemodinâmicas do paciente.

Se o paciente tolerar a dose intravenosa total (15 mg), deve-se passar à dose de manutenção de 50 mg de tartarato de metoprolol por via oral, quatro vezes ao dia, iniciando-se 15 minutos após a última injeção intravenosa. Mantém-se este esquema geralmente por 48 horas.





A dose de manutenção é de 100 mg de tartarato de metoprolol (**SELOKEN comprimidos**), via oral, 2 vezes ao dia (pela manhã e à noite), ou 200 mg de succinato de metoprolol (**SELOZOK comprimidos**), uma vez ao dia.

Pacientes que não toleram a dose intravenosa total de **SELOKEN injetável** (15 mg) devem iniciar o tratamento oral com cuidado, utilizando-se uma dose menor.

Insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Insuficiência hepática: normalmente, não é necessário ajuste de dose em pacientes com cirrose hepática, porque o metoprolol tem uma baixa taxa de ligação proteica (5-10%). Quando há sinais de sério comprometimento da função hepática (por exemplo, pacientes submetidos a cirurgia de derivação) deve-se considerar uma redução da dose.

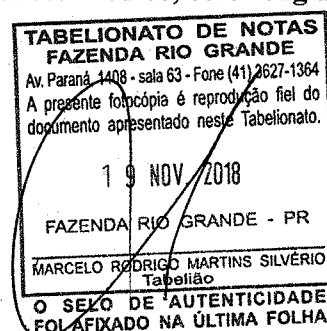
Idosos: não é necessário ajuste de dose.

Crianças: há experiência limitada do tratamento de crianças com **SELOKEN injetável**.

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?

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?

Podem ocorrer as seguintes reações adversas:

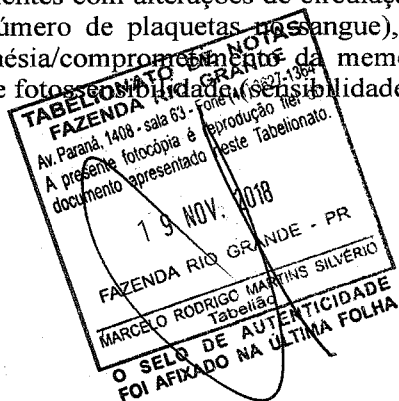
Reação muito comum (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam este medicamento): fadiga (cansaço).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): bradicardia (batimentos lentos do coração), alterações posturais na pressão (muito raramente com desmaio), mãos e pés frios, fenômeno de Raynaud (alterações vasculares nas mãos e pés que podem ficar roxos e dolorosos), palpitações, tontura, cefaleia (dor de cabeça), náusea (enjoo), dor abdominal, diarreia, constipação (prisão de ventre) e dispineia de esforço (dificuldades respiratórias ao esforço).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): deterioração dos sintomas de insuficiência cardíaca (piora dos sintomas de insuficiência cardíaca), choque cardiogênico (pressão muito baixa devido a problemas no coração) em pacientes com infarto agudo do miocárdio, bloqueio cardíaco de primeiro grau (tipo de arritmia), edema (inchaço), dor precordial (dor no peito), parestesia (formigamento), câibras musculares, vômitos, ganho de peso, depressão, dificuldade de concentração, sonolência ou insônia, pesadelos, chiado no peito, erupção cutânea e sudorese excessiva (aumento do suor).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): alterações na condução cardíaca, arritmias cardíacas (batimentos irregulares do coração), boca seca, alterações de testes da função hepática (do fígado), nervosismo, ansiedade, impotência/disfunção sexual, rinite, distúrbios da visão, irritação e/ou ressecamento dos olhos, conjuntivite e perda de cabelo.

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): gangrena (em pacientes com alterações de circulação periféricas graves pré-existentes), trombocitopenia (diminuição do número de plaquetas no sangue), hepatite (inflamação do fígado), artralgia (dor nas articulações), amnésia/comprovação da memória, confusão, alucinações, zumbido, distúrbios do paladar, reações de fotossensibilidade (sensibilidade à luz) e piora da psoríase (tipo de doença de pele).





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 DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas: hipotensão, insuficiência cardíaca, bradicardia e bradiarritmias, distúrbios na condução elétrica cardíaca e broncoespasmo.

Tratamento: o tratamento deve ser realizado em local com medidas adequadas de atendimento, monitoramento e supervisão.

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

MS - 1.1618.0071

Farm. Resp.: Dra. Daniela M. Castanho - CRF-SP nº 19.097

Fabricado por: Cenexi – Fontenary – Sous-Bois - França

Importado por: AstraZeneca do Brasil Ltda.

Rod. Raposo Tavares, km 26,9 – Cotia – SP – CEP 06707-000

CNPJ 60.318.797/0001-00



(M)

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO HOSPITALAR E/OU PROFISSIONAL

Todas as marcas nesta embalagem são propriedade do grupo de empresas AstraZeneca.

SEL_INJ008

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 14/05/2014.



TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente cópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

19 NOV. 2018

FAZENDA RIO GRANDE PR
SELO
MARCIO NEUCOS MARISSILVERIO
Tabelião

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FRK02005

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

010423
cg

Item 832



[Faint, illegible text]

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44
End: Rua José Ferreira de Barros, 89
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr
Fone / Fax: (41) 3246-3376 - licitacoes1@prohosp.com.br - www.prohosp.com.br

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



010424
CG

2017-5-25

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DAXAS

Nome da Empresa	TAKEDA PHARMA LTDA.		
CNPJ	60.397.775/0001-74	Autorização	1.00.639-8
Nome Comercial	DAXAS		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO RESPIRATORIO		
Registro	106390257		
Processo	25351.658596/2009-42		
Vencimento do Registro	02/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	07/02/2011
Validade	36 meses	Registro	1063902570017
Princípio Ativo	ROFLUMILASTE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO Secundária - CARTUCHO CARTAO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - COTIA - BRASIL TAKEDA PHARMA LTDA. - JAGUARIÚNA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> NYCOMED ORANIENBURG GMBH - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	07/02/2011
Validade	36 meses	Registro	1063902570025
Princípio Ativo	ROFLUMILASTE		

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - COTIA - BRASIL TAKEDA PHARMA LTDA. - JAGUARIÚNA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> NYCOMED ORANIENBURG GMBH - ALEMANHA
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	07/02/2011
Validade	36 meses	Registro	1063902570033
Princípio Ativo	ROFLUMILASTE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - COTIA - BRASIL TAKEDA PHARMA LTDA. - JAGUARIÚNA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> NYCOMED ORANIENBURG GMBH - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

2017-5-25

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	07/02/2011
Validade	36 meses	Registro	1063902570041
Princípio Ativo	ROFLUMILASTE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - COTIA - BRASILTAKEDA PHARMA LTDA. - JAGUARIÚNA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none">NYCOMED ORANIENBURG GMBH - ALEMANHA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		







ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - 61.190.096/001-92
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	BD BEQ S.A
EXPEDIENTE:	0014031/15-7 de 08/01/2015
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	
Clínica e Bionalítica (Endereço: Rua Boulevard Artigas, 1632, 1º piso, Tres Cruces, Montevideo - Uruguai)	
VALIDADE:	

RESOLUÇÃO - RE Nº 413, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidência da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder ao(s) Centro(s), na forma do(s) ANEXO(s), a Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	Galenicum Health Brasil Laboratório Farmacêutico / 16.665.677/0001-85
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	ANAPHARM EUROPE, S.L.
EXPEDIENTE:	0735700/15-3 de 17/08/2015
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	
ETAPA (ENDEREÇO):	Bionalítica (Enquiry, 22 2nd Floor, Barcelona - Espanha)

RESOLUÇÃO - RE Nº 414, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidência da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Definir, pelas condições estabelecidas no Gerenciamento de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ	PRINCIPIO(S) ATIVO(S)	NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO DE REGISTRO	NUMERO DE REGISTRO VALIDADE	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	PRINCIPIO(S) ATIVO(S)	COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. 07768134000104	TACROLÍMIO	PROTOPIC 25351.532187/2010-37 06/2021	1464	MEDICAMENTO NOVO	0996269/15-7	1.7717.0004.001-2 24 Meses
						0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G
						1.7717.0004.002-0 24 Meses
						0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G
						1.7717.0004.003-9 24 Meses
						1.7717.0004.004-7 24 Meses
						1.0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G
						1.0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G
						BLAU FARMACÊUTICA S.A. 58430828000160
	ACETILCISTEÍNA	acetilcisteína 25351.607313/2007-19 06/2021	143	GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	1058028/15-0	1.1637.0073.001-1 36 Meses
						100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML
						1.1637.0073.002-8 36 Meses

100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	BRINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. 05161069000110	dextroTARTARATO DE BRIMONIDINA	TARTARATO DE BRIMONIDINA 25351.534954/2011-39 05/2021	143	GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	0962669/15-7	1.5584.0309.001-5 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
							TARTARATO DE BRIMONIDINA
							1.5584.0309.002-3 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT 6 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)
							1.5584.0309.003-1 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT 10 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)
							1.5584.0309.004-1 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT 12 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)
							1.5584.0309.005-8 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)
							1.5584.0309.006-6 24 Meses
							2,0 MG/ML SOL OFT CT 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)
							CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA
							LIDOGEL 25351.538309/2011-27 06/2021
							142
							SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							1000482/15-3
							1.5584.0162.001-7 24 Meses
							20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G
							1.5584.0162.002-5 24 Meses
							20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)
							CLORIDRATO DE FLUOXETINA
							NEO FLUOXETIN 25351.539103/2011-41 06/2021
							142
							SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							0975744/15-9
							1.5584.0224.001-3 24 Meses
							20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14
							1.5584.0224.002-1 24 Meses
							20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28
							1.5584.0224.003-1 24 Meses
							20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7
							1.5584.0224.004-8 24 Meses
							20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)
							1.5584.0224.005-6 24 Meses
							20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
							CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
							CETOPROFENO 25351.011238/04-33 05/2021
							143
							GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							090926/15-5
							1.0298.0276.001-9 24 Meses
							50 MG/ML SOL INJ IMB CX 6 AMP VD AMB X 2 ML
							1.0298.0276.002-7 24 Meses
							50 MG/ML SOL INJ IM CX 24 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
							1.0298.0276.003-5 24 Meses
							50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
							1.0298.0276.004-3 24 Meses
							50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)
							GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
							Cetoconazol 25351.025612/2006-50 05/2021
							143
							GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							0982290/15-9
							1.5423.0061.001-1 24 Meses
							20 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G
							1.5423.0061.002-8 24 Meses
							20 MG/G CREAM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)
							NISTATINA 25351.025636/2006-17 05/2021
							143
							GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							0982279/15-8
							1.5423.0062.001-5 24 Meses
							25.000 U/L / G CREAM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
							1.5423.0062.002-3 24 Meses
							25.000 U/L / G CREAM VAG CX 60 BG AL X 60 G + 840 APLIC (EMB HOSP)
							1.5423.0062.003-1 24 Meses
							25.000 U/L / G CREAM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)
							LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
							CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA
							cetoconazol+ dipropionato de betametasona 25351.096395/2006-82 10/2021
							143
							GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
							0995233/15-1
							1.0370.0497.001-7 24 Meses
							20MG/G + 0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30G
							1.0370.0497.002-5 24 Meses
							20MG/G + 0,5 MG/G CREAM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)

MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10588595000797	VALERATO DE BETAMETASONA 25351.677558/2014-46 08/2021	143	GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	1064379/15-6	1.8326.0219.001-5 24 Meses	1,0 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 15 G
						1.8326.0219.002-3 24 Meses
						1,0 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G
						PROPIONATO DE CLOBETASOL 25351.688435/2014-14 08/2021
						143
						GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
						1064525/15-0
						1.8326.0004.001-6 24 Meses
						0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G
						PROPIONATO DE CLOBETASOL 25351.688461/2014-57 08/2021
						143
						GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
						1064516/15-1
						1.8326.0143.001-2 24 Meses
						0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G
						MERCK S/A 33069212000184
						CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 25351.025606/00-36 07/2021
						143
						GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
						0972116/15-9
						1.0089.0276.001-8 24 Meses
						250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20
						1.0089.0276.002-6 24 Meses
						250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30
						1.0089.0276.003-4 24 Meses
						250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP)
						1.0089.0276.004-2 24 Meses
						250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
						1.0089.0276.005-2 24 Meses
						250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
						NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111
						FINASTERIDA 25351.351084/2005-19 05/2021
						143
						GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
						0945709/15-7
						1.2675.0075.001-6 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
						1.2675.0075.002-4 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
						1.2675.0075.003-2 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
						1.2675.0075.004-0 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
						1.2675.0075.005-9 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
						1.2675.0075.006-7 36 Meses
						1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
						glibenclamida 25351.359538/2005-91 05/2021
						143
						GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
						0970529/15-5
						1.2675.0072.001-1 24 Meses
						5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
						1.2675.0072.002-8 24 Meses
						5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
						1.2675.0072.003-6 24 Meses
						5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
						1.2675.0072.004-4 24



1.2675.0077.026-2 24 Meses
 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
 1.2675.0077.028-9 24 Meses
 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 1.2675.0077.029-7 24 Meses
 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
 NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 06629745000109
 CLORIDRATO DE RANITIDINA 25351.122347/2006-57 10/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1065120/15-9
 1.1402.0042.001-2 24 Meses
 25 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
 1.1402.0042.002-0 24 Meses
 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
 1.1402.0042.003-9 24 Meses
 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
 UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A
 60665981000118
 ACETATO DE HIDROCORTISONA 25351.073008/2006-67 05/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1000492/15-1
 1.0497.1333.001-3 36 Meses
 10 MG/G C REM DERM CT BG AL X 20 G
 Carbamazepina 25351.343309/2005-53 05/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0975710/15-4
 1.0497.1331.001-2 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
 1.0497.1331.002-0 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
 1.0497.1331.003-9 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 1.0497.1331.004-7 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
 1.0497.1331.005-5 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 1.0497.1331.006-3 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A.
 60659463000191
 bisulfato de clopidogrel
 CLOPIN 25351.526023/2009-32 06/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1018477/15-5
 1.0573.0401.001-3 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
 CLOPIN
 1.0573.0401.002-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL/AL X14
 CLOPIN
 1.0573.0401.003-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL/AL X15
 CLOPIN
 1.0573.0401.004-8 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL/AL X28
 CLOPIN
 1.0573.0401.005-6 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL/AL X30
 CLOPIN
 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. 01858973000129
 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA
 SILUSGEL 25351.031325/00-21 06/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1003769/15-1
 1.4495.0007.002-4 24 Meses
 37,0 MG/ML + 40,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML + COP
 ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 02433631000120
 CLORIDRATO DE TIROFIBANA
 AGRASTAT 25351.065824/2009-97 11/2020
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0403394/15-9
 1.3764.0120.001-3 24 Meses
 0,25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML
 ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. 07768134000104
 emzaltamida
 XTANDI 25351.057866/2013-05 12/2019
 1449 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NOVA NO PAÍS 0486918/15-4
 1.7717.0006.001-3 24 Meses
 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40
 1.7717.0006.002-1 24 Meses
 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120
 succinato de solifenacina
 VESICARE 25351.182566/2009-50 02/2021
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0676733/15-8
 1.7717.0002.001-1 24 Meses
 5MG COM REV CT BL AL PVC X 6
 1.7717.0002.002-1 24 Meses

5MG COM REV CT BL AL PVC X 10
 1.7717.0002.003-8 24 Meses
 5MG COM REV CT BL AL PVC X 20
 1.7717.0002.004-6 24 Meses
 5MG COM REV CT BL AL PVC X 30
 1.7717.0002.005-4 24 Meses
 5MG COM REV CT BL AL PVC X 60
 1.7717.0002.006-2 24 Meses
 5MG COM REV CT BL AL PVC X 90
 1.7717.0002.007-0 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 6
 1.7717.0002.008-9 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 10
 1.7717.0002.009-7 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 20
 1.7717.0002.010-0 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 30
 1.7717.0002.011-9 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 60
 1.7717.0002.012-7 24 Meses
 10MG COM REV CT BL AL PVC X 90
 BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA 53162095000106
 bisulfato de clopidogrel 25351.526000/2009-11 05/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1003754/15-3
 1.1213.0419.001-7 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 7
 1.1213.0419.002-5 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14
 1.1213.0419.003-3 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15
 1.1213.0419.004-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28
 1.1213.0419.005-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30
 1.1213.0419.006-8 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 35
 1.1213.0419.007-6 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 (EMB HOSP)
 1.1213.0419.008-4 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)
 BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. 60831658000177
 TELMSARTANA + BESILATO DE ANLÓDIPINO
 MICARDIS ANLO 25351.648746/2009-82 03/2021
 1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS 0535603/15-2
 1.0367.0166.001-1 36 Meses
 40MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 10
 1.0367.0166.002-1 36 Meses
 40MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30
 1.0367.0166.003-8 36 Meses
 40MG + 10MG COM CT BL AL/AL X 10
 1.0367.0166.004-6 36 Meses
 40MG + 10MG COM CT BL AL/AL X 30
 1.0367.0166.005-4 36 Meses
 80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 10
 1.0367.0166.006-2 36 Meses
 80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30
 1.0367.0166.007-0 36 Meses
 80MG + 10MG COM CT BL AL/AL X 10
 1.0367.0166.008-9 36 Meses
 80MG + 10MG COM CT BL AL/AL X 30
 Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda 10742412000401
 IOPAMIDOL
 IOPAMIRON 25351.718635/2009-30 02/2021
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0303588/15-3
 1.8037.0001.001-8 36 Meses
 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML
 300
 1.8037.0001.002-6 36 Meses
 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML
 300
 1.8037.0001.003-4 36 Meses
 612 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML
 300
 1.8037.0001.004-2 36 Meses
 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML
 370
 1.8037.0001.005-0 36 Meses
 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML
 370
 1.8037.0001.006-9 36 Meses
 755 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML
 370
 BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A
 05161069000110
 CLORIDRATO DE METFORMINA
 NEO METFORMIN 25351.555406/2011-32 06/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1042534/15-9
 1.5584.0344.001-6 24 Meses
 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.5584.0344.002-4 24 Meses
 850 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 44734671000151

CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B
 25351.004547/01-61 06/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1053500/15-4
 1.0298.0277.001-4 24 Meses
 25 MG/G + 12,5 MG/G CRFM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APJC
 EMS S/A 57507378000365
 CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA
 EMSCORT 25300.021553/99-31 05/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0954148/15-9
 1.0235.0501.001-6 36 Meses
 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG C REM DERM CT BG AL X 30 G
 EMSCORT
 1.0235.0501.002-4 24 Meses
 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G
 DICLOFENACO SÓDICO 25351.275819/2005-92 09/2020
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0181931/15-3
 1.0235.0785.001-1 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 10 G
 1.0235.0785.002-1 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
 1.0235.0785.003-8 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 30 G
 1.0235.0785.004-6 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 40 G
 1.0235.0785.005-4 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 50 G
 1.0235.0785.006-2 24 Meses
 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G
 EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
 ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO + ACETATO DE NORETISTERONA
 ACTIVELLE 25351.532787/2010-90 03/2021
 1462 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 0806114/15-9
 1.0043.1042.001-4 24 Meses
 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 84
 1.0043.1042.002-2 24 Meses
 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28
 BENZOCAINA + TRICLOSANA + MENTOL
 ANDOLBA 25351.712557/2009-13 12/2020
 1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS 0485616/15-3
 1.0043.1037.001-7 24 Meses
 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX 6 TB AL X 43 G
 1.0043.1037.002-5 24 Meses
 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX 6 TB AL X 70 G
 1.0043.1037.003-3 24 Meses
 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G
 1.0043.1037.004-1 24 Meses
 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 18 G
 1.0043.1037.005-1 24 Meses
 45 MG/G + 5MG/G + 5 MG/G C REM DERM CT BG PLAS OPC X 10G
 1.0043.1037.006-8 24 Meses
 45 MG/G + 5MG/G + 5 MG/G C REM DERM CT BG PLAS OPC X 20G
 1.0043.1037.007-6 24 Meses
 45 MG/G + 5MG/G + 5 MG/G C REM DERM CT BG PLAS OPC X 30G
 GERMED FARMACÉUTICA LTDA 45992052000165
 DICLOFENACO DIETILAMÔNIO
 MUSCUPENACO 25351.298265/2008-44 06/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1059920/15-0
 1.0583.0499.001-0 24 Meses
 11,6 MG/ML SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML
 MUSCUPENACO
 nimodipino 25351.256414/2005-38 06/2021
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1057246/15-5
 1.0583.0499.008-3 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
 1.0583.0499.009-1 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
 1.0583.0499.010-5 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.0583.0499.011-3 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0499.012-1 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40
 1.0583.0499.013-1 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50
 1.0583.0499.014-8 24 Meses
 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
 GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110
 ambrisentana
 VOLIBRIS 25351.314635/2009-16 12/2020
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0196399/15-6
 1.0107.0281.001-3 24 Meses
 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30
 1.0107.0281.002-1 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30

010427
cg



CLORIDRATO DE DONEPEZILA
 DANPEZIL 25351.756583/2009-21 09/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
 TO 1035185/15-0
 1.0107.0286.001-0 36 Meses
 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
 DANPEZIL
 1.0107.0286.002-9 36 Meses
 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
 DANPEZIL
 1.0107.0286.004-5 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
 DANPEZIL
 1.0107.0286.005-3 36 Meses
 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DANPEZIL
 1.0107.0286.007-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
 DANPEZIL
 1.0107.0286.008-8 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
 DANPEZIL
 1.0107.0286.010-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
 DANPEZIL
 1.0107.0286.011-8 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DANPEZIL
 LABORATÓRIOS FERRING LTDA 74232034000148
 FIRMAGON 25351.586922/2009-34 01/2021
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 MEDICAMENTO NOVO 0489937/15-7
 1.2876.0017.001-6 24 Meses
 80 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL X 6 ML + SER +
 AGU + 2 ADAP
 degarelix
 1.2876.0017.002-4 24 Meses
 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 DIL X 6 ML + 2
 SER + 2 AGU + 4 ADAP
 degarelix
 1.2876.0017.003-2 24 Meses
 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL SER PREENCH
 VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + ÊMBOLO
 acetato de degarelix
 1.2876.0017.004-0 24 Meses
 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH
 VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2 ÊMBOLOS
 acetato de degarelix
 LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA
 BUSULFANO
 Busulfex 25351.119094/2009-75 05/2021
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 MEDICAMENTO NOVO 0988127/15-1
 1.0162.0250.001-4 30 Meses
 6MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10ML
 LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 05044984000126
 CETOCONAZOL 25351.661793/2010-51 06/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 1057351/15-8
 1.6773.0217.001-6 24 Meses
 20 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 10 G
 1.6773.0217.002-4 24 Meses
 20 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 20 G
 1.6773.0217.003-2 24 Meses
 20 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G
 MERCK S/A 33069212000184
 CLORIDRATO DE METFORMINA 25351.012060/01-52 07/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 1018376/15-1
 1.0089.0275.001-2 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
 1.0089.0275.002-0 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
 1.0089.0275.003-9 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
 1.0089.0275.005-5 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
 1.0089.0275.006-3 24 Meses
 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
 1.0089.0275.007-1 24 Meses
 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
 1.0089.0275.008-1 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.009-8 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.010-1 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.011-1 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.012-8 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.013-6 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.014-4 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.015-2 24 Meses

500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.016-0 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.017-9 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.018-7 24 Meses
 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)
 1.0089.0275.019-5 24 Meses
 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP)
 finasterida 25351.020482/2006-69 07/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 0995919/15-0
 1.0089.0333.001-7 24 Meses
 1MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 1.0089.0333.002-5 24 Meses
 1MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
 1.0089.0333.003-3 24 Meses
 1MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.0089.0333.004-1 24 Meses
 1MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
 1.0089.0333.005-1 24 Meses
 1MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
 NOVA QUÍMICA FARMACÉUTICA S/A 72593791000111
 meloxicam 25351.338317/2005-80 06/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 1034991/15-0
 1.2675.0082.005-7 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
 1.2675.0082.006-5 24 Meses
 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.2675.0082.010-3 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
 1.2675.0082.015-4 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.2675.0082.018-9 24 Meses
 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
 1.2675.0082.020-0 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.2675.0082.022-7 24 Meses
 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.2675.0082.023-5 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
 1.2675.0082.025-1 24 Meses
 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
 1.2675.0082.027-8 24 Meses
 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
 METRONIDAZOL 25351.339129/2005-79 06/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 1057339/15-9
 1.2675.0079.001-8 24 Meses
 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC
 1.2675.0079.002-6 24 Meses
 100 MG/G GEL VAG CX 250 ML X 50 G + 250 APLIC (EMB
 HOSP)
 NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A 56994502000130
 maleato de indacaterol
 ONBRIZE 25351.139128/2009-43 11/2020
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 MEDICAMENTO NOVO 0351841/15-8
 1.0068.1073.001-9 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.002-7 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.003-5 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 2 INALADO-
 RES
 1.0068.1073.004-3 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 3 INALADO-
 RES
 1.0068.1073.005-1 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.006-1 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.007-8 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 2 INALADO-
 RES
 1.0068.1073.008-6 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 3 INALADO-
 RES
 1.0068.1073.009-4 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.010-8 24 Meses
 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.011-6 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR
 1.0068.1073.012-4 24 Meses
 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR
 MALEATO DE TIMOLOL
 GLAUTIMOL 25351.660150/2012-90 07/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
 TO 1030434/15-7
 1.0068.1084.001-9 24 Meses
 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
 RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 59557124000115
 FLURBIPROFENO
 STREPSILS 25351.722189/2009-89 11/2020

1463 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 FORMA FARMACÉUTICA NOVA NO PAÍS 0372445/15-0
 1.7390.0003.001-0 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)
 1.7390.0003.002-9 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)
 1.7390.0003.003-7 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 12 (MEL E LIMÃO)
 1.7390.0003.004-5 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)
 1.7390.0003.005-3 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 24 (MEL E LIMÃO)
 (EMB. MULT)
 1.7390.0003.006-1 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 36 (MEL E LIMÃO)
 (EMB. MULT)
 1.7390.0003.007-1 18 Meses
 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 48 (MEL E LIMÃO)
 (EMB. MULT)
 SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 61286647000116
 rosuvastatina cálcica
 ROSUVASTATINA CALCICA 25351.328202/2010-11 06/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 1003784/15-5
 1.0047.0499.001-4 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
 1.0047.0499.002-2 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
 1.0047.0499.003-0 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
 1.0047.0499.004-9 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
 1.0047.0499.005-7 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
 1.0047.0499.006-6 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
 cloxazolam 25351.978747/2009-16 06/2021
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
 MENTO 10167948/15-8
 1.0047.0498.001-8 24 Meses
 1MG COM CT BL AL/AL X 20
 1.0047.0498.002-7 18 Meses
 1 MG COM CT BL AL/AL X 30
 1.0047.0498.003-5 18 Meses
 1 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)
 1.0047.0498.004-3 24 Meses
 2 MG COM CT BL AL/AL X 20
 1.0047.0498.005-1 24 Meses
 2 MG COM CT BL AL/AL X 30
 1.0047.0498.006-1 24 Meses
 2 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)
 TAKEDA PHARMA LTDA 60297775000174
 ROFLUMILAST
 DAXAS 25351.658596/2009-42 02/2021
 1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 MEDICAMENTO NOVO 0517036/15-2
 1.0639.0257.001-7 36 Meses
 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10
 1.0639.0257.002-5 36 Meses
 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30
 1.0639.0257.003-3 36 Meses
 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 60
 1.0639.0257.004-1 36 Meses
 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 90
 THERASKIN FARMACÉUTICA LTDA 61517397000188
 TRETINOÍNA + FOSFATO DE CLINDAMICINA
 VITACID ACNE 25351.341612/2010-44 03/2021
 1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
 NOVA FORMA FARMACÉUTICA NOVA NO PAÍS 0552866/15-6
 1.0191.0303.001-4 24 Meses
 0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G
 UCB BIOPHARMA S.A. 64711500000114
 CARBOPLATINA
 CITOPLATINA 25351.326970/2005-04 05/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
 TO 0973823/15-1
 1.2361.0060.001-7 18 Meses
 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML
 CITOPLATINA
 1.2361.0060.002-5 18 Meses
 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML
 CITOPLATINA
 1.2361.0060.003-3 18 Meses
 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML
 CITOPLATINA
 UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A
 60665981000118
 DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE
 POLIMIXINA B
 MAXINOM 25351.043288/2003-17 05/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
 TO 1154881/16-9
 1.0497.1311.001-3 24 Meses
 (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT
 X 5 ML
 1.0497.1311.009-9 24 Meses
 (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/MG POM OFT CT BG AL X 3,5 G
 ZYDCA PHARMACEUTICA LTDA 03254971000181
 BROMIDRATO DE CITALOPRAM
 ZYCITAPRAM 25351.289608/2005-37 09/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
 TO 1015449/15-3
 1.5651.0012.001-8 36 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

010428
cg

CBPF BRASIL
ASTRAZENECA
VAL 08.2018



Nº 146, segunda-feira, 1 de agosto de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

47

MUNICÍPIO: LUIS EDUARDO MAGALHÃES

UF: BA
CEP: 47.850-000

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.050, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 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 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Indeferir pleito de concessão de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: FORTIS OIL TRANSPORTE E COMERCIO DE RESÍDUOS OLEOSOS LTDA - EPP

AUTORIZ./MS: -----

CNPJ: 09.609.521/0001-15

PROCESSO Nº: 25767.444706/2015-38 (0645036/15-9)

ENDERECO: RODOVIA SP 332, S/N - KM 145 + 500 METROS

BAIRRO: SÍTIO SANTA AMÉLIA

MUNICÍPIO: COSMOPOLIS

UF: SP

CEP: 13.150-000

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Falta de documentação exigida pela RDC 345/02

EMPRESA: SUELEN PRADO ROSA EIRELI - ME

AUTORIZ./MS: -----

CNPJ: 19.550.155/0001-20

PROCESSO Nº: 25751.315890/2015-98 (0453033/15-1)

ENDERECO: RUA SERGIO JUNGLUT DIETERICH, Nº 1011 -

PAVILHÃO 11

BAIRRO: SARANDI

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE

UF: RS

CEP: 91.060-410

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa não cumpriu integralmente as exigências emitidas, apresentando rotulagens vagas de declaração de utilização de ingredientes ativos, formulações inseticidas e concentrações de uso com produtos em desconformidade com o disposto na legislação sanitária pertinente (números de registro vendidos ou inválidos).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.054, DE 29 DE JULHO DE 2016

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 46, de 22 de outubro 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 a(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: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00

Endereço: Rodovia Raposo Tavares, Km 26,9, Moimão Velho

Município: Cotia UF: SP CEP: 06707-000

Autorização de Funcionamento: 1.01.618- Expediente(s): 1060139/15-0, 1060130/15-9 e 1060063/15-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos.

Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.

Sólidos não estéreis citotóxicos (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.

Sólidos não estéreis: embalagem secundária.

Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.

Líquidos não estéreis: embalagem secundária.

Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.055, DE 29 DE JULHO DE 2016

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 46, de 22 de outubro de 2015;

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

Art. 1º Conceder a(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: AbbVie Ireland NL B.V.

Endereço: Manohamilton Road, Sligo

País: Irlanda

Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16

Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 Expediente(s): 2025190/16-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis hormonais (granul): comprimidos.

Empresa Fabricante: AndersonGreen Incorporated.

Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109

País: Estados Unidos da América

Empresa solicitante: Laboratórios Stiefel Ltda. CNPJ: 63.064.653/0001-54

Autorização de Funcionamento: 1.00.675-1 Expediente(s): 1450991/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Catalent Pharma Solutions, LLC

Endereço: 14 Schoolhouse Road - Somerset, New Jersey 08873

País: Estados Unidos da América

Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 15.127.898/0001-30

Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1 Expediente(s): 0662643/15-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granul).

Empresa: Chiesi Farmaceutici Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46

Endereço: Rua Dr. Giacomo Chiesi 151 Km 39,2 Est. Romeiros, Votuporim

Município: Santana do Parnaíba UF: SP CEP: 06500-970

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 1796361/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Chugai Pharma Manufacturing Co., Ltd.

Endereço: 16-3 Kiyohara Korvodenchi, Utsunomiya City, Tochigi, 321-3231

País: Japão

Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. CNPJ: 33.009.945/0001-23

Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 0761441/15-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toclizumabe.

Empresa Fabricante: Eisai Manufacturing Limited.

Endereço: European Knowledge Centre, Mosquito Way, Hatfield, Hertfordshire AL 10 9SN

País: Reino Unido

Empresa solicitante: Eisai Laboratórios Ltda. CNPJ: 08.416.362/0001-70

Autorização de Funcionamento: 1.07.310-4 Expediente(s): 1405113/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Eli Lilly pharm.

Endereço: 2881 Route des Crêtes - Z.I. Les Bouillides - Sophia Antipolis, 06560 Valbonne

País: França

Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.522.600/0002-51

Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1218846/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.

Endereço: Avenida de Extremadura, 3, Polígono Industrial Alhenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)

País: Espanha

Empresa solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0812705/15-1 e 0812720/15-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária), comprimidos e comprimidos revestidos.

Líquidos não estéreis: suspensões e suspensões aerosol.

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.

Endereço: Avenida de Extremadura, 3, Polígono Industrial Alhenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)

País: Espanha

Empresa solicitante: Novartis Biotecnologias S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30

Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 1228378/16-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa: Laboratório Farmacêutico da Marinha CNPJ: 00.394.502/0071-57

Endereço: Avenida Dom Hélder Câmara, 315, Benfica

Município: Rio de Janeiro UF: RJ CEP: 20911-290

Autorização de Funcionamento: 1.02.625-1 Expediente(s): 2034907/16-6, 2034984/16-0 e 2035009/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas.

Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xaropes.

Empresa Fabricante: Lilly S.A.

Endereço: Avda de La Industria, 30, Alcobendas, 28108 Madrid

País: Espanha

Empresa solicitante: Biobal Sanus Farmacêutica Ltda. CNPJ: 49.475.833/0001-06

Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 1255429/16-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa: Linde Gases Ltda. CNPJ: 60.619.202/0009-03

Endereço: Via Urbana - Parte CIA Sul, 570, Setor Industrial

Município: Simões Filho UF: BA CEP: 43700-000

Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 0996093/14-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Gases medicinais: envase.

Empresa: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.875.154/0003-91

Endereço: Rua Fernando Lamare, 255, Distrito Industrial

Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030

Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 1864642/16-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Puerto Rico Branch) LLC

Endereço: Road 183, Priddy Industrial Park, Las Piedras, Puerto Rico (PR) 00771

País: Estados Unidos da América

Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda. CNPJ: 45.987.013/0001-34

Autorização de Funcionamento: 1.00.039-0 Expediente(s): 2023017/16-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis (granul): comprimidos e comprimidos revestidos.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016080100047

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.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



ANEXO

Empresa: INDALABOR INDAIÁ LABORATÓRIO FARMACÉUTICO LTDA.
CNPJ: 04.654.861/0001-44
Endereço: Avenida da Saúde, nº 434, Centro Município: Dolores do Indaia - MG CEP: 35.610-000
Autorização de Funcionamento: 3.02.637-0
Expediente(s): 0553723/17-1
Linha(s): Líquidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.041, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PRADO FARMA LTDA - ME
ENDEREÇO: R. GOVERNADOR VALADARES 35
BAIRRO: CENTRO CEP: 37120000 - PARAGUACUMG
CNPJ: 00.649.237/0001-06
PROCESSO: 25351.001091/2003-01
AUTORIZAÇÃO: 0.21342-3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL:
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.042, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAUSE DOS S KZAM - ME
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS, 2682
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 65030000 - SÃO
LUIZ/MA
CNPJ: 22.224.734/0001-97
PROCESSO: 25351.542647/2017-10
AUTORIZAÇÃO: 1.17094-6
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: TECNOPHARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 4666 LOJA 238 H
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631004 - RIO DE
JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.575.186/0008-07
PROCESSO: 25351.541391/2017-15
AUTORIZAÇÃO: 1.17095-0
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: BAGGIO COMÉRCIO E MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Rio de Janeiro, 540
BAIRRO: Cruzeiro CEP: 89990000 - SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC
CNPJ: 26.462.476/0001-38
PROCESSO: 25351.536628/2017-46
AUTORIZAÇÃO: 1.17081-1
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012017112000058

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.043, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMACIA MANIFARMA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CRISPINIANO, 143 - LOJA
BAIRRO: REPUBLICA CEP: 01037001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 53.763.488/0005-07
PROCESSO: 25351.533811/2017-90
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando Art. 7º, § 3º e § 4º da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.044, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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 Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: M L DA POIAN FARMACIA - ME
ENDEREÇO: AV. EDGAR PIRES DE CASTRO, 343 SALA 102
BAIRRO: ABERTA DOS MORROS CEP: 91787889 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 16.513.505/0001-90
PROCESSO: 25351.226523/2015-10
AUTORIZAÇÃO: 1.13936-0
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: MARIA ROSA - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AV PADRE ANCHIETA, Nº 996
BAIRRO: SAO LOURENCO CEP: 45992090 - TEIXEIRA DE
FREITAS/BA
CNPJ: 08.389.092/0001-55
PROCESSO: 25351.465121/2011-14
AUTORIZAÇÃO: 1.39497-6
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: GUERRERO & GUERRERO FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JULIO MESQUITA 822
BAIRRO: CENTRO CEP: 13600061 - ARARAS/SP
CNPJ: 10.373.782/0001-68
PROCESSO: 25351.736707/2013-21
AUTORIZAÇÃO: 1.40321-7
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: PHARMACIA DE MANIPULAÇÃO ALEXANDRIA LTDA
ENDEREÇO: R RIO BRANCO, Nº 493
BAIRRO: CENTRO CEP: 16400085 - LINS/SP
CNPJ: 07.267.746/0001-05
PROCESSO: 25351.292289/2005-47
AUTORIZAÇÃO: 1.37306-3
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: CARACHO & CARACHO FARMÁCIA LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 473
BAIRRO: CENTRO CEP: 17120000 - AGUDOS/SP
CNPJ: 08.354.428/0001-44
PROCESSO: 25351.441620/2014-50
AUTORIZAÇÃO: 1.11047-6
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: VIVIANE LISBOA DA SILVA FARMACIA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA INTERNACIONAL, 1489
BAIRRO: CENTRO CEP: 17780000 - LUCÉLIA/SP
CNPJ: 21.142.852/0001-93

PROCESSO: 25351.750354/2014-53
AUTORIZAÇÃO: 1.13406-9
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: ELENY PEREIRA CARNEIRO ME
ENDEREÇO: RUA LUIZ GOMES, 25
BAIRRO: CENTRO CEP: 37472000 - CARMO DE MINAS/MG
CNPJ: 10.984.695/0001-47
PROCESSO: 25351.187931/2013-75
AUTORIZAÇÃO: 1.39868-8
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.045, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Cancelar parcialmente a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO referente à linha de Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), publicada pela Resolução RE nº 288, de 2 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 26, de 6 de fevereiro de 2017, Seção 1, pág. 62 e em suplemento da Seção 1, pág. 55, conforme expediente 2148653/17-1.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.
Endereço: Boulevard René Branquet 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.).
País: Bélgica
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente: 1145772/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Motivo: Em desacordo com o § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013 e com o Art. 4º da RDC nº 25/2011, alterado pela RDC nº 50/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.046, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Conceder a(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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PHYTOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA EIRELI - EPP - CNPJ: 02.817.180/0001-24 - AUTORIZAÇÃO: 1051847
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NACOES, 2482
MUNICÍPIO: VOTUPORANGA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0936658/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENACA AB
ENDEREÇO: GARTUNAVÄGEN SÖDERTÄLJE - 151 85 - PAÍS: SUECIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0046
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1780059/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: AV. DE LOS 50 METROS Nº 2, CIVAC - JUITEPEC - MORELOS - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0083
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80

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



AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 1953737/16-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS
LLC
ENDEREÇO: 1100 ENTERPRISE DRIVE, WINCHESTER,
KENTUCKY 40391 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0136
EMPRESA SOLICITANTE: GALDERMA BRASIL LTDA - CNPJ:
00.317.372/0001-46

AUTORIZAÇÃO: 1029167 - EXPEDIENTE(S): 2048795/16-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579
EMPRESA SOLICITANTE: AMGEN BIOTECNOLOGIA DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 18.774.815/0001-93
AUTORIZAÇÃO: 1102440 - EXPEDIENTE(S): 0897579/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pós
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579
EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÉUTICA BRASIL
LTDA - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZAÇÃO: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0362746/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12 - NL 8121 AA, OLST - PAÍS:
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZAÇÃO: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0698428/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORÊT, 1420-BRAINE L'ALLEUD -
PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ:
64.711.500/0001-14
AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 0961789/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS POEN S.A.C.I.F.I.
ENDEREÇO: BERMÚDEZ, 1004 - BUENOS AIRES - PAÍS:
ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0740
EMPRESA SOLICITANTE: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26
AUTORIZAÇÃO: 1067738 - EXPEDIENTE(S): 2004853/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Asséptica; Geis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI - LABORATOIRES THISSSEN
S. A.
ENDEREÇO: RUE DE LA PAPYRÉE 2-4-6, BRAINE-L'ALLEUD,
1420 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0345
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS SERVIER DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76
AUTORIZAÇÃO: 1012787 - EXPEDIENTE(S): 0992359/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A
ENDEREÇO: RONDA DE SANTA MARIA, 158, 08210,
BARBERÀ DEL VALLES, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0431
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1665814/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA OMBR DE FREIBURG
ORANIENBURG
ENDEREÇO: LEHNHYZSTRASSE 70-98, 16316 ORANIENBURG,
PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0451
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 07.818.797/0001-60
AUTORIZAÇÃO: 1004167 - EXPEDIENTE(S): 1204653/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: REMEDICA LTD.
ENDEREÇO: AHARON STRASSE, LIMASSOL INDUSTRIAL
ESTATE, LIMASSOL, CYPRUS 3056 - PAÍS: CHIPRE - CÓDIGO
ÚNICO: A.0844
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAÇÃO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 2094651/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MEDA MANUFACTURING
ENDEREÇO: AVENUE JF KENNEDY 33700 - MERIGNAC -
FRANCA - PAÍS: FRANCA - CÓDIGO ÚNICO: A.1035
EMPRESA SOLICITANTE: MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA -
CNPJ: 13.651.943/0001-26
AUTORIZAÇÃO: 1092987 - EXPEDIENTE(S): 0862057/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cremes

EMPRESA FABRICANTE: SWISSCO SERVICES AG
ENDEREÇO: BAHNHOFSTRASSE 14, 4334 SISELN,
SWITZERLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1072
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZAÇÃO: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2118957/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ALEMBIC PHARMACEUTICALS
LIMITED
ENDEREÇO: PANELAV, POST - TAJPURA, TAL HALOL, DIST.
PANCHMAHAL, GUJARAT 389 350 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0923
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZAÇÃO: 1023528 - EXPEDIENTE(S): 0527397/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A.
ENDEREÇO: BOULEVARD RENÉ BRANQUART 80, B-7860 -
LESSINES- BÉLGICA (SITE: BAXTER S.A.) - PAÍS: BÉLGICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1235
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0722587/15-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal
Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED,
UNIT - XVI
ENDEREÇO: PLOT:NO: S-5/B, S-6 & S-7, SYNO'S: 408 TO 412,
418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSUC, SEZ. POLEPALY
VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR
DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.1236

EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZAÇÃO: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2115183/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (PENICILÍNICOS): Pós com
Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.047, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às (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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: PATHENON PHARMACEUTICALS INC
ENDEREÇO: 2110 EAST GALBRAITH ROAD, CINCINNATI,
OHIO, 45237-1625 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0480
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ:
43.940.618/0001-44
AUTORIZAÇÃO: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 0528099/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.050, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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: MS BASTOS COMERCIO E REPRESENTAÇÕES
LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. Jambuí - 1053
BAIRRO: Vila Valqueire CEP: 21330300 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 13.882.701/0001-43
PROCESSO: 25351.566608/2017-08 AUTORIZAÇÃO: 2.09685.1
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: AZENKA INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS EIRELI
ENDEREÇO: Rua Maria Saldanha Lourenço nº 155, Galpão 3
BAIRRO: Santa Julia CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP
CNPJ: 25.526.311/0001-10
PROCESSO: 25351.577559/2017-21 AUTORIZAÇÃO: 2.09679.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: SOMEMICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI - ME
ENDEREÇO: Avenida Doutor Jânio Quadros nº 200 Bloco A
BAIRRO: Dist Ind Ulysses Guimarães CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ
DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 17.581.504/0001-45
PROCESSO: 25351.554778/2017-31 AUTORIZAÇÃO: 2.09677.4
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

EMPRESA: DNA COSMÉTICS INDÚSTRIA E COMÉRCIO
LTDA
ENDEREÇO: RUA TEÓFILO OTONI Nº 669
BAIRRO: SÃO LUIS CEP: 92420130 - CANOAS/RS
CNPJ: 27.661.501/0001-75
PROCESSO: 25351.563825/2017-38 AUTORIZAÇÃO: 2.09676.1
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: ANA PAULA GONCALVES - ME
ENDEREÇO: RUA MAESTRO CARLOS FRANK, 629
BAIRRO: ALTO BOQUEIRÃO CEP: 81750323 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.265.145/0001-91
PROCESSO: 25351.573464/2017-38 AUTORIZAÇÃO: 2.09674.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: NUTRALISS PROFISSIONAL EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES,
NUMERO 730, QD 33, LT 14
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 74353400 -
GOLÂNDIA/GO

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA
TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL
 INGLÊS - PORTUGUÊS
TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003
 Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br
 Website: www.fidelity.com.br



Matr. JUCERJA Nº 208.

C.P.F. Nº 828.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16390/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FÉ que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu officio, como segue:

[Nota do Tradutor: O documento a mim apresentado consiste em um Certificado de Conformidade com BPF de uma Fabricante, redigido em inglês e idioma estrangeiro, do qual, a pedido da parte interessada, passo a traduzir os teores em inglês, como segue:]

Cópia Autorizada.

[Brasão de Armas]
Baden-Württemberg
Regierungspräsidium Tübingen
Leitstelle Arzneimittelüberwachung

Número do Certificado: DE BW 01 GMP 2015 0092.

Número de Referência: DE BW 01 Vetter-Schützenstraße.

CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM BPF DE UMA FABRICANTE**Parte 1.**

Emitido após inspeção, de acordo com o

- Art. 111(5) da Diretiva 2001/83/CE, e
- Art. 15 da Diretiva 2001/20/CE.

A autoridade competente da Alemanha certifica o que segue:

A fabricante: **Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG.**Endereço industrial: **Vetter Pharma-Fertigung, Schützenstr. 87 und 99-101, 88212 Ravensburg, Alemanha.**

- Foi inspecionada de acordo com o programa nacional de inspeção, em relação a autorização de fabricação nº DE BW 01 MIA 2015 0040, em conformidade com o

- Art. 40 da Diretiva 2001/83/CE, e

- Art. 13 da Diretiva 2001/20/CE,

transpostos na seguinte legislação nacional: Seção 13, § 1 e Seção 72 *Arzneimittelgesetz* (Lei Alemã de Medicamentos).

De acordo com as informações adquiridas durante a inspeção desta fabricante, a última foi conduzida em 30 de junho de 2015, a fabricante foi considerada em conformidade com as exigências de Boas Práticas de Fabricação referidas nos

- princípios e diretrizes das Boas Práticas de Fabricação, estabelecidos na - Diretiva 2003/94/CE.

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato. 19 NOV. 2018 FAZENDA RIO GRANDE - PR MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO Tabelião O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

EM BRANCO

27

R

32 E 4

MARIA VITÓRIA NOVA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA

E INTERPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 116 - 11º andar - Sala 1106 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - 20011-900
Tel: 55 21 3507-4988 - Fax: 55 21 2507-3232 - E-mail: goficial@com.br
Website: www.goficial.com.br

Matr. JUCERJA Nº 226

C.P.F. Nº 622.910.472-87

TRADUÇÃO Nº I-16390/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 2

O presente certificado reflete a situação do local de fabricação na ocasião da inspeção acima mencionada, e não deve ser considerado válido caso mais de três anos tiverem corrido a partir da data da referida inspeção, considerando que após tal período a autoridade emissora deverá ser consultada. O presente certificado é válido somente quando apresentado com todas as páginas e com as Partes 1 e 2. A autenticidade deste certificado pode ser verificada com a autoridade emissora.

Parte 2.

- Medicamentos de Uso Humano
- Medicamentos Experimentais de Uso Humano para Países I, II e III

1 OPERAÇÕES DE FABRICAÇÃO

- Operações de fabricação autorizadas incluem a fabricação total ou parcial (incluindo diversos processos de divisão, embalagem e apresentação), certificação e liberação de lotes, armazenamento e distribuição de apresentações farmacêuticas especificadas, exceto se de outra forma informado;

- Teste de controle de qualidade e/ou atividades de certificação e de liberação de lotes sem as operações de fabricação devem ser especificadas sob os respectivos itens;

- Se a empresa estiver envolvida na fabricação de produtos com exigências especiais, por exemplo, radiofarmacêuticos ou produtos contendo penicilina, sulfonamidas, citotóxicos, cefalosporinas, substâncias com atividade hormonal ou outro princípio ativo potencialmente perigoso, estes devem ser relatados no respectivo tipo de produto e apresentação farmacêutica (aplicável para todas as seções da Parte 1, independentemente das seções 1.5.2 e 1.6).

1.1	Produtos Estéreis
	1.1.1 Preparação asséptica
	1.1.2 Liofilizados
	Exigências especiais
[]	2 Hormônios ou substâncias com atividade hormonal
	1.1.1.4 Líquidos de pequeno volume
	Exigências especiais
	2 Hormônios ou substâncias com atividade hormonal
	1.1.2 Esterilização final
[]	1.1.2.3 Líquidos de pequeno volume
	Exigências especiais
	2 Hormônios ou substâncias com atividade hormonal
1.3	Medicamentos Biológicos

TABELONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelonato.
19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVERIO
Tabelonista
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br
Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.610.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16390/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 3

	1.3.1 Medicamentos biológicos
	1.3.1.1. Derivados de sangue
	1.3.1.2 Produtos imunológicos
	1.3.1.5 Produtos de biotecnologia
	1.3.1.6 Produtos à base de extratos animais ou humanos
	1.6 Controle de Qualidade
	1.6.1 Microbiológico: estéril
	1.6.2 Microbiológico: não estéril
	1.6.3 Químico / Físico
	1.6.4 Biológico
	2 IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
	- Qualquer atividade de importação relacionada a produtos importados deve ser inserida sob a respectiva categoria de produto, nesta seção. Atividades de importação relacionadas a produtos parcialmente fabricados também devem ser inseridas nesta seção.
	- Atividades de importação incluem armazenamento e distribuição, exceto se de outra forma informado.
	2.1 Controle de Qualidade de Medicamentos Importados
	2.1.1 Microbiológico: estéril
	2.1.2 Microbiológico: não estéril
	2.1.3 Químico / Físico
	2.1.4 Biológico
	2.2 Certificação de lote de medicamentos importados
	2.2.3 Produtos biológicos
	2.2.3.1 Derivados de sangue
	2.2.3.5 Produtos biotecnológicos
	2.2.4 Outros produtos (qualquer outro tipo de atividade de importação relevante, não coberto acima, ex., importação de radiofarmacêuticos, gases medicinais, produtos à base de plantas ou homeopáticos, etc.)
	2.2.4.6 Outro
	Ingredientes farmacêuticos ativos fabricados biotecnológica e geneticamente (proteínas recombinantes, anticorpos monoclonais e outros)
	Restrições ou explicações concernentes ao escopo deste certificado:
	Comentários:
	Ad. 1.3.1.1: Produtos derivados de plasma.
	Ad. 1.3.1.5: Hormônios ou substâncias com atividade hormonal.
	Ad. 2.2.3.1: Produtos derivados de plasma.

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 408 - sala 53 - Fone (11) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
9 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 18º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20080-003
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br
Website: www.fidelity.com.br

Metr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16390/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 4

Ad. 2.2.3.5: Hormônios ou substâncias com atividade hormonal.

[Data:] 28 de julho de 2015.

Nome e assinatura da pessoa autorizada da Autoridade Competente:

Nome: Daniel Müller.

Regierungspräsidium Tübingen.

Referat 25: Leitstelle Arzneimittelüberwachung.

Baden-Württemberg.

Konrad-Adenauer-Straße 20.

72072 Tübingen.

Alemanha.

Tel.: +49(0)7071 757-3249.

[Rodapé:] DE BW 01 GMP 2015 0092 28/07/2015.

Unterschrift: Daniel Müller.

Seite 6 von 6.

[Consta, na última página do documento, redigida em inglês e idioma estrangeiro, a seguinte legalização:]

Para a exatidão da cópia autorizada:

Tübingen, 24 de agosto de 2015.

Regierungspräsidium Tübingen.

Leitstelle Arzneimittelüberwachung Baden-Württemberg.

Assinado: [assinatura ilegível].

Nome: Malecha.

[Consta um selo em idioma estrangeiro.]

[Consta, ainda, em documento apenso, uma legalização redigida em idioma estrangeiro, com o número 444/2015, datada de 26/08/2015, devidamente assinada [assinatura ilegível] por Hipp, acompanhada de um selo em idioma estrangeiro.]

[Consta, por fim, uma legalização consular, redigida em vernáculo, que passo a transcrever, nos seguintes termos:]

BRA

[Código de Barras:] 479089MK

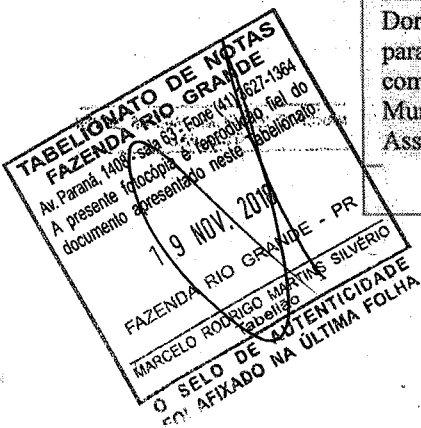
Consulado-Geral do Brasil em Munique

Solicitação nº 410.4.150908-000019

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Dorothea Hipp – do Governo Estadual, em/no(a) Tübingen – Alemanha. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste Consulado-Geral.

Munique, nove de setembro de dois mil e quinze (09/09/2015).

Assinado: [assinatura ilegível].



010434
cg

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA
TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA
E INTÉRPRETE COMERCIAL
INGLÊS - PORTUGUÊS
TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br
Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16390/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 5

Nome: Eliene Fonseca Castro.
Cargo: Vice-Cônsul.
Pagou R\$ 20,00 – Ouro.
€ 20,00 – TEC 410.4.
- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.
479089MK – ATENÇÃO – Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.
[Constam a especificação dos emolumentos pagos, o teor “Casa da Moeda do Brasil” e um selo holográfico.]

NADA MAIS consta do documento a mim apresentado.
Conferi a tradução e dou fé.
O Tradutor Público e Intérprete Comercial.
RIO DE JANEIRO, 29 de Outubro de 2015.

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS GIEVERIO
Tabelião

Handwritten initials and signatures at the bottom of the page.

**Autorisierte
Abschrift**



**Authorised
Copy**

Baden-Württemberg
REGIERUNGSPRÄSIDIUM TÜBINGEN
LEITSTELLE ARZNEIMITTELÜBERWACHUNG

Zertifikat-Nr./Certificate no:
DE_BW_01_GMP_2015_0092

Aktenzeichen/Reference Number:
DE_BW_01_Vetter-Schützenstraße

**BESTÄTIGUNG DER ÜBEREINSTIMMUNG EINES
HERSTELLERS MIT GMP**

**CERTIFICATE OF GMP COMPLIANCE OF A
MANUFACTURER**

Teil 1

Part 1

Ausgestellt nach einer Inspektion gemäß

Issued following an inspection in accordance with

- Art. 111 (5) der Richtlinie 2001/83/EG
- Art. 15 der Richtlinie 2001/20/EG

- Art. 111 (5) of Directive 2001/83/EC
- Art. 15 of Directive 2001/20/EC

Die zuständige deutsche Überwachungsbehörde bestätigt:

The competent authority of GERMANY confirms the following:

Der Hersteller
Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG

The manufacturer
Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG

Anschrift der Betriebsstätte
**Vetter Pharma-Fertigung
Schützenstr. 87 und 99-101
88212 Ravensburg
Deutschland**

Site address
**Vetter Pharma-Fertigung
Schützenstr. 87 und 99-101
88212 Ravensburg
Germany**

• wurde im Rahmen der nationalen Arzneimittelüberwachung inspiziert in Verbindung mit der Herstellungserlaubnis Nr. DE_BW_01_MIA_2015_0040 gemäß

• has been inspected under the national inspection programme in connection with manufacturing authorisation no. DE_BW_01_MIA_2015_0040 in accordance with

- Art. 40 der Richtlinie 2001/83/EG
- Art. 13 der Richtlinie 2001/20/EG
umgesetzt in deutsches Recht durch:
§ 13 Abs. 1 und § 72 Arzneimittelgesetz

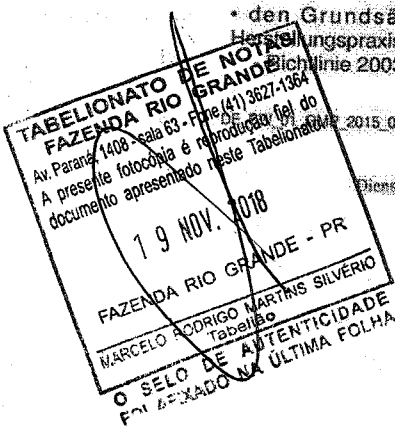
- Art. 40 of Directive 2001/83/EC
- Art. 13 of Directive 2001/20/EC
transposed in the following national legislation:
Sect.13 para 1 and sect 72 Arzneimittelgesetz (German Drug Law)

Aufgrund der aus der letzten Inspektion vom 30. Juni 2015 gewonnenen Erkenntnisse wird für die oben genannte Betriebsstätte des Herstellers die Übereinstimmung mit den Anforderungen der Guten Herstellungspraxis festgestellt, die sich aus

From the knowledge gained during the inspection of this manufacturer, the latest of which was conducted on 30 June 2015, it is considered that it complies with the Good Manufacturing Practice requirements referred to in

• den Grundsätzen und Leitlinien der Guten Herstellungspraxis gemäß Richtlinie 2003/94/EG

• the principles and guidelines of Good Manufacturing Practice laid down in
- Directive 2003/94/EC



DE_BW_01_GMP_2015_0092 28.07.2015

Unterschrift: Daniel Müller

Seite 1 von 6

**Autorisierte
Abschrift**



**Authorised
Copy**

ergeben.

Dieses Zertifikat bestätigt den Status der Betriebsstätte zum Zeitpunkt der oben genannten Inspektion. Es sollte nicht zur Bestätigung der Übereinstimmung herangezogen werden, wenn seit der genannten Inspektion mehr als drei Jahre vergangen sind. Nach Ablauf dieser Zeit sollte mit der zuständigen Behörde Kontakt aufgenommen werden. Das Zertifikat ist nur bei Vorlage sämtlicher Seiten inklusive der Teile 1 und 2 gültig. Die Echtheit dieses Zertifikates kann ggf. durch die ausstellende Behörde bestätigt werden.

This certificate reflects the status of the manufacturing site at the time of the inspection noted above and should not be relied upon to reflect the compliance status if more than three years have elapsed since the date of that inspection, after which time the issuing authority should be consulted. This certificate is valid only when presented with all pages and both parts 1 and 2. The authenticity of this certificate may be verified with the issuing authority.

**TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE**
 Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
 19 NOV. 2018
 FAZENDA RIO GRANDE - PR
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO
 Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

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

**Autorisierte
Abschrift**



**Authorised
Copy**

Teil 2

Part 2

- Humanarzneimittel
- Prüfpräparate zur Anwendung am Menschen der Phasen I, II, III

- Human Medicinal Products
- Human Investigational Medicinal Products for phase I, II, III

1 HERSTELLUNGSTÄTIGKEITEN

1 MANUFACTURING OPERATIONS

- Die erlaubten Herstellungstätigkeiten umfassen vollständige und teilweise Herstellung (einschließlich verschiedener Prozesse wie Umfüllen, Abpacken oder Kennzeichnen), Chargenfreigabe und -zertifizierung, Lagerung und Vertrieb der genannten Darreichungsformen sofern nicht anders angegeben;

- authorised manufacturing operations include total and partial manufacturing (including various processes of dividing up, packaging or presentation), batch release and certification, storage and distribution of specified dosage forms unless informed to the contrary;

- Die Qualitätskontrolle und/oder Freigabe und/oder Chargenzertifizierung ohne Herstellungsschritte sollen unter den entsprechenden Punkten spezifiziert werden;

- quality control testing and/or release and batch certification activities without manufacturing operations should be specified under the relevant items;

- Unter der relevanten Produktart und Darreichungsform sollte auch angegeben werden, wenn der Hersteller Produkte mit speziellen Anforderungen herstellt, z.B. radioaktive Arzneimittel oder Arzneimittel, die Penicilline, Sulfonamide, Zytostatika, Cephalosporine, Stoffe mit hormoneller Wirkung oder andere potenziell gefährliche Wirkstoffe enthalten (anwendbar für alle Bereiche des Teils 1 mit Ausnahme 1.5.2 und 1.6).

- if the company is engaged in manufacture of products with special requirements e.g. radiopharmaceuticals or products containing penicillin, sulphonamides, cytotoxics, cephalosporins, substances with hormonal activity or other or potentially hazardous active ingredients this should be stated under the relevant product type and dosage form (applicable to all sections of Part 1 apart from sections 1.5.2 and 1.6)

1.1 Sterile Produkte

1.1 Sterile Products

1.1.1 Aseptisch hergestellt

1.1.1 Aseptically prepared

1.1.1.2 Lyophilisate

1.1.1.2 Lyophilisates

Spezielle Anforderungen
2 Hormone oder Substanzen
mit hormoneller Wirkung

Special requirements
2 Hormones or substances with
hormonal activity

**1.1.1.4 Kleinvolumige flüssige
Darreichungsformen**

1.1.1.4 Small volume liquids

Spezielle Anforderungen
2 Hormone oder Substanzen
mit hormoneller Wirkung

Special requirements
2 Hormones or substances with
hormonal activity

1.1.2 Im Endbehältnis sterilisiert

1.1.2 Terminally sterilised

**1.1.2.3 Kleinvolumige flüssige
Darreichungsformen**

1.1.2.3 Small volume liquids

Spezielle Anforderungen
2 Hormone oder Substanzen
mit hormoneller Wirkung

Special requirements
2 Hormones or substances with
hormonal activity

1.3 Biologische Arzneimittel

1.3 Biological medicinal products

1.3.1 Biologische Arzneimittel

1.3.1 Biological medicinal products

1.3.1.1 Blutzubereitungen

1.3.1.1 Blood products

1.3.1.2 Immunologische Produkte

1.3.1.2 Immunological products

1.3.1.5 Biotechnologische Produkte

1.3.1.5 Biotechnology products



GMP 2015_0092 28.07.2015

Unterschrift: Daniel Müller

Seite 3 von 6

**Autorisierte
Abschrift**



**Authorised
Copy**

1.3.1.6 Produkte menschlicher oder
tierischer Herkunft

1.3.1.6 Human or animal extracted
products

1.6 Qualitätskontrolle

1.6.1 Mikrobiologisch: Sterilität

1.6.2 Mikrobiologisch: Prüfung nicht steriler
Produkte

1.6.3 Chemisch/Physikalisch

1.6.4 Biologisch

1.6 Quality control testing

1.6.1 Microbiological: sterility

1.6.2 Microbiological: non-sterility

1.6.3 Chemical/Physical

1.6.4 Biological

<p>TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE Av. Paraná, 1408 - sala 13 - Fone (41) 3627-1364 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.</p> <p>19 NOV. 2018</p> <p>FAZENDA RIO GRANDE - PR</p> <p>MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO Tabelião</p> <p>O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA</p>

**Autorisierte
Abschrift**



**Authorised
Copy**

2 EINFUHR VON ARZNEIMITTELN

- Einfuhrfähigkeiten sind unter der entsprechenden Produktart in diesem Abschnitt zu erfassen; Einfuhrfähigkeiten von nur teilweise hergestellten Produkten sind ebenfalls in diesem Abschnitt zu spezifizieren;

- erlaubte Einfuhrfähigkeiten umfassen Lagerung und Vertrieb soweit nicht anders angegeben.

2.1 Qualitätskontrolle eingeführter Arzneimittel

2.1.1 Mikrobiologisch: Sterilität

2.1.2 Mikrobiologisch: Prüfung nicht steriler Produkte

2.1.3 Chemisch/Physikalisch

2.1.4 Biologisch

2.2 Chargenfreigabe eingeführter Arzneimittel

2.2.3 Biologische Arzneimittel

2.2.3.1 Blutzubereitungen

2.2.3.5 Biotechnologische Produkte

2.2.4 Andere Produkte [jede andere relevante Einfuhrfähigkeit, die nicht oben erwähnt ist, z.B. Einfuhr von radioaktiven Arzneimitteln, medizinischen Gasen, pflanzlichen oder homöopathischen Produkten usw.]

2.2.4.6 Andere

Erlaubnispflichtige Wirkstoffe; bio- und gentechnologische Wirkstoffe (rekombinante Proteine, monoklonale Antikörper und weitere)

2 IMPORTATION OF MEDICINAL PRODUCTS

- any importation activity in relation to imported product should be entered under the relevant product categories in this section; importation activities relating to partially manufactured product should also be included in this section;

- importation activities include storage and distribution unless informed to the contrary

2.1 Quality control testing of imported medicinal products

2.1.1 Microbiological: sterility

2.1.2 Microbiological: non-sterility

2.1.3 Chemical/Physical

2.1.4 Biological

2.2 Batch certification of imported medicinal products

2.2.3 Biological products

2.2.3.1 Blood products

2.2.3.5 Biotechnology products

2.2.4 Other products [any other relevant importation activity that is not covered above e.g. importation of radiopharmaceuticals, medicinal gases, herbal or homeopathic products, etc.]

2.2.4.6 Other

Biotechnology and genetically engineered Active pharmaceutical ingredients (recombinant proteins, monoclonal antibodies and others)

Einschränkungen oder klarstellende Anmerkungen betreffend den Umfang des Zertifikats:

Anmerkungen:

ad 1.3.1.1: Plasmaderivate

ad 1.3.1.5: Hormone oder Substanzen mit hormoneller Wirkung

ad 2.2.3.1: Plasmaderivate

ad 2.2.3.5: Hormone oder Substanzen mit hormoneller Wirkung

Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of this certificate:

Comments:

ad 1.3.1.1: Plasma derived products

ad 1.3.1.5: Hormones or substances with hormonal activity

ad 2.2.3.1: Plasma derived products

ad 2.2.3.5: Hormones or substances with hormonal activity



Autorisierte
Abschrift



Authorised
Copy

28. Juli 2015

28 July 2015

Name und Unterschrift des Bearbeiters der zuständigen
Behörde

Name and signature of the authorised person of the
Competent Authority

gez.

Daniel Müller
Regierungspräsidium Tübingen
Referat 25: Leitstelle Arzneimittelüberwachung
Baden-Württemberg
Konrad-Adenauer-Straße 20
72072 Tübingen
Deutschland

Daniel Müller
Regierungspräsidium Tübingen
Referat 25: Leitstelle Arzneimittelüberwachung
Baden-Württemberg
Konrad-Adenauer-Straße 20
72072 Tübingen
Deutschland

Tel.: +49(0)7071 757-3249

Tel.: +49(0)7071 757-3249

Für die Richtigkeit der autorisierten Abschrift / For accuracy of the authorised copy:

Tübingen, 24. August 2015
Regierungspräsidium Tübingen
Leitstelle Arzneimittelüberwachung Baden-Württemberg

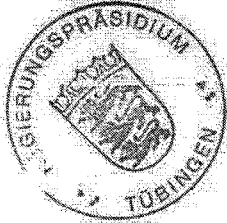
M. Malecha
Malecha



TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do
documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2015
FAZENDA RIO GRANDE - PR
SEI MARCELO ROBRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

Lei 14.226 de 18/07/2001
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPK02007

(Handwritten signatures and initials)



Leg.Reg.Nr. 444 / 2015

Die Echtheit vorstehender Unterschrift der Regierungsamtfrau Frau Malecha beim Regierungspräsidium Tübingen und die Echtheit des beigedruckten Dienststempels werden hiermit bestätigt. Zugleich wird bescheinigt, dass die Vorgenannte zur Vornahme der Amtshandlung befugt war.

Tübingen, den 26.08.2015
Regierungspräsidium Tübingen

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO ROBERTO MARTINS SILVEIRO

Hipp



Consulado-Geral do Brasil em Munique
Solicitação nº 410.4.150908.000019
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Dorothea Hipp - do Governo Estadual em/no (a) Tübingen - Alemanha. E para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo desta(a) Consulado-Geral.

Munique, nove de setembro de dois mil e quinze
(09/09/2015)

ELIENE FONSECA CASTRO
Vice-Consul

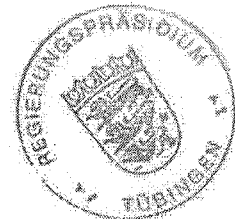
479089MK ATENÇÃO
Se o número no código de barras for diferente, este é FALSO E FALSA.

Pagou R\$ 20,00 - Ouro
€ 20,00 - TEC 416.4

20,00

479089MK

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 64.451/90
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.





DAXAS[®]

Takeda Pharma Ltda.

Comprimido revestido

500 mcg

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do
documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



BULA PARA PACIENTE – RDC 47/2009

Daxas®

roflumilaste

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos de 500 mcg de roflumilaste. Embalagens com 30 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém 500 mcg de roflumilaste.

Excipientes: lactose monoidratada, amido (de milho), povidona e estearato de magnésio. O revestimento contém hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, óxido de ferro amarelo.

1. PARA QUEESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

DAXAS® é indicado para o tratamento de manutenção de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) grave associada com bronquite crônica (tosse e expectoração crônicas) que apresentam histórico de exacerbações (crises) frequentes, em complementação ao tratamento com broncodilatadores.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

DAXAS® é um medicamento anti-inflamatório tomado por via oral para tratar a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). A DPOC é uma doença crônica dos pulmões que resulta em um afinamento (obstrução) das vias respiratórias com aumento das secreções pulmonares (escarro) e inflamação destas vias respiratórias, levando a sintomas como tosse, chiado, aperto no peito ou dificuldade para respirar.

DAXAS® contém a substância ativa roflumilaste, que pertence a um grupo de medicamentos anti-inflamatórios conhecidos como inibidores da fosfodiesterase 4. Roflumilaste reduz a atividade da fosfodiesterase 4, uma proteína presente naturalmente nas células corporais. Quando a atividade desta proteína é reduzida, ocorre menos inflamação nos pulmões. Isto ajuda a parar o estreitamento das vias respiratórias que acontece na DPOC. DAXAS alivia os problemas respiratórios.

Você vai precisar tomar DAXAS® por algumas semanas até conseguir este benefício.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento não deve ser usado por pacientes com alergia ao roflumilaste ou a qualquer dos componentes da formulação.

Este medicamento é contraindicado para pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave (Child Pugh 'B' ou 'C'), pois não existem estudos sobre o uso de roflumilaste nestes pacientes.

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

É importante utilizar este medicamento pelo tempo prescrito pelo seu médico, mesmo que você não tenha sintomas, de forma a manter o controle de sua doença.

DAXAS® não é indicado para melhorar crises de bronquite aguda.

Você deve monitorar seu peso corporal regularmente. Informe ao seu médico se observar uma diminuição sem explicação e importante do peso corporal durante o uso da medicação (não relacionada a dieta ou exercícios físicos).

Apesar de reações adversas como diarreia, náusea, dor abdominal e dor de cabeça ocorrerem principalmente nas primeiras semanas do tratamento e a maior parte se resolver com a continuação do tratamento, informe ao médico se elas forem persistentes.

DAXAS® não é recomendado para pacientes com doenças imunológicas graves, para pacientes com doenças graves, para pacientes com câncer (exceto carcinoma basocelular) e para pacientes com insuficiência renal grave. Consulte seu médico para mais informações e converse com seu médico caso seja portador de alguma dessas doenças.

TABELIONATO
FAZENDA RIO GRANDE - PR
Av. Paraná, 1400 - Fone: (41) 3333-1300
A presente fotocópia deste documento apresentado neste Tabelião em 19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

BULA PARA PACIENTE – RDC 47/2009

DAXAS[®] não é recomendado para pacientes com histórico de depressão associada com ideação ou comportamento suicida.

Informe seu médico caso tenha algum tipo de pensamento suicida, pois em estudos clínicos houve raros casos de pensamento e comportamento suicida.

Não é necessário ajustar a dose para pacientes fumantes.

Não é necessário ajustar a dose para pacientes idosos.

Este medicamento contém lactose. Avise o seu médico se você tiver intolerância a esse componente da formulação, deficiência de uma enzima denominada Lapp lactase ou má-absorção de glicose-galactose.

Pacientes pediátricos: Este medicamento não deve ser utilizado em crianças e adolescentes abaixo de 18 anos de idade.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir e operar máquinas: este medicamento não tem qualquer efeito na capacidade de dirigir veículos ou de usar máquinas.

Gravidez e amamentação:

Você não deve tomar DAXAS[®] se estiver grávida ou planejando engravidar, suspeitar que pode estar grávida e durante a amamentação. As mulheres em idade fértil devem usar um método contraceptivo durante o tratamento com DAXAS[®].

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

Interações medicamentosas: Não se esperam interações medicamentosas clinicamente relevantes. No entanto, a rifampicina, o fenobarbital, a carbamazepina e a fenitoína podem reduzir o efeito terapêutico do medicamento. Informe o seu médico caso esteja utilizando outros medicamentos, especialmente formulações contendo xantinas (aminofilina, teofilina ou bamifilina), medicamentos utilizados para tratar doenças imunológicas (metotrexato, azatioprina, infliximabe, etanercepte ou corticoides orais de uso prolongado ou contínuo) e medicamentos contendo fluvoxamina, enoxacina e cimetidina.

Informe 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?

O produto deve ser conservado 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.

Os comprimidos revestidos de DAXAS[®] apresentam formato da letra "D", são amarelos e têm a letra "D" gravada em um dos lados.

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?

A dose recomendada de DAXAS[®] é de um comprimido uma vez ao dia.

Os comprimidos de DAXAS[®] devem ser tomados com água suficiente para facilitar a deglutição. Podem ser tomados antes, durante ou após as refeições.

Procure tomar o medicamento no mesmo horário do dia, durante todo o tratamento.

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 ou mastigado.

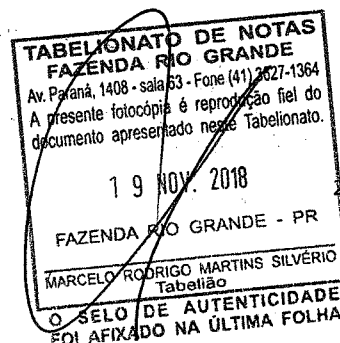
7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso você tenha esquecido de tomar uma dose, tome o medicamento assim que possível. Se estiver muito perto do horário da próxima dose, aguarde e tome somente uma única dose. Não tome duas doses ao mesmo tempo ou uma dose extra para compensar a dose perdida.

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, DAXAS[®] pode causar efeitos indesejáveis.



BULA PARA PACIENTE – RDC 47/2009

A maioria das reações é de intensidade leve a moderada e ocorre durante as primeiras semanas de tratamento, resolvendo-se em sua maioria com o tempo de uso. Caso persistam após as primeiras semanas, informe seu médico.

Reação comum (ocorre em 1% a 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): perda de peso, redução do apetite, dificuldade para dormir, dor de cabeça, diarreia, náuseas e dor abdominal.

Reação incomum (ocorre em 0,1% a 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): reações alérgicas, ansiedade, tremores, vertigem, tontura, palpitações, gastrite, vômitos, refluxo e queimação no estômago, indigestão, irritações na pele, dores musculares ou câimbras, sensação de fraqueza, mal-estar, cansaço, dores nas costas.

Reação rara (ocorre em 0,01% a 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): angioedema* (inchaço às vezes importante do tecido da pele), ideação e comportamento suicida*, aumento de mamas nos homens, infecções respiratórias (com exceção de pneumonia), depressão, nervosismo, alterações do paladar, fezes com sangue, intestino preso, aumento das enzimas hepáticas, reações alérgicas na pele, aumento da enzima CPK (*Relatos recebidos após o início da comercialização).

Em estudos clínicos e na experiência pós-comercialização, raras ocorrências de pensamento e comportamento suicida (incluindo suicídio completo) foram relatadas. Informe seu médico em caso de qualquer ideação suicida.

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.

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

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTO?

A administração de DAXAS® em quantidades muito elevadas pode causar os seguintes sintomas: dor de cabeça, distúrbios gastrintestinais, tontura, palpitação, sensação de desmaio, suor mais grosso e hipotensão arterial.

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 – 1.0639.0257

Farm. Resp.: Rafael de Santis

CRF-SP nº 55.728

Fabricado por:

Takeda GmbH

Oranienburg - Alemanha

Importado por:

Takeda Pharma Ltda.

Rodovia SP 340 S/N km 133,5 - Jaguariúna - SP

CNPJ 60.397.775/0008-40

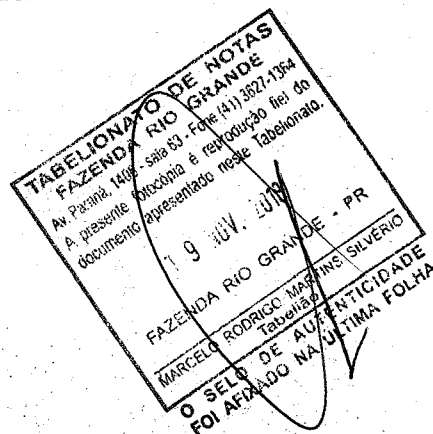
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE GRATUITAMENTE:
SAC: 0800-7710345
www.takedabrasil.com



DX_0114_0114_VP





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
18/02/2014	0126581/14-4	10458- MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	18/02/2014	0126581/14-4	10458- MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO O QUE DEVO SABER ANTES DE UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO? QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTO?	VP	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 60 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 90

**TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE**
Av. Paraná, 1408 - Sala 133 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do
documento apresentado neste Tabelionato.

18/02/2014

Lei: 11.220 de 18/07/2001

**SELO
FAZENDA RIO GRANDE - PR**

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPK02003

(17)

ff

z

Es

EM BRANCO

010441
cg



Maria Vitória Rosa da Silva
Tradutora Pública Juramentada e Intérprete Comercial
Inglês-Português

Matrícula na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro nº 208
CPF: 628510477-87
Rua Bom Pastor, 203 - casa 29
Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - 20251-060
Tel: 9878-2548 - maria.vitoriaros@gmail.com

TRADUÇÃO Nº I-26260/16

17

FOLHAS Nº

1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FÉ que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu ofício, como segue:

[Papel timbrado da Takeda Pharma Ltda.]

Takeda Pharma Ltda.

Rua do Estilo Barroco, nº 721,
Santo Amaro - São Paulo/SP,
CEP: 04709-011.

[Data:] 29 de abril de 2016.

AstraZeneca do Brasil Ltda.

Rodovia Raposo Tavares, Km 26,9,
Moinho Velho - Cotia/SP,
CEP: 06707-000.

Assunto: Delegação de Autoridade

A presente carta está relacionada ao Contrato de Compra de Ativos (APA) assinado em 16 de dezembro de 2015 entre Takeda GmbH, empresa constituída na Alemanha, com sede social em Byk-Gulden-Strasse 2, 78467 Konstanz, Alemanha (Takeda GmbH), e AstraZeneca AB, empresa constituída na Suécia, com sede social em Karlabyhus, Astraallén, Södertälje, SE-15185, Suécia, (AZ AB), referente à transferência e licença dos ativos identificados no APA relacionado ao produto acabado de propriedade da Takeda, que contém roflumilaste como ingrediente farmacêutico ativo, em determinadas formulações: Daxas, Omnaris e Alvesco.

A **Takeda Pharma Ltda.** ("Takeda") é a detentora da autorização de comercialização dos seguintes produtos no Brasil:

Produto	Formulação	Dose
Daxas	Roflumilaste	500 mcg
Alvesco	Ciclesonida	80 mcg
Alvesco	Ciclesonida	160 mcg
Omnaris	Ciclesonida	50 mcg

Durante o período de transição e até que a transferência das autorizações de comercialização ("Autorizações de Comercialização") dos produtos da Takeda para a AstraZeneca do Brasil Ltda. ("AstraZeneca") seja concluída, a Takeda concede, neste ato, à AstraZeneca, autoridade para atuar em nome da Takeda, bem como para realizar, mediante

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - sala 60 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGG MARTINS SILVEIRO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
DEVE AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Maria Vitória Rosa da Silva
Tradutora Pública Juramentada e Intérprete Comercial
Inglês-Português

Matricula na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro nº 298
CPF: 628510477-87
Rua Bom Pastor, 203 - casa 29
Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - 20251-049
Tel: 9878-2548 - maria.vitoriasros@gmail.com

TRADUÇÃO Nº I-26260/16

17

FOLHAS Nº

2

razoável da **Takeda**, todas as ações relacionadas às Autorizações de Comercialização, em nome da **Takeda** (conforme legalmente permitido), incluindo, entre outros:

- autoridade para conduzir vendas, *marketing* e atividades promocionais relacionadas aos produtos;
- autoridade para conduzir discussões com as autoridades relevantes, relacionadas ao reembolso dos Produtos e a fazer as submissões relacionadas;
- autoridade para conduzir atividades de distribuição relacionadas aos Produtos;
- autoridade para se comunicar com as autoridades locais em relação à transferência das Autorizações de Comercialização, desde que seja obtido da **Takeda** um consentimento por escrito, que não pode ser recusado ou adiado;
- autoridade para fornecer informações médicas;
- autoridade para importar os Produtos, em conformidade com a legislação local, especialmente a RDC 81/2008 da ANVISA. A fim de obter a autorização relevante da Autoridade Sanitária ("ANVISA") para proceder com a importação dos Produtos, a **AstraZeneca** deve apresentar à ANVISA uma autorização de importação que será fornecida pela **Takeda**, de acordo com os termos da RDC 81/2008 e quaisquer outras leis aplicáveis. Neste caso, a **AstraZeneca** é a única responsável por (i) obter as informações necessárias a serem incluídas na autorização de importação; (ii) elaborar e emitir a autorização de importação; e (iii) enviar a autorização de importação à **Takeda** para assinatura. A **AstraZeneca** deverá ser responsável por fornecer quaisquer outros documentos ou informações, conforme exigido pela legislação aplicável, para realizar a importação e desembargo alfandegário dos Produtos.

A autorização contemplada na presente carta está sujeita aos termos e condições do APA.

Esta delegação de autoridade é válida a partir de 30 de abril de 2016 até que as Autorizações de Comercialização locais sejam legal e devidamente transferidas para a **AZ AB** ou para outra pessoa jurídica afiliada ou designada pelo Grupo **AstraZeneca**, conforme poderá ser determinado pela **AZ AB**. Caso a **AZ AB** determine que a pessoa jurídica designada não seja a referida acima, a **AZ AB** deverá notificar a **Takeda**.

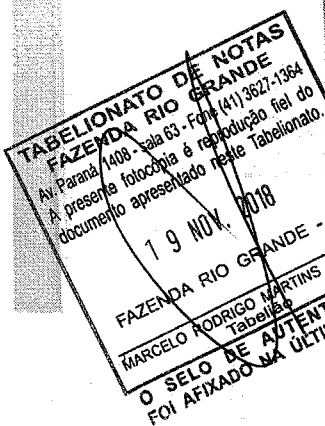
Assinado em nome e representação da **Takeda Pharma Ltda.**

Assinado: [assinatura ilegível].

Nome: Jun Celso Eguti.

Cargo: Vice-Presidente de Operações Comerciais da **Takeda Brasil**.

Assinado em nome e representação da **Takeda Pharma Ltda.**





Maria Vitória Rosa da Silva
Tradutora Pública Juramentada e Intérprete Comercial
Inglês-Português
Matrícula na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro nº 208
CPF: 628510477-87
Rua Bom Pastor, 203 - casa 29
Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - 20251-060

TRADUÇÃO Nº I-26260/16

17

FOLHAS Nº

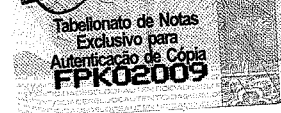
3

Assinado: [assinatura parcialmente legível].
Nome: Rodrigo F. Rodriguez.
Cargo: Diretor da Takeda Brasil, Unidade de Negócios Farmacêuticos.
Assinado em nome e representação da AstraZeneca do Brasil Ltda.
Assinado: [assinatura ilegível].
Nome: Luis Marcelo Couto Souza.
Cargo: Diretor Executivo de Operações.
Assinado em nome e representação da AstraZeneca do Brasil Ltda.
Assinado: [assinatura ilegível].
Nome: Frederico Goldschmidt.
Cargo: Diretor Financeiro.
[Constam o selo do Departamento Jurídico do Grupo Takeda devidamente rubricado e, na primeira página do documento, três rubricas.]

NADA MAIS consta do documento a mim apresentado cuja tradução juramentada possui 3 página(s).
Conferi a tradução e dou fé.
O Tradutor Público e Intérprete Comercial.
RIO DE JANEIRO, 28 de Outubro de 2016.



MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA
Tradutora Pública



Handwritten initials and marks at the bottom of the page.



Better Health, Brighter Future

Takeda Pharma Ltda.
Rua do Estilo Barroco, n.º 721
Santo Amaro – São Paulo/SP
CEP 04709-011

April 29, 2016

AstraZeneca do Brasil Ltda.
Rodovia Raposo Tavares, Km 26,9
Moinho Velho – Cotia/SP
CEP 06707-000

Subject: Delegation of Authority

This letter refers to the Asset Purchase Agreement (APA) signed on 16 December 2015 by and between Takeda GMBH, a company incorporated in Germany whose registered office is at Byk-Gulden-Strasse 2, 78467 Konstanz, Germany (Takeda GMBH) and AstraZeneca AB, a company incorporated in Sweden, whose registered office is at Karlebyhus, Astraallén, Södertälje, SE-15185, Sweden (AZ AB) concerning the transfer and licence of assets identified in the APA relating to Takeda's proprietary finished product containing roflumilast as its active pharmaceutical ingredient, in certain formulations: Daxas, Omnaris and Alvesco.

Takeda Pharma Ltda. ("Takeda") is the marketing authorisation holder for the following products in Brazil:

Product	Formulation	Dose
Daxas	Roflumilast	500 mcg
Alvesco	Ciclesonida	80 mcg
Alvesco	Ciclesonida	160 mcg
Omnaris	Ciclesonida	50 mcg

During the transition period and until the transfer of market authorizations (the "Marketing Authorisations") for the Products from Takeda to AstraZeneca do Brasil Ltda. ("AstraZeneca") are completed, Takeda hereby grants to AstraZeneca authority to act on behalf of Takeda and hereby grants authority to AstraZeneca to undertake, upon reasonable request by Takeda, all actions in relation to the Marketing Authorisations on behalf of Takeda (as far as legally permitted) including, but not limited to:

- authority to conduct sales, marketing and promotional activities in relation to the Products;
- authority to conduct discussions with relevant authorities related to reimbursement of the Products and to make related submissions;
- authority to conduct distribution activities relating to the Products;
- authority to communicate with local authorities in relation to the transfer of the Marketing Authorisations, provided that a prior written consent is obtained from Takeda, which shall not be unreasonable withheld or delayed;
- authority to provide medical information;
- authority to import the Products in accordance with the local laws, specially the ANVISA RDC 81/2008. In order to obtain the necessary authorization from the Healthy Authority ("ANVISA") to

Takeda Pharma Ltda.
Rua do Estilo Barroco, n.º 721
Santo Amaro – São Paulo/SP
CEP 04709-011

TABELA DE PREÇOS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná 1408 - sala 303 - Fone (41) 3627-1111
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



Handwritten signature and initials



Better Health, Brighter Future

proceed with the importation of the Products, AstraZeneca shall present to ANVISA an import authorization to be provided by Takeda in accordance with the terms set forth in RDC 31/2008 and any other applicable law. In this case, AstraZeneca is solely responsible for (i) obtaining the necessary information to be included in the import authorization; (ii) drafting and issuing the import authorization and (iii) sending the import authorization to Takeda for its signature. AstraZeneca shall be responsible for providing any further documentation or information as required by the applicable law to perform the importation and customs release of the Products

The authorisation contemplated herein is subject to the terms and conditions of the APA. This delegation of authority is valid from April 30th, 2016 until local Marketing Authorizations are legally and duly transferred to AZ AB or such other AstraZeneca Group legal entity affiliate or designee, as may be determined by AZ AB. In the event that AZ AB determines that such designee shall be other than the aforementioned legal entity, AZ AB shall notify Takeda.

Signed on behalf of Takeda Pharma Ltda.

Signed on behalf of AstraZeneca do Brasil Ltda.

Name: **Jun Celso Eguti**
Title: **VP Commercial Operations
Takeda Brazil**

Name: **Luis Marcelo Costa Souza**
Title: **DIRETOR EXECUTIVO DE OPERAÇÕES**

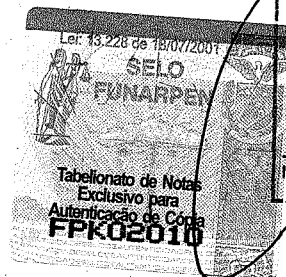
Signed on behalf of Takeda Pharma Ltda.

Signed on behalf of AstraZeneca do Brasil Ltda.

Name: **Rodrigo F. Rodriguez**
Title: **Pharma Business Unit
Director Takeda Brazil**

Name: **Frederico Goldschmidt**
Title: **Director Financeiro**

TABELIONATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
19 NOV. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO Tabelião



prohosp Nesta pasta



Escrever

licitacao@conims.co... (2.469)

Entrada (2.469)

Enviados (1)

Rascunhos (325)

Lixeira (44)

Spam (221)

Q* Destacados

Q Não lidos

+ Archives

COMPRAS - SOLICITACAO

CRF VAL 31 03 19

FLY PROTOCOLO (966)

Itens Enviados

Itens Excluídos

LIC SANITÁRIA - VAL 31 07 18

Lixo Eletrônico

Mail Delivery System (957)

Protocolo

RAFAEL - PAD

SCANNER - Ricoh (224)

Templates

Editar pastas | Adicionar

Handwritten signature and initials

Handwritten signatures and initials

Organizado por: Data de recebimento Recentes

Organizado por:	Data de recebimento	Recentes	8 encontrados
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes_aux@prohosp.com.br	RES: ATAS DE RELATÓRIOS DO PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018 - CONIMS	18/04/2018 11:25:57 50.39 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes1@prohosp.com.br	SOLICITAÇÃO DE ARQUIVO PROPOSTA - PREGÃO 21/2018 (MEDICAMENTOS)	16/04/2018 15:11:54 33.74 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes1@prohosp.com.br	COMPROVANTE DE PAGAMENTO PREGÃO 006/2018 - PROHOSP	16/04/2018 15:07:31 126.64 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes1@prohosp.com.br	SOLICITAÇÃO DE ARQUIVO PROPOSTA PP 009/2018 A/C SANDRO	13/04/2018 14:59:58 33.74 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes_aux@prohosp.com.br	RES: CONIMS - PP 008/2017 - AB: 18/04/2017 - ESCLARECIMENTO	06/04/2017 10:37:56 10.44 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes_aux@prohosp.com.br	CONIMS - PP 008/2017 - AB: 18/04/2017 - ESCLARECIMENTO	06/04/2017 08:53:33 5.10 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes1@prohosp.com.br	Lida: SOLICITAÇÃO DE EDITAL (PREGÃO 25/2016) MEDICAMENTOS	06/09/2016 11:39:23 1.73 KB
<input type="checkbox"/> ★	licitacoes1@prohosp.com.br	SOLICITAÇÃO DE EDITAL (PREGÃO 25/2016) MEDICAMENTOS	06/09/2016 09:35:29 15.98 KB

1 a 8 de 8

Todos os e-mails listados

Handwritten number 010444

prohospo Nesta pasta



Escrever

licitacao@conims.co... (2.469)

Entrada (2.469)

Enviados (1)

Rascunhos (325)

Lixeira (44)

Spam (221)

Q* Destacados

Q Não lidos

+ Archives

COMPRAS - SOLICITACAO

CRF VAL 31 03 19

FLY PROTOCOLO (966)

Itens Enviados

Itens Excluídos

LIC SANITÁRIA - VAL 31 07 18

Lixo Eletrônico

Mail Delivery System (957)

Protocolo

RAFAEL - PAD

SCANNER - Ricoh (224)

Templates

Editar pastas | Adicionar

Handwritten signatures and initials

Selecionar

Organizado por: Data Recentes

Resultado da busca

Nesta pasta, e-mails são automaticamente excluídos após 10 dias

Não há e-mails nesta pasta

0 encontrados

010445
CG

prohosp



/ Escrever

licitacao@conims.co... (2.469)

Entrada (2.469)

Enviados (1)

Rascunhos (325)

Lixeira (44)

Spam (220)

Q* Destacados

Q Não lidos

+ Archives

COMPRAS - SOLICITACAO

CRF VAL 31 03 19

FLY PROTOCOLO (966)

Itens Enviados

Itens Excluídos

LIC SANITÁRIA - VAL 31 07 18

Lixo Eletrônico

Mail Delivery System (957)

Protocolo

RAFAEL - PAD

SCANNER - Ricoh (224)

Templates

Editar pastas | Adicionar

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Selecionar

Organizado por: Data de recebimento Recentes

Resultado da busca

Nesta pasta, e-mails são automaticamente excluídos após 30 dias

Não há e-mails nesta pasta

0 encontrados

010446
cg

010447
cg**DZ088260691BR**

O horário apresentado no histórico do objeto não indica quando a situação ocorreu, mas sim quando os dados foram recebidos pelo sistema, exceto no caso do SEDEX 10 e do SEDEX Hoje, em que ele representa o horário real da entrega.



Objeto entregue ao destinatário
20/11/2018 11:07 Pato Branco / PR

20/11/2018
11:07
Pato
Branco / PR
Objeto entregue ao destinatário

20/11/2018
09:17
Pato
Branco / PR
Objeto saiu para entrega ao destinatário

19/11/2018
21:10
CURITIBA / PR
Objeto encaminhado
de Unidade de Tratamento em CURITIBA / PR para Unidade de Distribuição em Pato Branco / PR

19/11/2018
17:54
CURITIBA / PR
Objeto encaminhado
de Agência dos Correios em CURITIBA / PR para Unidade de Tratamento em CURITIBA / PR

19/11/2018
17:41
CURITIBA / PR
Objeto postado



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO
Relatório de Histórico de Processos Detalhado

010448

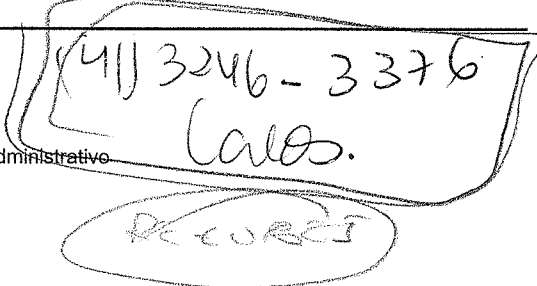
Página 1 / 1

Data: 27/11/2018

Filtros aplicados ao relatório

Anexar documentos: Gerar relatório com os documentos anexados aos pareceres do tipo '*.PDF'.

Número do processo: 0012958/2018

Processo: 0012958/2018	Requerente: 537 - PRO HOSP	Solicitação: 65 - Documento
Data da ocorrência	Tipo de ocorrência	
20/11/2018 14:54:29	Andamento para o organograma: 001.003.005 - Licitação Enviado por conims.adm Andamento não confirmado	
20/11/2018 14:54:29	Abertura do processo no organograma: 001.001.001 - Protocolo Administrativo Protocolado por conims.adm Protocolo de abertura: 24608	

16/04



NO ATOR
CENTRAL
S.P. CO. S. P.
EST. MA
HOSP

FRÁGIL
CIDADO

PR: 55 (41) 3246-3376
MG: 55 (31) 3444-2704
RJ: 55 (21) 2560-4500

diagnóstica
& medicamentos
HOSP

01049 eg.

DZ088260691BR
GRUPO DE PRÉ-TRIAGEM
DISTRITO

A 304 A

ORDEM: 39
OPE: 85664081 ESTAÇÃO: 110

Recebido por *Janaína V. de Oliveira Alves*
Documento:

8550297020110803

Correios AR MP

PESO (kg) *770*

DZ 08826069 1 BR




CONIMS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

END: RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO: ANCHIETA
CEP: 85.501-530 PATO BRANCO - PR.

SEDEX 10



770

PROHOSP *Sul*

medicamentos & diagnóstica
medicine & laboratorie diagnostics

Rua José Ferreira Barros . 89
CEP 81030-320 . Fanny
Curitiba . PR
55 (41) 3246.3376

[Handwritten signatures]

www.prohosp.com.br

Proposta e Bula

Proposta de Preços

Ao Estado do Paraná
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

1. Informações Gerais da Proponente

Razão Social	Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
Inscrição Estadual	10176046-40
Inscrição Municipal	00223204-6
Endereço	Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin – CEP: 80.220-410
Cidade/UF	Curitiba/PR
Telefone	(41) 3052 7900

2. Informações Bancárias

Itaú	AG: 3836 C/C: 31.404-1
Bradesco	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
Caixa Econômica Federal	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
Banco do Brasil	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
Santander	AG: 3837 C/C: 13001852-7

3. Dados do Representante Legal para assinatura de Ata de Registro de Preços

Nome	Sirlei Terezinha Zambrin
Função	Gerente de Vendas
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP/PR
E-mail	licitacao1@promefarma.com.br

4. Setores e Contatos

Setor de Contratos	(41) 3052 7916 - contratos@promefarma.com.br
Setor de Empenhos	(41) 3052 7914 / 7919 - empenhos@promefarma.com.br
Setor de Licitação	(41) 3052-7920 – licita01@promefarma.com.br

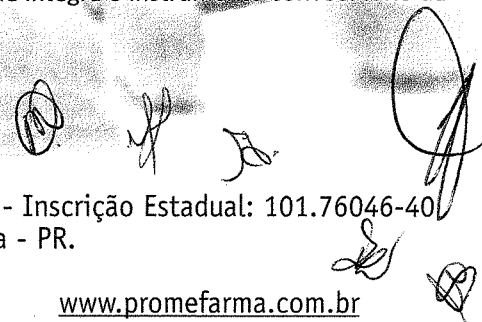
Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital do Pregão Eletrônico 033/2018, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Concordamos que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.

Concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.

Declaramos que nos preços propostos já estão incluídos todos os custos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação.

Apresentamos abaixo nossa proposta comercial para fornecimento dos itens subcitados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.



Item	Código	Quant	Apresentação	Descrição	Forma Farmacêutica	QUANTITATI	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Origem	Valor Unitário	Valor Total
						VO DA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA						
012	04061842	3.000	Cpr	Acetazolamida 250mg	Comprimido	CX C/ 1 FR C/ 25CPR ✓	União Química	Diamox	1049702890012	Nacional	R\$0,3600	R\$1.080,00
022	04061807	237.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	Comprimido Revestido	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ✓	Natulab	Afolic	1384100500167	Nacional	R\$0,034	R\$8.058,00
041	04061938	31.000	Cpr	Alendronato Sódico 70mg	Comprimido Simples	CX C/ 300 CPR - BL C/ 4 CPR ✓	Elofar	Osteofar	1038501110049	Nacional	R\$0,1750	R\$5.425,00
047	04061940	15.000	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 6mg/ml - 120ml	Xarope	CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ✓	Natulab	Bronqtra	1384100230070	Nacional	R\$1,6000	R\$24.000,00
048	04061814	315.000	Cpr	Aminofilina 100mg	Comprimido simples	CX C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR ✓	Hipolabor	Genérico	1134301650035	Nacional	R\$0,0650	R\$20.475,00
063	04061817	156.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Comprimido Revestido	Cx c/ 21 CPR - BI C/ 3 CPR - Fracionável ✓	Sandoz	Genérico	1004704570309	Áustria	R\$0,8400	R\$131.040,00
118	04061968	159.000	Cpr	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	Comprimido Simples	CX C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR - FRACIONÁVEL ✓	União Química	Uni Hioscin	1049712310019	Nacional	R\$0,3590	R\$57.081,00
137	04064217	15.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	Comprimido Simples	CX C/ 3000 CPR - FR C/ 50 ✓	Natulab	Osteofix	1384100290057	Nacional	R\$0,090	R\$1.350,00
141	04062692	3.000	Cpr	Candesartana 16mg	Comprimido Simples	Cx c/ 30 CPR - BI C/ 15 CPR ✓	Sandoz	Genérico	1004704760051	Eslovênia	R\$0,6110	R\$1.833,00
144	46010012	2.000	Frs	Carbamazepina 20mg/ml - 100ml	Fr Solução oral	Cx c/ 50 Fr c/ 100ml ✓	União Química	Uni Carbamaz	1049701720040	Nacional	R\$10,9990	R\$21.998,00
150	04061831	3.000	Frs	Carbocisteína 50mg/ml - 100ml	Xarope	CX C/ 50 FR C/ 100 ML - CP MED ✓	Natulab	Mucobronq	1384100340062	Nacional	R\$2,7890	R\$8.367,00
151	04064318	60.200	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar)	Comp	Cx c/ 500 CPR - BI C/ 50 CPR ✓	Vitamed	Ciacal	RDC 27 de 06 de agosto de 2010	Nacional	R\$0,062	R\$3.727,21
						OBS: COTOU SUPLEMENTO.						
152	04064186	250.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	Comprimido Simples	CX C/ 3000 CPR - BI C/ 60 CPR ✓	Natulab	Osteofix	1384100290464	Nacional	R\$0,1190	R\$29.750,00
164	04062216	45.000	Cpr	Castanha da Índia (Aesculus Hippocastanum) 300mg	Comp	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Natulab	Varivax	1384100430088	Nacional	R\$0,2800	R\$12.600,00
166	04061978	10.000	Frs	Cefalexina 250mg/5ml (50mg/ml) - 100ml	Suspensão Oral + Copo Medida	Cx c/ 1 Fr c/ 100ml ✓	União Química	Genérico	1049713550021	Nacional	R\$8,889	R\$88.890,00

177	04061988	37.000	Amp	Cetoprofeno 50mg/ml (100ml/2ml) IM - 2ml	Solução Injetável	Cx C/ 50 Ampola C/ 2 ML (EMB HOSP)	✓ União Química	Artrinid	1049700040062	Naciona I	R\$1,159	R\$42.883,00
186	04062693	103.000	Cpr	Ciclobenzaprina 5mg	Comprimido Revestido	CX C/ 60 CPR - BL C/ 30 CPR	✓ Melcon	Miorex	1558900060041	Naciona I	R\$0,114	R\$11.742,00
208	04061836	5.000	Cps	Clindamicina (Cloridrato) 300mg	capsula	Cx C/ 16 CPR - BL C/ 8 CPR	✓ União Química	Genérico	1049713320018	Naciona I	R\$0,9300	R\$4.650,00
221	04063158	3.000	Frs	Cloreto de Sódio 9mg/ml + Cloreto de Benzalcônio 1mg/ml - 30ml	Solução Nasal	CX C/ 100 FR C/ 30 ML	✓ Natulab	Nasojet	Not Simp CFE RDC 19906	Naciona I	R\$0,6300	R\$1.890,00
225	04060032	300	FA	Suxametônio (Cloreto) 100mg IV IM	Pó Liof. Inj.	CAIXA C/ 1 F/A - F/A C/ 100 MG	✓ União Química	Succinil Colin®	1049702060036	Naciona I	R\$9,370	R\$2.811,00
	04060082	200	Frs	Dorzolamida (Cloridrato) 2% (20 mg/ml) - 5ml	Solução Oftálmica	Cx c/ 1 Fr c/ 5 ml	✓ União Química	Ocupress	1049712950018	Naciona I	R\$14,400	R\$2.880,00
250	46010120	3.000	Cpr	Naltrexona (Cloridrato) 50mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 15 CPR	✓ União Química	Uninaltrex	1049713100026	Naciona I	R\$2,0830	R\$6.249,00
263	46010030	9.000	Drg	Tioridazina 100mg	Drágea	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionavel	✓ União Química	Unitidazin	1049712300048	Naciona I	R\$0,6700	R\$6.030,00
264	46010183	5.000	Drg	Tioridazina 25mg	Drágea	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionavel	✓ União Química	Unitidazin	1049712300021	Naciona I	R\$0,2890	R\$1.445,00
267	46010032	118.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	Comprimido Revestido	Cx C/ 100 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionável	✓ União Química	Clorpromaz	1049701550048	Naciona I	R\$0,1890	R\$22.302,00
268	46010033	500	Amp	Clorpromazina 5mg/ml amp IM IV - 5ml	SOLUÇÃO INJETAVEL	Cx C/ 50 Ampola C/ 5 ML (EMB HOSP)	✓ União Química	Clorpromaz	1049701550031	Naciona I	R\$0,9600	R\$480,00
	04061894	500	Cx	Desogestrel 0,075mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 28 CPR	✓ Sandoz	Genérico	1004705170010	Naciona I	R\$8,0000	R\$4.000,00
301	04061849	7.000	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml Elixir 120ml	Elixir	CX C/ 60 FR PLAS AMBAR C/ 120 ML + CP 15 ML	✓ Sobral	Acetazona	1096300460023	Naciona I	R\$1,3890	R\$9.723,00
320	04061853	12.000	Bis	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g - 60g	gel	Cx C/ 100 BIS C/ 60 g	✓ Sobral	Diclofan gel	1096300620020	Naciona I	R\$2,789	R\$33.468,00
326	04062018	508.200	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR	✓ Vitamed	Resodic	1169500270030	Naciona I	R\$0,0190	R\$9.655,80
336	04062026	726.880	Cpr	Dipirona Sódica 500mg	Comprimido Simples	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 50 CPR	✓ Greenpharma	Genérico	1201901250089	Naciona I	R\$0,0700	R\$50.881,60
337	04062024	8.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 10ml	Solução Oral	Cx c/ 200 Fr c/ 10 ml	✓ Natulab	Maxalgina	1384100020051	Naciona I	R\$0,699	R\$5.592,00
339	04062025	21.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 20ml	Solução Oral	Cx c/ 200 Fr c/ 20 ml	✓ Natulab	Maxalgina	1384100020068	Naciona I	R\$1,199	R\$25.179,00
353	04062509	300	Frs	Dorzolamida (Cloridrato) 2%	Solução Oftálmica	CX C/ 1 FR C/ 5 ML	✓ União Química	Drusolol	1049712810011	Naciona I	R\$15,960	R\$4.788,00

				+ Timolol 0,5% - 5ml									
358	04063152	1.200	Frs	Dropropizina 3mg/ml (15mg/5ml) - 120ml	Xarope Adulto	CX C/ 1 FR C/ 5 ML ✓	Hypera / Brainfarm a	Genérico	155840221004 1	Naciona l	R\$3,456	R\$4.147,10	
363	04062033	995.400	Cpr	Enalapril (Maleato) 10mg	Comprimido não sulcado	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR ✓	Medquimi ca	Pressom ede	109170050016 1	Naciona l	R\$0,028	R\$27.871,20	
377	04064299	500	Bis	Estriol 1mg/g - 50g + Aplicador	Crema Vaginal	Cx C/ 1 BIS C/ 50 g ✓	Biolab Sanus	Stele	109740237001 3	Naciona l	R\$12,100	R\$6.050,00	
382	04062512	1.000	Amp	Etilefrina (Cloridrato) 10mg/ml	Sol. Injetável	CX c/ 06 Ampolas C/ 10 mg/ml ✓	União Química	Etilefril	104971220001 9	Naciona l	R\$1,000	R\$1.000,00	
401	04062694	6.000	Cps	Fenofibrato 250mg	Capsulas Gel Micronizado	Cx c/ 30 CPS BL C/ 10 CPS ✓	Hypera / Farmasa	Lipanon Retard	178170095003 2	Naciona l	R\$1,300	R\$7.800,00	
404	04064230	3.000	Amp	Hidróxido Férrico (Sacarato) 20mg/ml IV - 5ml	Solução Injetável	CX c/ 5 Ampolas C/ 5 ml ✓	União Química/ Claris	Sucrofer	142770035002 3	India	R\$5,600	R\$16.800,00	
414	04063069	2.200	Frs	Fluocinolona (Acetonido) 0,275mg + Sulfato de Neomicina 3,850mg + Sulfato dPolimixina B + Cloridrato de Lidocaina 20mg Sol Otol - 5ml	Solução Otológica	Cx c/ 50 Fr C/ 5 ml ✓	Elofar	Elotin	103850016002 6	Naciona l	R\$1,698	R\$3.735,60	
423	04063015	1.000	Frs	Fosfato de Sódio Monobásico Monohidratado 0,16c/ml + Fosfato de Sódio Dibásico Heptahidratado 0,06c/ml - 130ml	Sol Retal (Enema)	Cx c/ 50 Fr C/ 130 ml ✓	Natulab	L-enema	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA n° 1992006 AFE n° 1062410	Naciona l	R\$4,274	R\$4.274,00	
442	04062058	367.000	Cpr	Glibencamida 5mg	Comprimido Simples	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR. ✓	Medquimi ca	Gliconil	109170064002 8	Naciona l	R\$0,016	R\$5.872,00	
453	04060060	100.000	Cpr	Harpagophytum Procumbens 450mg Garra do Diabo - Padronizado em no mínimo de 12mg e máximo de 24mg de harpagosideo por comprimido	Comprimido Revestido	Cx C/ 375 CPR - BL C/ 15 CPR ✓	Natulab	Arpynfla n	138410057005 1	Naciona l	R\$1,377	R\$137.700,00	
466	04062067	7.000	Frs	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 150ml	Gel Oral	Cx c/ 50 Fr C/ 150 ml ✓	Natulab	Alumimixa	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA n° 1992006 AFE n° 1062410	Naciona l	R\$2,700	R\$18.900,00	

472	04062653	26.00 0	Frs	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	Suspensão Oral	Cx c/ 100 Fr C/ 30 ml ✓	Natulab	Ibuprotra t	138410033008 3	Naciona l	R\$1,000	R\$26.000,00
506	04064172	552.0 00	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimi do Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR ✓	Merck	Euthyrox	100890202061 8	México / Aleman hã	R\$0,059	R\$32.568,00
507	04064173	259.0 00	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	Comprimi do Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR ✓	Merck	Genérico	100890392007 8	México / Aleman hã	R\$0,095	R\$24.605,00
508	04061886	338.0 00	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg.	Comprimi do Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR ✓	Merck	Euthyrox	100890202070 7	México / Aleman hã	R\$0,069	R\$23.322,00
510	04064296	10.00 0	Cpr	Levotiroxina Sódica 175mcg	Comprimi do Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR ✓	Merck	Genérico	100890392019 1	México / Aleman hã	R\$0,130	R\$1.300,00
511	04062232	722.0 00	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimi do Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR ✓	Merck	Euthyrox	100890202064 2	México / Aleman hã	R\$0,057	R\$41.154,00
538	04060042	600	Frs	Timolol (Maleato) 0,5% - 5ml	Solução Oftálmica	Cx c/ 1 Fr C/ 5 ml ✓	União Química	Glaucotr at	104971279007 1	Naciona l	R\$1,999	R\$1.199,40
568	46010077	3.000	Amp	Midazolam 15mg (5mg/ml) - 3ml	Solução Injetável	CX c/ 5 Ampolas C/ 5 ml ✓	União Química	Dormium	104970204003 5	Naciona l	R\$1,518	R\$4.554,00
581	04063025	8.000	Cpr	Naproxeno 500mg	Comprimi do Simples	Cx C/ 24 CPR - BL C/ 12 CPR ✓	União Química	Naxotec	104971364002 0	Naciona l	R\$0,340	R\$2.720,00
600	04063061	300	Cart	Noretisterona 0,5mg + Estradiol 1mg	Comprimi do Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 28 CPR ✓	Biolab Sanus	Suprelle	109740176001 2	Naciona l	R\$22,44 0	R\$6.732,00
601	04062118	87.00 0	Cpr	Norfloxacino 400mg	Comprimi do	Cx C/ 420 CPR - BL C/ 7 CPR ✓	Medquimi ca	Floximed	109170045003 2	Naciona l	R\$0,229	R\$19.923,00
651	04060068	293.0 00	Cps	Piroxicam 20mg	CPS Gelatinosa	CX C/ 15 CPS - BL C/ 1 CPS ✓	Hypera / Brainfarm a	Floxicam	155840489001 5	Naciona l	R\$0,098	R\$28.794,31
674	04062140	203.0 00	Cpr	Prednisona 5mg	Comp. Simples Sulcado	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Hypera / Brainfarm a	Corticort en	155840078001 0	Naciona l	R\$0,072	R\$14.616,00
672	04062237	120.0 00	Cpr	Propatilnitrito 10mg	Comprimi do Simples	Cx C/ 200 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Farmoquí mica	Sustrate	103900182003 7	Naciona l	R\$0,218	R\$26.160,00
693	04062145	425.0 00	Cpr	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	Comprimi do Revestido	Cx C/ 300 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Medquimi ca	Genérico	109170075004 4	Naciona l	R\$0,103	R\$43.775,00
699	46010098	351.0 00	Cpr	Risperidona 1mg C1	Comp. Rev.	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 15 CPR ✓	União Química	Viverdal	104971134005 4	Naciona l	R\$0,099	R\$34.749,00
703	04064331	17.00 0	Cpr	Rivaroxabana 10mg	Comprimi do Revestido	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Bayer	Xarelto	170560048007 1	Aleman ha	R\$6,659	R\$113.203,0 0
704	04064322	5.000	Cpr	Rivaroxabana 15mg	Comprimi do Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 14 CPR ✓	Bayer	Xarelto	170560048014 4	Aleman ha	R\$6,875	R\$34.375,00
705	04064323	15.00 0	Cpr	Rivaroxabana 20mg	Comprimi do Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 14 CPR ✓	Bayer	Xarelto	170560048021 7	Aleman ha	R\$6,875	R\$103.125,0 0
708	04062148	21.00 0	Env	Sais-Para Reidratação 27,9g Sem sabor	Pó para Sol. Oral	Cx C/ 50 SACHES C/ 27,9g ✓	Natulab	Hidraplex	Not Simp CFE RDC 19906	Naciona l	R\$0,425	R\$8.925,00

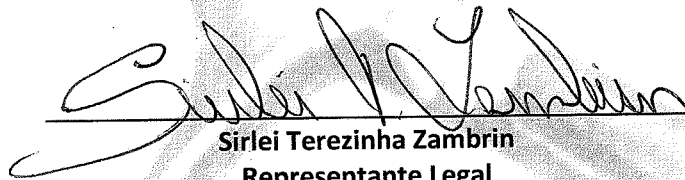
709	04062149	6.000	Frs	Salbutamol (Sulfato) 0,4mg/ml - 100ml	Xarope sem açúcar	Cx c/ 50 Fr C/ 100 ml ✓	Natulab	Butalab	1384100190079	Naciona I	R\$0,938	R\$5.628,00
720	04062200	16.000	Frs	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	Emulsão Oral	Cx c/ 200 Fr C/ 10 ml ✓	Natulab	Lufbem	RDC ANIVSA N° 199/2006. AFE. N° 1.03841-3	Naciona I	R\$0,648	R\$10.368,00
721	04061907	1.150.800	Cpr	Sinvastatina 20mg	Comp. Rev. Sulcado	Cx C/ 150 CPR - BL C/ 15 CPR ✓	Sandoz	Genérico	1004704720327	Naciona I	R\$0,053	R\$60.992,40
744	04061910	2.000	Frs	Hidrocortisona 10mg + sulfato de neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B 10.000 UI - 10ml otologico	Solução Otológica	Cx c/ 1 Fr C/ 10 ml ✓	Farmoquímica	Otosporin	1039001540018	Naciona I	R\$9,749	R\$19.498,00
746	04062251	3.000	Amp	Terbutalina (Sulfato de) 0,5mg/ml - 1ml	Solução Injetável	CX c/ 50 Ampolas - Ampolas C/ 1 ml ✓	União Química	Terbutil	1049711760029	Naciona I	R\$1,648	R\$4.944,00
749	04060081	3.000	Frs	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml) - 100ml	Xarope	Cx c/ 50 Fr C/ 100 ml ✓	Natulab	Masferol	1384100040182	Naciona I	R\$1,369	R\$4.107,00
750	04062162	4.000	Frs	Sulfato Ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	Suspensão Oral	Cx c/ 100 Fr C/ 30 ml ✓	Natulab	Masferol	RDC 1072016 notificação simplificada	Naciona I	R\$0,799	R\$3.196,00
759	04062164	3.000	Frs	Tenoxican 20mg IV e IM sem Diluente	Solução Injetável	Cx c/ 50 Fr C/ 20 mg ✓	União Química	Teflan	1049711380072	Naciona I	R\$4,279	R\$12.837,00
762	04062677	19.000	Cpr	Tiamazol 10mg	Comprimido Simples	CX C/ 50 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Biolab Sanus	Tapazol	1097401930031	Naciona I	R\$0,3699	R\$7.028,10
778	46010156	18.000	Amp	Tramadol (cloridrato) (100mg) 50mg/ml c/ 2ml solução injetável A2	Solução injetável	CX c/ 50 Ampolas - Ampola C/ 2 ml ✓	União Química	Genérico	1049713130049	Naciona I	R\$0,999	R\$17.982,00
799	04064255	3.000	Cpr	Varfarina Sódica 2,5mg	Comprimido Simples Não Sulcado	Cx C/ 60 CPR - BL C/ 10 CPR ✓	Farmoquímica	Marevan	1039001470265	Naciona I	R\$0,289	R\$867,00
800	04064256	22.000	Cpr	Varfarina Sódica 5mg	Comprimido Simples Não Sulcado	Cx C/ 150 CPR - BL C/ 15 CPR ✓	Farmoquímica	Marevan	1039001470281	Naciona I	R\$0,126	R\$2.772,00
810	04062175	35.000	Cpr	Ácido Ascórbico 500mg	Comprimido Simples	Cx c/ 500 CPR - BL C/ 10 cpr ✓	Natulab	Viter C	1384100180057	Naciona I	R\$0,139	R\$4.865,00
814	04061920	205.000	Cps	Polivitaminas e Polimineirais com Zinco	Capsula	Cx c/ 500 CPR - BL C/ 10 cpr ✓	Vitamed	Vitforte HP	RDC 27 de 06 de agosto de 2010	Naciona I	R\$0,079	R\$16.153,88
817	04062177	275.800	Cpr	Complexo B Cpr (Tiamina 4mg; Riboflavina 2,632mg; Piridoxina 10mg; Nicotinamida 1mg;	Comprimido Revestido	Cx c/ 500 CPR - BL C/ 10 cpr ✓	Natulab	Nutri B	1384100640090	Naciona I	R\$0,038	R\$10.480,40

				Pantotenato de Cálcio 2mg)															
--	--	--	--	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Valor Total: R\$ 1.669.992,00 (um milhão e seiscentos e sessenta e nove mil e novecentos e noventa e dois reais)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo para Entrega: 05 (cinco) dias
Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias
Validade dos Medicamentos: 12 (doze) meses
Vigência do Contrato: 12 (doze) meses

Curitiba/PR, 20 novembro de 2018.



Sirlei Terezinha Zambrin
Representante Legal
RG: 3.104.120-1 SSP-PR / CPF: 457.063.879-15
Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
VI. Parolin - CEP: 80.220-410



ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

A empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sra. Sirlei Terezinha Zambrin**, portadora da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR e do CPF nº 457.063.879-15, 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:

Lote	Produto	Embalagem primária	Embalagem secundária
012	Acetazolamida 250mg	FRASCO C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 1 FRASCO
022	Ácido Fólico 5mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
041	Alendronato Sódico 70mg	BLISTER C/ 4 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 300 COMPRIMIDOS
047	Ambroxol (Cloridrato) 6mg/ml - 120ml	FRASCO C/ 120 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
052	Aminofilina 100mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
063	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	BLISTER C/ 3 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 21 COMPRIMIDOS
118	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS
137	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	FRASCO C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 3000 COMPRIMIDOS
141	Candesartana 16mg	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
144	Carbamazepina 20mg/ml - 100 ml	FRASCOS C/ 100 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
150	Carbocisteína 50mg/ml - 100ml	FRASCOS C/ 100 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
151	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar)	BLISTER C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
152	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	FRASCO C/ 60 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 3000 COMPRIMIDOS
164	Castanha da Índia (Aesculus Hippocastanum) 300mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
166	Cefalexina 250mg/5ml (50mg/ml) - 100ml	FRASCO C/ 100ML	CAIXA C/ 1 FRASCO
177	Cetoprofeno 50mg/ml (100ml/2ml) IM - 2ml	AMPOLA C/ 2ML	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
186	Ciclobenzaprina 5mg	BLISTER C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 60 COMPRIMIDOS
208	Clindamicina (Cloridrato) 300mg	BLISTER C/ 8 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 16 COMPRIMIDOS
221	Cloreto de Sódio 9mg/ml + Cloreto de Benzalcônio 1mg/ml - 30ml	FRASCO C/ 30 ML	CAIXA C/ 100 FRASCOS

010459

Promefarma

Produtos Médicos Farmacêuticos

225	Suxametônio (Cloreto) 100mg IV IM	FRASCO AMPOLA C/ 100 MG	CAIXA C/ 1 FRASCO AMPOLA
239	Dorzolamida (Cloridrato) 2% (20 mg/ml) - 5ml	FRASCO C/ 5ML	CAIXA C/ 1 FRASCO
250	Naltrexona (Cloridrato) 50mg	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
263	Tioridazina 100mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS
264	Tioridazina 25mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS
267	Clorpromazina 100mg C1	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 100 COMPRIMIDOS
268	Clorpromazina 5mg/ml amp IM IV - 5ml	AMPOLAS C/ 5 ML	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
294	Desogestrel 0,075mg	BLISTER C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS
301	Dexametasona 0,1mg/ml Elixir 120ml	FRASCO C/ 120 ML	CAIXA C/ 60 FRASCOS
320	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g - 60g	BISNAGA C/ 60G	CAIXA C/ 100 BISNAGA
326	Diclofenaco Sódico 50mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
336	Dipirona Sódica 500mg	BLISTER C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
337	Dipirona Sódica 500mg/ml - 10ml	FRASCO C/ 10 ML	CAIXA C/ 200 FRASCOS
339	Dipirona Sódica 500mg/ml - 20ml	FRASCO C/ 20 ML	CAIXA C/ 200 FRASCOS
353	Dorzolamida (Cloridrato) 2% + Timolol 0,5% - 5ml	FRASCO C/ 5ML	CAIXA C/ 1 FRASCO
358	Dropropizina 3mg/ml (15mg/5ml) - 120ml	FRASCO C/ 5 ML	CAIXA C/ 1 FRASCO
363	Enalapril (Maleato) 10mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
377	Estriol 1mg/g - 50g + Aplicador	BISNAGA C/ 50G	CAIXA C/ 1 BISNAGA
382	Etilefrina (Cloridrato) 10mg/ml	AMPOLA C/ 10 MG/ML	CAIXA C/ 6 AMPOLAS
401	Fenofibrato 250mg	BLISTER C/ 10 CAPSULAS	CAIXA C/ 30 CAPSULAS
404	Hidróxido Férrico (Sacarato) 20mg/ml IV - 5ml	AMPOLA C/ 5 ML	CAIXA C/ 5 AMPOLAS
414	Fluocinolona (Acetonido) 0,275mg + Sulfato de Neomicina 3,850mg + Sulfato de Polimixina B + Cloridrato de Lidocaína 20mg Sol Otol - 5ml	FRASCO C/ 5 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
423	Fosfato de Sódio Monobásico Monohidratado 0,16c/ml + Fosfato de Sódio Dibásico Heptahidratado 0,06c/ml - 130ml	FRASCO C/ 130 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
442	Glibenclamida 5mg	BLISTER C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
453	Harpagophytum Procumbens 450mg Garra do Diabo - Padronizado em no mínimo de 12mg e máximo de 24mg de harpagosídeo por comprimido	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 375 COMPRIMIDOS
466	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 150ml	FRASCO C/ 150 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
472	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	FRASCO C/ 30 ML	CAIXA C/ 100 FRASCOS
506	Levotiroxina Sódica 25mcg	BLISTER C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
507	Levotiroxina Sódica 75mcg	BLISTER C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
508	Levotiroxina Sódica 100mcg	BLISTER C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
510	Levotiroxina Sódica 175mcg	BLISTER C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
511	Levotiroxina Sódica 50mcg	BLISTER C/ 25 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
538	Timolol (Maleato) 0,5% - 5ml	FRASCO C/ 5ML	CAIXA C/ 1 FRASCO

568	Midazolam 15mg (5mg/ml) - 3ml	AMPOLA C/ 5 ML	CAIXA C/ 5 AMPOLAS
581	Naproxeno 500mg	BLISTER C/ 12 COMPRIMIDOS	CX C/ 24 COMPRIMIDOS
600	Noretisterona 0,5mg + Estradiol 1mg	BLISTER C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS
601	Norfloxacino 400mg	BLISTER C/ 7 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 420 COMPRIMIDOS
651	Piroxicam 20mg	BLISTER C/ 1 CAPSULA	CAIXA C/ 15 CAPSULAS
664	Prednisona 5mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS
672	Propatilnitrato 10mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 200 COMPRIMIDOS
693	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 300 COMPRIMIDOS
699	Risperidona 1mg C1	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
703	Rivaroxabana 10mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
704	Rivaroxabana 15mg	BLISTER C/ 14 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS
705	Rivaroxabana 20mg	BLISTER C/ 14 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS
708	Sais Para Reidratação 27,9g Sem sabor	SACHE C/ 27,9G	CAIXA C/ 50 SACHES
709	Salbutamol (Sulfato) 0,4mg/ml - 100ml	FRASCO C/ 100 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
720	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	FRASCO C/ 10 ML	CAIXA C/ 200 FRASCOS
721	Sinvastatina 20mg	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 150 COMPRIMIDOS
744	Hidrocortisona 10mg + sulfato de neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B 10.000 UI - 10ml otologico	FRASCO C/ 10ML	CAIXA C/ 1 FRASCO
746	Terbutalina (Sulfato de) 0,5mg/ml - 1ml	AMPOLA C/ 1 ML	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
749	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml) - 100ml	FRASCO C/ 100 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS
750	Sulfato Ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	FRASCO C/ 30 ML	CAIXA C/ 100 FRASCOS
759	Tenoxicam 20mg IV e IM sem Diluente	FRASCO C/ 20 MG	CAIXA C/ 50 FRASCOS
762	Tiamazol 10mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
778	Tramadol (cloridrato) (100mg) 50mg/ml c/ 2ml solução injetável A2	AMPOLA C/ 2 ML	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
799	Varfarina Sódica 2,5mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 60 COMPRIMIDOS
800	Varfarina Sódica 5mg	BLISTER C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 150 COMPRIMIDOS
810	Ácido Ascórbico 500mg	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
814	Polivitaminas e Polimineirais com Zinco	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
817	Complexo B Cpr (Tiamina 4mg; Riboflavina 2,632mg; Piridoxina 10mg; Nicotinamida 1mg; Pantotenato de Cálcio 2mg)	BLISTER C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS

Curitiba, 20 de novembro 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-9

01.706.251/0001-90
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 84

VL. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 84

CEP: 80.220-410

CURITIBA - PR

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.

Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922

E-mail: promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Proposta de Preços

Ao Estado do Paraná
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

1. Informações Gerais da Proponente

Razão Social	Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
Inscrição Estadual	10176046-40
Inscrição Municipal	00223204-6
Endereço	Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin – CEP: 80.220-410
Cidade/UF	Curitiba/PR
Telefone	(41) 3052 7900

Informações Bancárias

Itaú	AG: 3836 C/C: 31.404-1
Bradesco	AG: 0926-1 C/C: 144795-5
Caixa Econômica Federal	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
Banco do Brasil	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
Santander	AG: 3837 C/C: 13001852-7

3. Dados do Representante Legal para assinatura de Ata de Registro de Preços

Nome	Sirlei Terezinha Zambrin
Função	Gerente de Vendas
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP/PR
E-mail	licitacao1@promefarma.com.br

4. Setores e Contatos

Setor de Contratos	(41) 3052 7916 - contratos@promefarma.com.br
Setor de Empenhos	(41) 3052 7914 / 7919 - empenhos@promefarma.com.br
Setor de Licitação	(41) 3052-7920 – licita01@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital do Pregão Eletrônico 033/2018, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Concordamos que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.

Concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.

Declaramos que nos preços propostos já estão incluídos todos os custos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação.

Apresentamos abaixo nossa proposta comercial para fornecimento dos itens subcitados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Item	Código	Quant	Apresentar ao	Descrição	Forma Farmacêutica	QUANTITATIVOS DA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Origem	Valor Unitário	Valor Total
012	04061842	3.000	Cpr	Acetazolamida 250mg	Comprimido	CX C/ 1 FR C/ 25CPR	União Química	Diamox	1049702890012	Nacional	R\$0,3600	R\$1.080,00
022	04061807	237.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	Comprimido Revestido	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Natulab	Afolic	1384100500167	Nacional	R\$0,034	R\$8.058,00
041	04061938	31.000	Cpr	Alendronato Sódico 70mg	Comprimido Simples	CX C/ 300 CPR – BL C/ 4 CPR.	Elofar	Osteofar	1038501110049	Nacional	R\$0,1750	R\$5.425,00
047	04061940	15.000	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 6mg/ml 120ml	Xarope	CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 GOP (EMB HOSP)	Natulab	Bronqtra	1384100230070	Nacional	R\$1,6000	R\$24.000,00

052	04061814	315.000	Cpr	Aminofilina 100mg	Comprimido simples	CX C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR	Hipolabor	Genérico	1134301650035	Nacional	R\$0,0650	R\$20.475,00
063	04061817	156.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 21 CPR - BI C/ 3 CPR Fracionável	Sandoz	Genérico	1004704570309	Áustria	R\$0,8400	R\$131.040,00
118	04061968	159.000	Cpr	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	Comprimido Simples	CX C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR - FRACIONAVEL	União Química	Unifioscín	1049712310019	Nacional	R\$0,3590	R\$57.081,00
137	04064217	15.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	Comprimido Simples	CX C/ 3000 CPR - FR C/ 50	Natulab	Osteofix	1384100290057	Nacional	R\$0,090	R\$1.350,00
1	04062692	3.000	Cpr	Candesartana 16mg	Comprimido Simples	Cx c/ 30 CPR - BI C/ 15 CPR	Sandoz	Genérico	1004704760051	Eslôvênia	R\$0,6110	R\$1.833,00
144	46010012	2.000	Frs	Carbamazepina 20mg/ml - 100ml	Fr Solução oral	Cx c/ 50 Fr c/ 100ml	União Química	Unicarbama z	1049701720040	Nacional	R\$10,9990	R\$21.998,00
150	04061831	3.000	Frs	Carbocisteína 50mg/ml - 100ml	Xarope	CX C/ 50 FR C/ 100 ML + CP MED	Natulab	Mucobronq	1384100340062	Nacional	R\$2,7890	R\$8.367,00
152	04064186	250.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	Comprimido Simples	CX C/ 3000 CPR - BI C/ 60 CPR	Natulab	Osteofix	1384100290464	Nacional	R\$0,1190	R\$29.750,00
164	04062216	45.000	Cpr	Castanha da Índia (Aesculus Hippocastanum) 300mg	Comp	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 10 CPR	Natulab	Varivax	1384100430088	Nacional	R\$0,2800	R\$12.600,00
166	04061978	10.000	Frs	Cefalexina 250mg/5ml (50mg/ml) - 100ml	Suspensão Oral + Copo Medida	Cx c/ 1 Fr c/ 100ml	União Química	Genérico	1049713550021	Nacional	R\$8,889	R\$88.890,00
	04061988	37.000	Amp	Cetoprofeno 50mg/ml (100ml/2ml) IM - 2ml	Solução Injetável	Cx C/ 50 Ampola C/ 2 ML (EMB HOSP)	União Química	Artrinid	1049700040062	Nacional	R\$1,159	R\$42.883,00
186	04062693	103.000	Cpr	Ciclobenzaprina 5mg	Comprimido Revestido	CX C/ 60 CPR - BL C/ 30 CPR	Melcon	Miorex	1558900060041	Nacional	R\$0,114	R\$11.742,00
208	04061836	5.000	Cps	Clindamicina (Cloridrato) 300mg	capsula	Cx C/ 16 CPR - BL C/ 8 CPR	União Química	Genérico	1049713320018	Nacional	R\$0,9300	R\$4.650,00
221	04063158	3.000	Frs	Cloreto de Sódio 9mg/ml + Cloreto de Benzalcônio 1mg/ml - 30ml	Solução Nasal	CX C/ 100 FR C/ 30 ML	Natulab	Nasojet	Not Simp CFE RDC 19906	Nacional	R\$0,6300	R\$1.890,00
225	04060032	300	FA	Suxametônio (Cloreto) 100mg IV IM	Pó Liof. Inj.	CAIXA C/ 1 F/A - F/A C/ 100 MG	União Química	Succinil Colin®	1049702060036	Nacional	R\$9,370	R\$2.811,00
239	04060082	200	Frs	Dorzolamida (Cloridrato) 2% (20 mg/ml) - 5ml	Solução Oftálmica	Cx c/ 1 Fr c/ 5 ml	União Química	Ocupress	1049712950018	Nacional	R\$14,400	R\$2.880,00

250	46010120	3.000	Cpr	Naltrexona (Cloridrato) 50mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 15 CPR	União Química	Uninaltrex	1049713100026	Nacional	R\$2.083,00	R\$6.249,00
263	46010030	9.000	Drq	Tioridazina 100mg	Drágea	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionável	União Química	Unitidazin	10497123300048	Nacional	R\$0.670,00	R\$6.030,00
264	46010183	5.000	Drq	Tioridazina 25mg	Drágea	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionável	União Química	Unitidazin	10497123300021	Nacional	R\$0.289,00	R\$1.445,00
267	46010032	118.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	Comprimido Revestido	Cx C/ 100 CPR - BL C/ 20 CPR Fracionável	União Química	Clorpromaz	1049701550048	Nacional	R\$0.189,00	R\$22.302,00
268	46010033	500	Amp	Clorpromazina 5mg/ml amp-IM IV - 5ml	SOLUÇÃO INJETAVEL	Cx C/ 50 Ampola C/ 5 ML (EMB HOSP)	União Química	Clorpromaz	1049701550031	Nacional	R\$0.960,00	R\$480,00
294	04061894	500	Cx	Desogestrel 0,075mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 28 CPR	Sandoz	Genérico	1004705170010	Nacional	R\$8.000,00	R\$4.000,00
301	04061849	7.000	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml Elixir 120ml	Elixir	CX C/ 60 FR PLAS AMBAR C/ 120 ML + CP 15 ML	Sobral	Acetazona	1096300460023	Nacional	R\$1.389,00	R\$9.723,00
320	04061853	12.000	Bis	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g - 60g	gel	Cx C/ 100 BIS C/ 60 g	Sobral	Diclofan gel	1096300620020	Nacional	R\$2.789,00	R\$33.468,00
326	04062018	508.200	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR	Vitamed	Resodlc	1169500270030	Nacional	R\$0.019,00	R\$9.655,80
336	04062026	726.880	Cpr	Dipirona Sódica 500mg	Comprimido Simples	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 50 CPR	Greenpharma	Genérico	1201901250089	Nacional	R\$0.070,00	R\$50.881,60
337	04062024	8.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 10ml	Solução Oral	Cx c/ 200 Fr c/ 10 ml	Natulab	Maxalgina	1384100020051	Nacional	R\$0.699,00	R\$5.592,00
339	04062025	21.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 20ml	Solução Oral	Cx c/ 200 Fr c/ 20 ml	Natulab	Maxalgina	1384100020068	Nacional	R\$1.199,00	R\$25.179,00
340	04062509	300	Frs	Dorzolamida (Cloridrato) 2% + Timolol 0,5% - 5ml	Solução Oftálmica	CX C/ 1 FR C/ 5 ML	União Química	Drusolol	1049712810011	Nacional	R\$15.960,00	R\$4.788,00
358	04063152	1.200	Frs	Dropropizina 3mg/ml (15mg/5ml) - 120ml	Xarope Adulto	CX C/ 1 FR C/ 5 ML	Hypera / Brainfarm	Genérico	1558402210041	Nacional	R\$3.456,00	R\$4.147,10
360	300	Frs	Dropropizina 1,5mg/ml - 60ml	Xarope Pediátrico	CT FR VD AMB X 60 ML XAROPE CX/40 FR	1	Elofar	Atossion	1038500020029	Nacional	R\$2,60	R\$780,00
363	04062033	995.400	Cpr	Enalapril (Maleato) 10mg	Comprimido não sulcado	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR	Medquímica	Pressomede	1091700500161	Nacional	R\$0.028,00	R\$27.871,20
377	04064299	500	Bis	Estriol 1mg/g - 50g + Aplicador	Creme Vaginal	Cx C/ 1 BIS C/ 50 g	Biolab Sanus	Stele	1097402370013	Nacional	R\$12,10	R\$6.050,00
382	04062512	1.000	Amp	Etilefrina (Cloridrato) 10mg/ml	Sol. Injetável	CX c/ 06 Ampolas C/ 10 mg/ml	União Química	Etilefril	1049712200019	Nacional	R\$1.000,00	R\$1.000,00
401	04062694	6.000	Cps	Fenofibrato 250mg	Capsulas Gel Micronizado	Cx c/ 30 CPS - BL C/ 10 CPS	Hypera / Farmasa	Lipanon Retard	1781700850032	Nacional	R\$1.300,00	R\$7.800,00

404	04064230	3.000	Amp	Hidróxido Férrico (Sacarato) 20mg/ml IV - 5ml	Solução Injetável	Cx c/ 5 Ampolas C/ 5 ml	União Química/ Claris	Sucofer	1427700350023	Índia	R\$5.600	R\$16.800,00
414	04063069	2.200	Frs	Fluocinolona (Acetonido) 0,275mg + Sulfato de Neomicina 3,850mg + Sulfato dPolimixina B + Cloridrato de Lidocaína 20mg Sol Otol - 5ml	Solução Otológica	Cx c/ 50 Fr C/ 5 ml	Elofar	Elotin	1038500160026	Naciona	R\$1.698	R\$3.735,60
42	04063015	1.000	Frs	Fosfato de Sódio Monobásico Monohidratado 0,16c/ml + Fosfato de Sódio Dibásico Heptahidratado 0,06c/ml - 130ml	Sol Retal (Enema)	Cx c/ 50 Fr C/ 130 ml	Natulab	L-enema	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA n° 1992006 AFE n° 1062410	Naciona	R\$4.274	R\$4.274,00
442	04062058	367.000	Cpr	Glibenclâmida 5mg	Comprimido Simples	Cx C/ 500 CPR - BL C/ 20 CPR.	Medquímica	Gliconil	1091700640028	Naciona	R\$0,016	R\$5.872,00
453	04060060	100.000	Cpr	Harpagophytum Procumbens 450mg Garra do Diabo - Padronizado em no mínimo de 12mg e máximo de 24mg de harpagósideo por comprimido.	Comprimido Revestido	Cx C/ 375 CPR - BL C/ 15 CPR	Natulab	Arpyntina	1384100570051	Naciona	R\$1,377	R\$137.700,00
47	04062067	7.000	Frs	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 150ml	Gel Oral	Cx c/ 50 Fr C/ 150 ml	Natulab	Alumimixa	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA n° 1992006 AFE n° 1062410	Naciona	R\$2,700	R\$18.900,00
472	04062653	26.000	Frs	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	Suspensão Oral	Cx c/ 100 Fr C/ 30 ml	Natulab	Ibuprofena	1384100330083	Naciona	R\$1,000	R\$26.000,00
506	04064172	552.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR	Merck	Euthyrox	1008902020618	México / Alemanha	R\$0,059	R\$32.568,00
507	04064173	259.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR	Merck	Genérico	1008903920078	México / Alemanha	R\$0,095	R\$24.605,00
508	04061886	338.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR	Merck	Euthyrox	1008902020707	México / Alemanha	R\$0,069	R\$23.322,00
510	04064296	10.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 175mcg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR	Merck	Genérico	1008903920191	México / Alemanha	R\$0,130	R\$1.300,00

511	04062232	722.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 25 CPR	Merck	Euthyrox	1008902020642	México / Alemanha	R\$0,057	R\$41.154,00
538	04060042	600	Frs	Timolol (Maleato) 0,5% - 5ml	Solução Oftálmica	Cx c/ 1 Fr C/ 5 ml	União Química	Glaucostrat	1049712790071	Nacional	R\$1,999	R\$1.199,40
568	46010077	3.000	Amp	Midazolam 15mg (5mg/ml) - 3ml	Solução Injetável	Cx c/ 5 Ampolas C/ 5 ml	União Química	Dormium	1049702040035	Nacional	R\$1,518	R\$4.554,00
581	04063025	8.000	Cpr	Naproxeno 500mg	Comprimido Simples	Cx C/ 24 CPR - BL C/ 12 CPR	União Química	Naxotec	1049713640020	Nacional	R\$0,340	R\$2.720,00
600	04063061	300	Cart	Noretisterona 0,5mg + Estradiol 1mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 28 CPR	Biolab Sanus	Suprelle	1097401760012	Nacional	R\$22,440	R\$6.732,00
601	04062118	87.000	Cpr	Norfloxacino 400mg	Comprimido	Cx C/ 420 CPR - BL C/ 7 CPR	Medquímica	Floximed	1091700450032	Nacional	R\$0,229	R\$19.923,00
65	04060068	293.000	Cps	Piroxicam 20mg	CPS Gelatinosa	CX C/ 15 CPS - BL C/ 1 CPS	Hypera / Brainfarm	Floxicam	1558404890015	Nacional	R\$0,098	R\$28.794,31
664	04062140	203.000	Cpr	Prednisona 5mg	Comp. Simples Sulcado	Cx C/ 20 CPR - BL C/ 10 CPR	Hypera / Brainfarm	Corticorten	1558400780010	Nacional	R\$0,072	R\$14.616,00
672	04062237	120.000	Cpr	Propatilnitrato 10mg	Comprimido Simples	Cx C/ 200 CPR - BL C/ 10 CPR	Farmoquímica	Sustrate	1039001820037	Nacional	R\$0,218	R\$26.160,00
693	04062145	425.000	Cpr	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 300 CPR - BL C/ 10 CPR	Medquímica	Genérico	1091700750044	Nacional	R\$0,103	R\$43.775,00
699	46010098	351.000	Cpr	Risperidona 1mg C1	Comp. Rev.	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 15 CPR	União Química	Viverdal	1049711340053	Nacional	R\$0,099	R\$34.749,00
703	04064331	17.000	Cpr	Rivaroxabana 10mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 30 CPR - BL C/ 10 CPR	Bayer	Xarelto	1705600480071	Alemanha	R\$6,659	R\$113.203,00
704	04064322	5.000	Cpr	Rivaroxabana 15mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 14 CPR	Bayer	Xarelto	1705600480144	Alemanha	R\$6,875	R\$34.375,00
705	04064323	15.000	Cpr	Rivaroxabana 20mg	Comprimido Revestido	Cx C/ 28 CPR - BL C/ 14 CPR	Bayer	Xarelto	1705600480217	Alemanha	R\$6,875	R\$103.125,00
708	04062148	21.000	Env	Sais Para Reidratação 27,9g Sem sabor	Pó para Sol. Oral	Cx C/ 50 SACHES C/ 27,9g	Natulab	Hidraplex	Net Simp CFE RDC 19906	Nacional	R\$0,425	R\$8.925,00
709	04062149	6.000	Frs	Salbutamol (Sulfato) 0,4mg/ml - 100ml	Xarope sem açúcar	Cx c/ 50 Fr C/ 100 ml	Natulab	Butalab	1384100190079	Nacional	R\$0,938	R\$5.628,00
720	04062200	16.000	Frs	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	Emulsão Oral	Cx c/ 200 Fr C/ 10 ml	Natulab	Lufbem	RDC ANVISA N° 199/2006. AFE. N° 1.03841-3	Nacional	R\$0,648	R\$10.368,00
721	04061907	1.150.800	Cpr	Sinvastatina 20mg	Comp. Rev. Sulcado	Cx C/ 150 CPR - BL C/ 15 CPR	Sandoz	Genérico	1004704720327	Nacional	R\$0,053	R\$60.992,40
744	04061910	2.000	Frs	Hidrocortisona 10mg + sulfato de neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B 10.000 UI - 10ml otológico	Solução Otológica	Cx c/ 1 Fr C/ 10 ml	Farmoquímica	Otosporin	1039001540018	Nacional	R\$9,749	R\$19.498,00

746	04062251	3.000	Amp	Terbutalina (Sulfato de) 0,5mg/ml - 1ml	Solução Injetável	Cx c/ 50 Ampolas - Ampolas C/ 1 ml	União Química	Terbutil	1049711760029	Naciona I	R\$1,648	R\$4.944,00
749	04060081	3.000	Frs	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml) - 100ml	Xarope	Cx c/ 50 Fr C/ 100 ml	Natulab	Masferol	1384100040182	Naciona I	R\$1,369	R\$4.107,00
750	04062162	4.000	Frs	Sulfato Ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	Suspensão Oral	Cx c/ 100 Fr C/ 30 ml	Natulab	Masferol	RDC 1072016 notificação simplificada	Naciona I	R\$0,799	R\$3.196,00
759	04062164	3.000	Frs	Tenoxicam 20mg IV e IM sem Diluente	Solução Injetável	Cx c/ 50 Fr C/ 20 mg	União Química	Teflan	1049711380072	Naciona I	R\$4,279	R\$12.837,00
762	04062677	19.000	Cpr	Tiamazol 10mg	Comprimido Simples	Cx C/ 50 CPR - BL C/ 10 CPR	Biolab Sanus	Tapazol	1097401930031	Naciona I	R\$0,3699	R\$7.028,10
77	46010156	18.000	Amp	Tramadol (cloridrato) (100mg) 50mg/ml c/ 2ml solução injetável A2	Solução Injetável	Cx c/ 50 Ampolas - Ampola C/ 2 ml	União Química	Genérico	1049713130049	Naciona I	R\$0,999	R\$17.982,00
799	04064255	3.000	Cpr	Varfarina Sódica 2,5mg	Comprimido Simples Não Sulcado	Cx C/ 60 CPR - BL C/ 10 CPR	Farmoquímica	Marevan	1039001470265	Naciona I	R\$0,289	R\$867,00
800	04064256	22.000	Cpr	Varfarina Sódica 5mg	Comprimido Simples Não Sulcado	Cx C/ 150 CPR - BL C/ 15 CPR	Farmoquímica	Marevan	1039001470281	Naciona I	R\$0,126	R\$2.772,00
810	04062175	35.000	Cpr	Ácido Ascórbico 500mg	Comprimido Simples	Cx c/ 500 CPR - BL C/ 10 cpr	Natulab	Viter C	1384100180057	Naciona I	R\$0,139	R\$4.865,00
817	04062177	275.800	Cpr	Complexo B. Cpr (Tiamina 4mg; Riboflavina 2,632mg; Piridoxina 10mg; Nicotinamida 1mg; Pantotênato de Cálcio 2mg)	Comprimido Revestido	Cx c/ 500 CPR - BL C/ 10 cpr	Natulab	Nutri B	1384100640090	Naciona I	R\$0,038	R\$10.480,40

Valor Total: R\$ 1.650.890,91 (Um Milhão e Seiscentos e Cinquenta Mil e Oitocentos e Noventa Reais e Noventa e Um Centavos)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo para Entrega: 05 (cinco) dias

Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias

Validade dos Medicamentos: 12 (doze) meses

Vigência do Contrato: 12 (doze) meses

Curitiba/PR, 20 novembro de 2018.

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
Vl. Parolin - CEP: 80.220-410

Sirlei Terezinha Zambrin
Representante Legal

RG: 3.104.120-1 SSP-PR / CPF: 457.063.879-15
Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81.706.251/0001-98

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br
www.promefarma.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DROPROPIZINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA		
CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Nome Comercial	DROPROPIZINA		
Classe Terapêutica	ANTITUSSIGENOS SIMPLES		
Registro	103850002		
Processo	25992.009994/40		
Vencimento do Registro	03/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	08/03/2002
Validade	36 meses	Registro	1038500020010
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	ATOSSION		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
IFA único	Não		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) NAO EXISTE CONSERVACAO NO SIVS		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	XAROPE	2	08/03/2002
Validade	36 meses	Registro	1038500020029
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	ATOSSION PEDIATRICO		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) NAO EXISTE CONSERVACAO NO SIVS		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	3	08/03/2002
Validade	36 meses	Registro	1038500020037
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	ATOSSION		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) NAO EXISTE CONSERVACAO NO SIVS		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

cg

Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



ANEXO

EMPRESA: E.SILVA DOS SANTOS - EPP - CNPJ: 04.578.807/0001-67 - AUTORIZ/MS: 1162235 - AE: 1169281
ENDEREÇO: av domingos jorge velho 292 - SALA 103
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE(S): 1794676/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1100881 - AE: 1226762
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1449889/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI - EPP - CNPJ: 22.636.233/0001-18 - AUTORIZ/MS: 1171543
ENDEREÇO: TRAVESSA MACEIO, 265 - SALA 01
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE(S): 2323327/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Técnica Demanda e Distribuição Hospitalar Ltda. - ME - CNPJ: 11.928.476/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1094008 - AE: 1150410
ENDEREÇO: Rua Pedro Américo, nº 1109
MUNICÍPIO: MACEIO - UF: AL - EXPEDIENTE(S): 2269226/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 507, DE 1º DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas(s) e/ou estabelecimento(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 de sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA - CNPJ: 83.874.628/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1003851
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, Nº 67
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1914607/17-8 - 1914607/17-8 - 1914622/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis, Elixires, Soluções, Suspensões, Xaropes

EMPRESA: LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA - CNPJ: 83.874.628/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1003851
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, Nº 67
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1914607/17-8 - 1914622/17-1 - 1914629/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis, Cremes, Geis, Pastas, Pomadas

EMPRESA: LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA - CNPJ: 83.874.628/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1003851
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, Nº 67
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1914607/17-8 - 1914622/17-1 - 1914629/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis, Comprimidos, Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 508, DE 1º DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018030500091

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ativos farmacêutica ltda - CNPJ: 64.088.172/0003-03 - AUTORIZ/MS: 1018611
ENDEREÇO: rua fonte mécia, 2050
MUNICÍPIO: VALINHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0214753/17-9

ASSUNTO: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 13 (inciso VI), 99, 107, 111, 117, 120, 145, 156, 164, 165, 178, 184, 185, 200, 209 (parágrafo único), 227 (inciso III), 231, 258, 261, 283 (§ 2º), 293, 316, 408 e 464 (incisos III e IV).

EMPRESA: ativos farmacêutica ltda - CNPJ: 64.088.172/0003-03 - AUTORIZ/MS: 1018611
ENDEREÇO: rua fonte mécia, 2050
MUNICÍPIO: VALINHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0214709/17-2

ASSUNTO: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 13 (inciso VI), 99, 107, 111, 117, 120, 145, 156, 164, 165, 178, 184, 185, 200, 209 (parágrafo único), 227 (inciso III), 231, 258, 261, 283 (§ 2º), 293, 316, 408 e 464 (incisos III e IV).

EMPRESA: ativos farmacêutica ltda - CNPJ: 64.088.172/0003-03 - AUTORIZ/MS: 1018611
ENDEREÇO: rua fonte mécia, 2050
MUNICÍPIO: VALINHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0214754/17-8

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 13 (inciso VI), 99, 107, 111, 117, 120, 145, 156, 164, 165, 178, 184, 185, 200, 209 (parágrafo único), 227 (inciso III), 231, 258, 261, 283 (§ 2º), 293, 316, 408 e 464 (incisos III e IV).

EMPRESA: ativos farmacêutica ltda - CNPJ: 64.088.172/0003-03 - AUTORIZ/MS: 1018611
ENDEREÇO: rua fonte mécia, 2050
MUNICÍPIO: VALINHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0214751/17-3

ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 13 (inciso VI), 99, 107, 111, 117, 120, 145, 156, 164, 165, 178, 184, 185, 200, 209 (parágrafo único), 227 (inciso III), 231, 258, 261, 283 (§ 2º), 293, 316, 408 e 464 (incisos III e IV).

EMPRESA FABRICANTE: ASPEN SVP
ENDEREÇO: 8B GIBAUD ROAD, KORSTEN, PORT ELIZABETH, 6020 - PAIS: ÁFRICA DO SUL, REPUBLICA DA

CODIGO ÚNICO: A.1163
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 0962023/17-1
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre com as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos Artigos 263 e 302.

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB S.R.L.
ENDEREÇO: LOC. FONTANA DEL CERASO - 03012, ANAGNI (FR) - PAIS: ITALIA - CODIGO ÚNICO: A.0126

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2089978/17-5
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 509, DE 1º DE MARÇO 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 Regulamento 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 os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BRASIL FARMA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ENERSTO GEISEL N 1408
BAIRRO: BACURI CEP: 65900000 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 27.178.007/0001-54
PROCESSO: 25351.711569/2017-00
AUTORIZ/MS: 7.55968-1

ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
ENDEREÇO: AV VISCONDE DO RIO GRANDE 1504
BAIRRO: CENTRO CEP: 96790000 - BARRA DO RIBEIRO/RS
CNPJ: 88.212.113/0686-77
PROCESSO: 25351.708675/2017-06
AUTORIZ/MS: 7.55948-2

ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
ENDEREÇO: AV DOUTOR ANTONIO GOUVEIA,1185
BAIRRO: PAJUCARA CEP: 57030170 - MACEIO/AL
CNPJ: 06.626.253/1090-80
PROCESSO: 25351.708682/2017-08
AUTORIZ/MS: 7.55955-6

ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: FARMA LESTE ITAIM LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CURCHARAS, 70 QUADRA 80
BAIRRO: IARIRIM AMORE CEP: 08110430 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.949.609/0001-68
PROCESSO: 25351.711567/2017-11
AUTORIZ/MS: 7.55966-4

ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: LUCIANO TEIXEIRA FOSSA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO CIRILO Nº 169
BAIRRO: ALTO ALEGRE CEP: 37795000 - ANDRADAS/MG
CNPJ: 28.428.933/0001-01
PROCESSO: 25351.708689/2017-11
AUTORIZ/MS: 7.55981-5

ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: PBPHARMA FARMACIA E MANIPULACAO LTDA

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Documento Fiscal, Jurídico, econômico e Registro

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

folha 3 de 5

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marccondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;
- 2) **LUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº. 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marccondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41202261071 em 12/12/1989, e alterações posteriores, resolvem alterar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – ABERTURA DE FILIAL: Por deliberação unânime dos sócios quotistas, fica criada a seguinte filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLÁUSULA SEGUNDA – CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social e alterações que não colidirem com a presente alteração.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF 81.706.251/0001-98
Nire 41202261071

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº. 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marccondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;
- 2) **LUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº. 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marccondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000;

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

folha 2 de 5

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41202261071 em 12/12/1989 e alterações posteriores:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL: A sociedade gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede e domicílio à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Parágrafo Único: A sociedade mantém uma filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLÁUSULA TERCEIRA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade foi constituída na data de 12/12/1989 e não tem prazo definido para encerrar suas atividades.

CLÁUSULA QUARTA - OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade é de:

- a) CNAE 46.44.3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- b) CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios;
- c) CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios;
- d) CNAE 46.42-7/01 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios;
- e) CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- f) CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário;
- g) CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- h) CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- i) CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- j) CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- k) CNAE 46.49-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- l) CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- m) CNAE 46.64-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças.
- n) CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;



010473



CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: 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 econômico, cabendo aos sócios, na proporção de sua quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

§ 1.º - A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº. 10.406/2002.

§ 2.º - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei 10.406/2002.

§ 3.º A sociedade tem a forma de Sociedade Limitada, obedecendo às normas que lhe são próprias e o disposto neste contrato social, regendo-se supletivamente pelas normas da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Parágrafo único - Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a assembleia, o balanço patrimonial e o resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO: Os Administradores declarar, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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, fe pública ou a propriedade.



CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social na importância R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil quotas), com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada quota, inteiramente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente do país. Ficando assim distribuído entre os sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor
Elidio Luis Bordignon	50,0	100.000	100.000,00
Luciana Capeletti	50,0	100.000	100.000,00
Total	100,0	200.000	200.000,00

CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE: A administração da sociedade cabe aos sócios Elcio Luis Bordignon e Luciana Capeletti, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, os quais poderão assinar individualmente, o que for de interesse da sociedade.

§ 1.º - É vedado o uso do nome empresarial 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 a autorização do outro sócio.

§ 2.º - Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

CLÁUSULA NONA - RETIRADA PRÓ-LABORE: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

010474



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

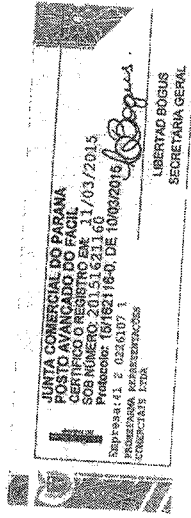
folha 5 de 5
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: Fica eleito o foro da comarca de Curitiba/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim, justos e contratados, lavram e assinam a presente alteração, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, devidamente rubricadas pelos sócios em todas as suas folhas, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumprir em todos os seus termos.

Curitiba, 10 de março de 2015

Luciana Capeletti
Luciana Capeletti

Elio Luis Bordignon
Elio Luis Bordignon



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1889
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOAO PESSOA

Av. Epliação Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58090-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-3404 / Fax: (83) 3244-3464
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento 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 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA linha possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/01/2018 12:46:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, com alterações, e documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser utilizado eletronicamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 899495

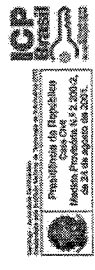
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 26/01/2019 05:24:14 (hora local).

"Código de Autenticação Digital: 58422601180915390561-1 a 58422601180915390561-5
4 Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.508/2002, Lei Estadual nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2006, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N.º 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734f684f0572d69f6b0c05fcd71c85558658635e33a89b087a08e3b2150abc36b4117c29e5fd3e163fcb3ea77a2b38e7cb0e4e6699586043de632721Eac4f559222fabac894fe71374



010475
89

010476
cg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
ARTIGOS 5º E 14º DA CONSTITUIÇÃO DE 1988

PR

ELCIO LUIS BORDIGNON

0001 - SEXO: MASCULINO / 0002 - SEXO: FEMININO / 0003 - OUTRO

58397 QAD OK

0001 - SEXO: MASCULINO / 0002 - SEXO: FEMININO / 0003 - OUTRO

972.234.769-15 DATA NASCIMENTO: 31/05/1974

ERNESTO BORDIGNON

ORILDE GEMA BORDIGNON

0001 - SEXO: MASCULINO / 0002 - SEXO: FEMININO / 0003 - OUTRO

0001 - SEXO: MASCULINO / 0002 - SEXO: FEMININO / 0003 - OUTRO

02371660496 VALIDADE: 23/05/2023 1ª HABILITAÇÃO: 23/06/1993

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1454670755

PROIBIDO PLASTIFICAR 1454670755

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CURITIBA, PR DATA EMISSÃO: 23/06/2017

21503600540 PR912736965

PARANA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Caixa 06 576-8
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro São Estevão - Jd. Pinheiro - CEP 81333-000 - Curitiba - PR - Tel: (41) 3241-3634 - Fax: (41) 3242-5411

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 6º, 7º, 8º, 11º e 12º do V.B.P. 41 e 62 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 5º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 56421906181642040413-1. Data: 19/06/2018 16:42:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal 0.0000000-0/2018-49507-0/DEB- Valor Total do Ato: R\$ 4,00

Ben. Váhyer de Miranda Cavalcanti Tabelião

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

[Handwritten signatures and marks]

20/06/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/58421906181642040413>

010477
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* 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/06/2018 08:02:09 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 1011971

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/06/2019 16:42:43 (hora local)**.

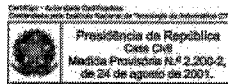
Código de Autenticação Digital: 58421906181642040413-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2661c4bd4549adafd0a83d43c1abb77f5b520b8e8d28036a4da7c3c1f672fd50fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d92952199416c975b5d3c399b622f3a37



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

010478
cg

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDO

VALIDA EM TODAS AS TERRITORIOS NACIONAIS

1133013182

Nome: **LUCIANA CAPELETTI**

DOC IDENTIFICACAO / ORIG. EMISSOR / UF: **5205728-6 - SESE PR**

DATA NASCIMENTO: **07/09/1975**

FILIAÇÃO: **JOAO CAPELETTI**
MORGIA MINUZZI CAPELETTI

PERMISAO: **02** CAT. HAB: **5**

Nº REGISTRO: **00853394708** VALIDADE: **25/06/2020** F. HABILITACAO: **30/06/1998**

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **CURITIBA, PR** DATA CESSAO: **25/06/2015**

[Assinatura]

32156113904
 PR903389171

DETRAN-PR (PARANA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1133013182

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 86.976-2
 Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro São Carlos - CEP 81200-000 - Curitiba - PR - Tel: (41) 334-0044 - Fax: (41) 334-9303

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 181 e 62 da Lei Federal 8.337/1994 e Lei 8.900, Art. 1º da Lei Estadual 9.724/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido na presença do emitente e do tabelião em audiência. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Cod. Autenticação: 58421501181053090148-1 Data: 15/01/2018 10:55:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL59752-AGSI
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Dr. Valdo de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

[Handwritten marks and signatures]

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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/01/2018 15:30:10 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 888542

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/01/2019 10:55:10 (hora local)**.

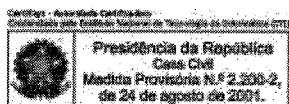
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421501181053090148-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b90fa422acf4f73df08c3da1bb3fdb861067c4035c170bc0fa1b80962ae29cbfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43de2fbf70dec56272589bd58ab72ecd3



010480
29



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Promefarma Representações Comerciais LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº 487, Bairro Parolin na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral R.G. sob nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF sob nº 972.234.769-15.

OUTORGADO: Sirlei Terezinha Zambrin, brasileira, casada, Gerente de Vendas, carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.063.879-15, residente e domiciliado em Rua Vadeco Suit, 68, no Bairro Uberaba, na Cidade de Curitiba, no Estado do Paraná.

PODERES: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar atas e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir a licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo vedado o subestabelecimento.

Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos a legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

O presente documento é válido por 02 (dois) anos.

Curitiba/PR, 20 de março de 2018.

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR

Elcio Luis Bordignon
Sócio-Administrador
RG: 5.591.020-0 SSP/PR
CPF: 972.234.769-15

[81.706.251/0001-98]
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 487
VL. PAROLIN - UBERABA - CURITIBA - PARANÁ

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR
Selo Nº: 504cm, cxy71, XTYdy - SKVI - Rq32b
Válido: esse selo foi bitulado/fundamentado em
Assinatura por: GEMELISSA C. de Assinatura de ELCIO LUIS
BORDIGNON, Doula C. de Assinatura de 2018 - 09-04-30h
13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR
Selo Nº: 504cm, cxy71, XTYdy - SKVI - Rq32b
Válido: esse selo foi bitulado/fundamentado em
Assinatura por: GEMELISSA C. de Assinatura de ELCIO LUIS
BORDIGNON, Doula C. de Assinatura de 2018 - 09-04-30h

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-80
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.576-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.724/2008 e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento original e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 58422103180845300768-1; Data: 21/03/2018 08:51:38
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGQ35846-BD2S
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Selo Valido na Mirante Cível
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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*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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2018 09:04:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 940469

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2019 08:51:38 (hora local)**.

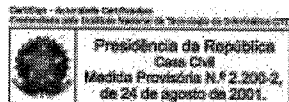
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422103180845300768-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b246efcc15c8a065a7ebf44bbd257b86ce4f340e096e4766f8a8600e20368e3dff3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d106881faac70ba28f6582df7edb31adb



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

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

Av. 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:06:21 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 899536

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:56:32 (hora local)**.

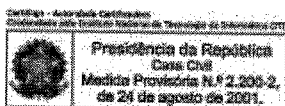
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180951450585-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e99e5111fefaf78951b640ee96d077788fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43def856af5fb8a8f059cdfaa48d382a1f2



g

g

g

g

g



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 002

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

Nome Empresarial PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0226107-1	81.706.251/0001-98	12/12/1989	12/12/1989
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, SN, PAROLIN, CURITIBA, PR, 80.220-410			
Objeto Social CNAE 46.44.3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios; CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios; CNAE 46.42-7/01 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios; CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário; CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos; CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; CNAE 46.49-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; CNAE 46.64-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;			
Capital: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)		Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)	Não		Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
<u>Término do Mandato</u>			
ELCIO LUIS BORDIGNON 972.234.769-15	100.000,00	SOCIO	Administrador
LUCIANA CAPELETTI 018.682.999-02	100.000,00	SOCIO	Administrador
XXXXXXX	XXXXXXX		
XXXXXXX	XXXXXXX		

CURITIBA - PR, 19 de outubro de 2018

18/634535-6

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Libertad Bogus



Continuação

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

Nome Empresarial PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0226107-1	CNPJ 81.706.251/0001-98

Último Arquivamento Data: 11/03/2015 Ato: ALTERAÇÃO	Número: 20151621160	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s): ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela	
1 - NIRE: XXXXXXXXXXXX	CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXX
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP, País) RUA MARCO CELSO, 24 - SALA 05, CENTRO, GARUVA, SC, 89.248-000, BRASIL	
18/634535-6	CURITIBA - PR, 19 de outubro de 2018



Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
 SECRETARIA GERAL

(Handwritten marks and signatures)

ANEXO VII
MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

Eu, **Sra. Sirlei Terezinha Zambrin**, portadora da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR e do CPF nº 457.063.879-15,, responsável pela empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, Declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 033/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA Promefarma Representações Comerciais Ltda.

ENDEREÇO: Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin – CEP: 80.220-410 – Curitiba/Pr.

CNPJ: 81.706.251/0001-98.

TELEFONE e EMAIL:

Setor de Contratos: (41) 3052 7916 - contratos@promefarma.com.br

Setor de Empenhos: (41) 3052 7914 / 7919 - empenhos@promefarma.com.br

Setor de Licitação: (41) 3052-7920 – licita01@promefarma.com.br

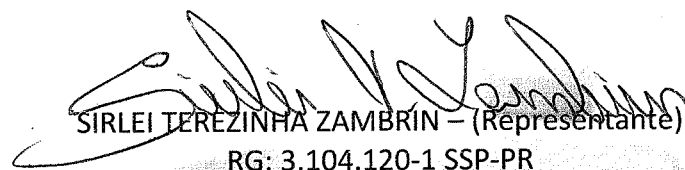
CONTATO: Rodrigo e Rosiana

Informações Bancárias:

Itaú	AG: 3836	C/C: 31.404-1
Bradesco	AG: 0926 -1	C/C: 144795-5
Caixa Econômica Federal	AG: 1286	OP: 003 C/C: 277-5
Banco do Brasil	AG: 3007-4	C/C: 101260-6
Santander	AG: 3837	C/C: 13001852-7

81.706.251/0001-98

Curitiba, 20 de novembro 2018.


SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN – (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.**

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

VI. Parolin, CEP: 80.220-410

CURITIBA - PR

ANEXO VI
TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

Por este instrumento, a empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sra. Sirlei Terezinha Zambrin**, portadora da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR e do CPF nº 457.063.879-15, nomeia e constitui a (s) *pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is)* para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:

Sra. Sirlei Terezinha Zambrin

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:
Relacionar poderes e deveres do preposto

Curitiba, 20 de novembro 2018.

31.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
VI. Parolim - CEP: 80.220-410
CURITIBA - PR


SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

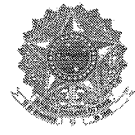
010488
29

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE CURITIBA

1º OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL 1
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 • 1ª ANDAR • CEP 80530-808
FONE/FAX: (41) 3027-5253
www.1distribuidorcuritiba.com.br



ESTADO DO PARANÁ

EMPREGADOS JURAMENTADOS

- SANDRA LUCIA PELIKI
- LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
- ISABEL ANGELA WYPYCH
- MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
- CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
- KARINA BAVARO ALVES
- VANESSA MANENTE
- FERNANDA GALLASSINI

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

PEDIDOS DE CERTIDÕES

AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 • TERREO • CEP: 80530-808

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS • VARAS DA FAZENDA • VARAS DA FAMÍLIA • VARAS DE
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO • REGISTROS PÚBLICOS • TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS • JUIZADO ESPECIAL CÍVEL, CRIMINAL E DA FAZENDA

fls. 1

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de distribuições FALENCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, E EXTRAJUDICIAL,..... existentes neste Cartorio, dos mesmos nao consta qualquer acao contra:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ, 81.706.251/0001-98. -

no periodo de 18 de marco de 1963 (data da instalacao deste Cartorio) (Lei No.4.677, de 29/12/62), ate a presente data.

O REFERIDO E' VERDADE E DOU FE'.

Curitiba, 8 de novembro de 2018.



FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

CUSTAS: R\$ 31,30
EMITIDA POR: MAURI

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.819-0
R. Prudente Estácio Pessoa, 144 - Bairro Dos Lírios - Joo Pinheiro - CEP: 80000-000 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3334-1111 - Fax: (41) 3334-1111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.950/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, publicada a presente (imagem) digitalizada, reprodução fiel do documento mencionado e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 58421211181627020648-1; Data: 12/11/2018 16:37:15

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR56510-P3LH
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

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

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

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



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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/11/2018 06:48:56 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 1113951

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/11/2019 16:37:15 (hora local)**.

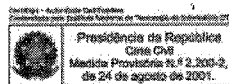
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421211181627020648-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9935cb1ce07ad93682499f0cd0583a4869f547d1d33b1ea10c714d01172530c5fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43ddd404d352a3e66bb08cb1d3857f34c99



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
NIRE	41202261071
CNPJ	81.706.251/0001-98
Número de Ordem	25
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	12/12/1988
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	204591
TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	25
Quantidade total de linhas do arquivo digital	204591
Data de início	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.4B.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.663/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R\$ 17.331.401,85	R\$ 45.657.140,54
CIRCULANTE	R\$ 16.068.917,96	R\$ 42.439.417,14
DISPONIBILIDADES	R\$ 2.287.591,82	R\$ 3.601.000,58
CAIXA	R\$ 76.814,43	R\$ 2.535,04
CAIXA GERAL	R\$ 57.199,60	R\$ 2.535,04
CONTA CAIXA COBRANCA	R\$ 19.714,83	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R\$ 250.239,54	R\$ 263.191,48
CAIXA ECON FEDERAL - CIC 277-5	R\$ 24.550,45	R\$ 95.787,69
BANCO DO BRASIL - CIC 1260-2	R\$ 1.020,80	R\$ 16.666,67
BRADESCO - CIC 4795-3 - AG. 2996-3	R\$ 41.405,11	R\$ 0,00
BANCO ITAU - CIC 31404-1	R\$ 43.725,78	R\$ 48.598,28
SANTANDER S/A - CIC 29-0000001190	R\$ 98.472,47	R\$ 98.472,47
BANCO SAFRA S/A	R\$ 41.064,93	R\$ 771,24
BRADESCO - CIC 0144795-5 - AG. 00928	R\$ 0,00	R\$ 1,00
BANCO DO BRASIL - CIC 101200-9	R\$ 0,00	R\$ 2.943,13
BCC. CONTA APLIC. FINANCEIRAS	R\$ 1.970.437,85	R\$ 3.335.274,06
OUROCAP	R\$ 50.886,96	R\$ 50.886,96
TITULO CAPITALIZACAO BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 94.021,40
BANCO DO BRASIL - BB CP AUTOM	R\$ 1.631.650,94	R\$ 0,00
CAIXACAP	R\$ 2.366,97	R\$ 0,00
TITULO CAPITALIZACAO SANTANDER	R\$ 8.592,67	R\$ 8.592,67
BANCO SANTANDER - APLIC FUNDO	R\$ 0,00	R\$ 505.622,30
BANCO SANTANDER - CONTAMAX	R\$ 26.939,85	R\$ 84.411,66
BANCO SAFRA - APLIC BOX-OPCOES	R\$ 260.000,46	R\$ 184.596,66
APLIC INVEST FACIL BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 103.941,44
BANCO SAFRA - APLIC TCM RENDA FIXA	R\$ 0,00	R\$ 2.000,13
BANCO DO BRASIL - BB RF CP 101260-6	R\$ 0,00	R\$ 2.300.800,84
CLIENTES	R\$ 8.590.190,13	R\$ 17.437.070,96
CLIENTES	R\$ 8.590.190,13	R\$ 17.437.070,96
CLIENTES	R\$ 11.653,00	R\$ 4.110,05
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (198493290010-00)	R\$ 0,00	R\$ 188,80

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.4B.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.663/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

010490

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
COMANDO DA MARINHARJ (00394502/0148-70)	R\$ 823,73	R\$ 0,00
HOSPITAL E MAT STO ANTONIO DE LEBON REGIS (83684324/13)	R\$ 2.097,15	R\$ 0,00
HOSPITAL GERAL DE BOM SUCESSO/RJ	R\$ 0,00	R\$ 1.254,00
CLINICA DE OLHOS DE CURITIBA E INST	R\$ 1.061,25	R\$ 0,00
DIMACI/ PR MATERIAL CIRURGICO LTDA	R\$ 3.385,80	R\$ 0,00
PREF MUN DE CAMPO MAGRO	R\$ 44.809,00	R\$ 25.448,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE LUZERNA / SC	R\$ 0,00	R\$ 1.652,69
FUNDO MUN DE SAUDE BARRA VELHA	R\$ 4.461,30	R\$ 13.843,75
FUNDO MUN DE SAUDE CAMPO ALEGRE	R\$ 1,00	R\$ 1.405,93
FUNDO MUN DE SAUDE DE MAGIEIRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 641,53
CISA - CONSORC INTERM DE SAUDE NOROESTEERS	R\$ 45.555,98	R\$ 123.666,57
FUNDO MUN DE SAUDE STO AMARO DA IMPERATRIZ	R\$ 0,00	R\$ 71.888,44
FARMATIVA DITR FARMAC LTDA/PR	R\$ 9.388,94	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE S FRANCISCO DO SUL	R\$ 22.988,07	R\$ 0,00
CONS INT. DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI/SC	R\$ 44.734,35	R\$ 128.786,45
CONS INTERGESTORES PR SAUDE	R\$ 830.460,65	R\$ 1.972.086,54
DROGAZEN COM FARM LTDA (0001-02)	R\$ 239,70	R\$ 935,68
DROGAZEN COM FARM LTDA (0003-66)	R\$ 2.486,69	R\$ 15.528,27
DROGAZEN COM FARM LTDA-(0002-85)	R\$ 1.370,92	R\$ 334,70
CENTRO MED DE CRIANCA LTDA/PR	R\$ 318,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE BITURUNA/PR	R\$ 17.826,70	R\$ 13.474,76
WERBRAN DIST MED LTDA	R\$ 52.500,00	R\$ 9.089,76
FERNAMED LTDA/PR	R\$ 885,00	R\$ 0,00
C.V.R. CLINICA VET RIBEIRA LTDA/PR	R\$ 573,60	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JAGUARIUNA (46410866/171)	R\$ 28.925,68	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IRINEOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 5.273,00
FARMACE IND QUIM FARMAC LTDA/CE	R\$ 144,00	R\$ 0,00
ASSOC SAN JULIAN AMIGOS E COLABORADORES/PR	R\$ 2.272,02	R\$ 966,00
CRUZ VERMELHA BRASIL FL PARANA/PR	R\$ 5.624,29	R\$ 6.419,55
MUNICIPIO DE LAGOA SANTA (73357469/56)	R\$ 0,00	R\$ 1.003,95
FUNDO MUN DE SAUDE BLUMENAU	R\$ 102.753,75	R\$ 195.534,06

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SECRET DE SAUDE DO EST CEARACE - (0022-39)	R\$ 306,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOINVILLE/SC	R\$ 422.305,74	R\$ 763.064,68
RIO GRANDE DO NORTE SEC DE SAUDE PUBLICA	R\$ 5.924,20	R\$ 4.677,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAJAI/SC	R\$ 124.746,00	R\$ 131.541,58
FUNDO MUN DE SAUDE S BENTO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 2.992,00
INSTITUTO DE SAUDE DOIS VIZINHOS	R\$ 955,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ARAQUARI/SC	R\$ 0,00	R\$ 32.389,25
FUNDO MUN DE SAUDE DE CRICIUMA/SC	R\$ 0,00	R\$ 11.392,58
FUNDO EST DE SAUDE - FUNSAUDE (08597121/174)	R\$ 51.702,18	R\$ 28.696,99
FUNDO MUN DE SAUDE GOV CELSO RAMOS	R\$ 11.123,79	R\$ 241,85
FUNDO MUN DE SAUDE DE TOLEDO/PR	R\$ 43.468,99	R\$ 4.435,46
FUNDO MUN DE SAUDE DE BIGUAÇU/SC	R\$ 2.289,08	R\$ 563,68
A & A ORTOPEDICA LTDA-ME/PR	R\$ 457,76	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CASCAVEL	R\$ 2.892,20	R\$ 129.871,17
CONS INT SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI/SC	R\$ 5.191,38	R\$ 1.006,15
FUNDO MUN DE SAUDE FRANCISCO BELTRAO/PR	R\$ 0,00	R\$ 24.331,61
FMS/PREF MUN DE CAMPO MOURAO (09253109/05)	R\$ 9.097,00	R\$ 103,32
FUNDO MUN DE SAUDE TIBAGI/PR	R\$ 0,00	R\$ 750,00
FUNDO MUN DE SAUDE PONTA GROSSA	R\$ 208.539,99	R\$ 78.846,63
FUNDO MUN DE SAUDE FERNANDES PINHEIRO	R\$ 0,00	R\$ 993,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE CARAMEI/PR	R\$ 0,00	R\$ 4.376,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE RATI/PR (12403446/146)	R\$ 0,00	R\$ 620,95
FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTAL DO PARANA/PR	R\$ 0,00	R\$ 33.504,00
FUNDO MUN DE SAUDE ARAUCARIA	R\$ 227.132,91	R\$ 48.276,03
FUNDO MUN DE SAUDE DE RIO NEGRINHO	R\$ 34.022,33	R\$ 129.241,42
FUNDO MUN DE SAUDE DE VIDEIRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 33.646,22
FUNDO MUN DE SAUDE BALN CAMBORIU	R\$ 1.943,30	R\$ 5.394,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ARROIO TRINTA FMS/SC (10479381/0001-97)	R\$ 1.878,03	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PENHA/SC	R\$ 0,00	R\$ 21.427,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE MAFRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 30.096,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FRAIBURGO /SC(10486741/69)	R\$ 2.634,57	R\$ 1.715,55

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

010491

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE CANDELARIA (0758691/1006)	R\$ 0,00	R\$ 7.850,77
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOAO NEIVA	R\$ 561,60	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE PORTO BELO	R\$ 0,00	R\$ 1.215,00
FUNDO MUN DE SAUDE ILHOTA/SC	R\$ 2,00	R\$ 16.136,80
TRIADÉ FARMAC LTDA/PR	R\$ 9.328,50	R\$ 9.328,50
FUNDO DE SAUDE PUBL DE NOVO HAMBURG/RS	R\$ 0,00	R\$ 2.036,30
FUNDO MUN DE SAUDE DE PANÇAS/ES	R\$ 0,00	R\$ 2.398,00
MAXIMA COM DE MEDS LTDA/PR	R\$ 27.492,87	R\$ 27.492,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPEMA/SC	R\$ 0,00	R\$ 603,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRUSQUE/SC	R\$ 38.574,92	R\$ 1.183,40
FUNDO MUN DE SAUDE CANDINHAS	R\$ 0,00	R\$ 3.851,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO JOSE/SC	R\$ 2.052,20	R\$ 133.623,45
FUNDO MUN DE SAUDE DE LEBON REGIS	R\$ 351,40	R\$ 9.367,22
FUNDO MUN DE SAUDE BALN BARRA DO SUL/SC	R\$ 5.274,08	R\$ 4.119,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIAM/SC(1125076/119)	R\$ 0,00	R\$ 2.061,81
FUNDO MUN DE SAUDE GUARAMIRIM	R\$ 0,00	R\$ 11.868,95
FUNDO MUN DE SAUDE LUIS ALVES	R\$ 0,00	R\$ 2.253,00
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE (10368293/71)	R\$ 0,00	R\$ 248.190,43
FUNDO MUN DE SAUDE DE GARLUVA/SC	R\$ 0,00	R\$ 17.859,87
FUNDO MUN DE SAUDE PAPANDUVA	R\$ 73,90	R\$ 3.244,17
FUNDO MUN DE SAUDE DE LONDRINA	R\$ 349,50	R\$ 35.419,00
FUNDO MUN DE SAUDE S MATELUS/ES	R\$ 0,00	R\$ 14.964,01
FUNDO MUN DE SAUDE DE CALMON/SC	R\$ 3.497,83	R\$ 3.497,83
FUNDO MUN DE SAUDE DE SORETAMA	R\$ 0,00	R\$ 13.005,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITUPORANGA/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.316,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE TAIOS/SC	R\$ 0,00	R\$ 900,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE GASPARI/SC	R\$ 53,35	R\$ 1.245,00
FUNDO MUN DE SAUDE MUN MONTE CASTELO	R\$ 0,00	R\$ 5.563,56
FUNDO MUN DE SAUDE NAVAGANTES	R\$ 1.950,05	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPOA/SC(11465410/86)	R\$ 0,00	R\$ 1.117,74
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAÇADOR/SC	R\$ 8.347,78	R\$ 8.910,29

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE TUAÇAS/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.123,21
FUNDO MUN DE SAUDE DE LAGES/SC	R\$ 47.511,40	R\$ 72.728,39
FUNDO MUN DE SAUDE DE SALTO VELOSO	R\$ 155,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE AGROLANDIA/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.790,02
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALHOÇA/SC	R\$ 58.100,15	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE TUBARÃO/SC	R\$ 0,00	R\$ 11.577,84
CONS INT DE SAUDE MUN-AMREC	R\$ 0,00	R\$ 29.644,57
FUNDO MUN DE SAUDE DE CURITIBA/PR(13792329/84)	R\$ 270.211,64	R\$ 234.141,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE/ES	R\$ 234,50	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE DOMINGOS MAR	R\$ 0,00	R\$ 5.398,00
FUNDO MUN DE SAUDE JARAGUA DO SUL	R\$ 63.949,21	R\$ 43.377,17
FUNDO MUN DE SAUDE DE VILA VALERIEDES	R\$ 868,86	R\$ 1.487,00
PREF MUN VITORIA DA CONQUISTA (1435586/0001-23)	R\$ 34,60	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE COLATINAS/ES	R\$ 0,00	R\$ 945,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE VIANEAS	R\$ 12.355,20	R\$ 24.940,02
MUNICIPIO DE MARAVILHA (62821180/72)	R\$ 6.125,49	R\$ 0,00
FUND ESTATAL DE ATENCAO ESP EM SAUDE DE CURITIBA-PEA	R\$ 3.616,81	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE FZ DO IGUAÇU	R\$ 2.765,48	R\$ 4.000,88
PREF MUN DE ITABIRA	R\$ 23.320,09	R\$ 14.532,69
PREF MUN DE RIBEIRAO DAS NEVES/MG	R\$ 1.392,84	R\$ 3.156,84
PREF MUN DE UBERABA/MG	R\$ 0,00	R\$ 41.217,00
PREF MUN DE POÇOS DE CALDAS	R\$ 2.716,00	R\$ 81,95
SECRET MUN DE SAUDE FMS-BELO HORIZONTE/MG	R\$ 920,00	R\$ 52.387,76
SECRET DO EST DE SAUDE/MG (18715516/88)	R\$ 178.591,62	R\$ 0,00
PREF MUN DE IPATINGA/MG	R\$ 0,00	R\$ 203,40
SECRET DO EST DE SAUDE- MACAPA (23086176/03)	R\$ 82.419,87	R\$ 34.003,36
ROBERTO REGATIERI/PR	R\$ 65.427,00	R\$ 65.427,00
MUNICIPIO DE VARGEM ALTAS/ES	R\$ 0,00	R\$ 360,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE RECIFE/PE (41090291/33)	R\$ 0,00	R\$ 14.970,00
PREF MUN DE GUARUJAS/SP	R\$ 58.875,32	R\$ 0,00
	R\$ 7.680,01	R\$ 109.792,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

010492

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PREF MUN DE CATANDUVA/SP	R\$ 14.814,00	R\$ 0,00
UNIV EST DE CAMPINAS/SP	R\$ 0,00	R\$ 491,40
PREF MUN DE BAURUISP	R\$ 0,00	R\$ 5.065,84
MUNICIPIO DE LENCOIS PAULISTAS/SP	R\$ 1.700,00	R\$ 5.781,75
MUNICIPIO DE PRACICABA/SP	R\$ 805,46	R\$ 0,00
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0108-23)	R\$ 0,00	R\$ 2.610,00
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0112-00)	R\$ 0,00	R\$ 2.080,00
MUNICIPIO DE MAUA/SP	R\$ 0,00	R\$ 37.211,30
PREF MUN DE ITANHAEM/SP	R\$ 5,39	R\$ 0,00
PREF MUN DE ITAPEVA/SP	R\$ 0,00	R\$ 3.041,40
MUNICIPIO DE SANTOS (68200015/83)	R\$ 19.025,44	R\$ 29.400,00
HOSPITAL E MAT MARIETA K BORNHAU	R\$ 4.698,51	R\$ 8.248,10
INSTITUTO ASSIST MED SERV PUBL/SP	R\$ 7.030,80	R\$ 6.914,30
SECRET DO EST DA SAUDE DE S PAULO (46374500/0117-14)	R\$ 0,00	R\$ 258,40
L A DALLA PORTA JUNIOR	R\$ 16.401,56	R\$ 0,00
ECCO SALVA SERV MEDS DE EMERG	R\$ 64,80	R\$ 434,80
UNIMED CURITIBA SOC COOP MEDICOS/PR	R\$ 343,50	R\$ 0,00
HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR/PR (UNIV FEDERAL)	R\$ 10.067,45	R\$ 55.804,67
HOSPITAL PINEL LTDA/PR	R\$ 599,76	R\$ 1.362,02
MARCOFARMA DIST. PROD. FARM. LTD	R\$ 49.093,21	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DO ROCIO/PR	R\$ 51.424,72	R\$ 1.211,00
HOSPITAL S LUCAS DE C LARGO LT	R\$ 2.939,88	R\$ 2.556,60
PREF MUN DE RIO NEGRO/PR	R\$ 0,00	R\$ 8.444,40
PREF MUN DE CAMPO DO TENENTE/PR	R\$ 1.186,80	R\$ 0,00
PREF MUN DA LAPA/PR	R\$ 6.009,74	R\$ 0,00
PREF MUN DE MORRETES/PR	R\$ 14.096,80	R\$ 4.178,09
PREF MUN DE S JOSE DOS PINHAIS/PR	R\$ 15.005,22	R\$ 82.895,70
PREF MUN DE MANDRITUBA/PR	R\$ 0,00	R\$ 8.768,61
PREF MUN DE TIJUCAS DO SUL/PR	R\$ 23.196,52	R\$ 53.170,13
PREF MUN DE BOCAIUA DO SUL/PR	R\$ 107,52	R\$ 107,52
PREF MUN DE ADRIANOPOLIS/PR	R\$ 0,00	R\$ 10.640,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PREF MUN DE PIRAQUARA/PR	R\$ 423,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE FOZ DO IGUAÇU/PR	R\$ 6.653,02	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PALOTINA/PR (76208487/164)	R\$ 6.895,98	R\$ 15.793,50
HOSPITAL N SRA DO PILAR/PR	R\$ 214,20	R\$ 2.070,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0002-40)	R\$ 537,00	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0005-92)	R\$ 139,20	R\$ 2.021,28
ASSOC CULTURAL SAO JOSE ACS/PR	R\$ 421,36	R\$ 725,00
LIGA PARAN COMBATE AO CANCER	R\$ 36.355,06	R\$ 16.721,90
ASSOC HOSP DE PROT A INFANCIA DR PAUL CARNEIRO/PR	R\$ 5.017,83	R\$ 3.368,60
PEQUENO COTOLENGO DO PR DOM ORIONE/PR	R\$ 0,00	R\$ 635,40
HOSPITAL MENINO DEUS LTDA/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.512,50
PREF MUN DE CASTRO-FUNREBOM/PR	R\$ 2.686,00	R\$ 350,00
ASSOC CRIAD PROF CAVALOS CORR	R\$ 989,00	R\$ 1.686,00
PREF MUN DE ORTIGUEIRA/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.290,40
PITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO (50944198/30)	R\$ 0,00	R\$ 605,00
FUNPAR FUNDACAO DE UFPR/PR	R\$ 1.070,00	R\$ 954,00
UNIV EST DE LONDRINA/PR	R\$ 3.784,80	R\$ 894,90
UNIV EST DO OESTE DO PARANA (0007-70)	R\$ 0,00	R\$ 1.239,04
HOSPITAL E MATER N PINHAIS LTDA/PR	R\$ 1.832,84	R\$ 2.997,28
SANTA CASA DE MISERICORDIA PG/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.048,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CHAPECO/SC	R\$ 109.852,33	R\$ 91.394,74
HOSPITAL MUN FREI ROGERIO/SC	R\$ 646,75	R\$ 0,00
FUNDO EST DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS/SC - FES (8067341/187)	R\$ 278.845,44	R\$ 897.023,91
FUNDO MUN DE SAUDE DE MARINGA/PR	R\$ 17.607,49	R\$ 8.541,50
FUND PIEST DOENÇAS FIGADO KOUTOULAS RI/PR (0002-42)	R\$ 0,00	R\$ 2.546,90
POLISANI COM E ASS TECN DE PRO	R\$ 0,00	R\$ 2.095,00
ATIVALOG TRANSP LOG ARMAZ	R\$ 0,00	R\$ 927,00
FUNDO MUN SAUDE BELA VISTA DO PARAISO	R\$ 0,00	R\$ 234,00
UNIMED CRICIUMA COOP DE TRAB/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.157,92
MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE 168799800001-21	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE TRES BARRAS	R\$ 15.412,42	R\$ 27.642,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

010493

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE OURO VERDE (44892637/24)	R\$ 0,00	R\$ 2.400,83
FUNDO MUN DE SAUDE TROMBUJO CEN	R\$ 0,00	R\$ 1.371,00
MUNICIPIO DE CURITIBANDOS- FMS (8375404/034)	R\$ 118,23	R\$ 0,00
FUND UNIVERS DO OESTE SANTA CATARINA/SC	R\$ 0,00	R\$ 472,00
HOSPITAL MUN SAO JOSE/SC	R\$ 13.704,48	R\$ 16.863,14
SOC MAE DIV PROVIDENCIA/SC	R\$ 2.010,31	R\$ 0,00
ASSOC DE CARD S VICENTE DE PAULO	R\$ 4.883,42	R\$ 0,00
HOSPITAL DE CLINICAS PORTO ALEGRE	R\$ 0,00	R\$ 2.747,40
PREF MUN DE PASSO FUNDOS/RS	R\$ 11.435,49	R\$ 0,00
SECRET DE SAUDE DO EST RIO GRANDERS	R\$ 57.118,40	R\$ 719.948,24
MUNICIPIO DE TAQUARI/RS	R\$ 750,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE ESTEIO/RS	R\$ 0,00	R\$ 3.824,87
PREF MUN DE TRES COROAS/RS	R\$ 472,38	R\$ 0,00
PREF MUN DE LAVRAS DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 816,82
MUNICIPIO DE IMBEIS/RS	R\$ 680,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO BORJA 88489766000101	R\$ 0,00	R\$ 5.036,22
HOSPITAL SAO JOSE/SC	R\$ 3.789,44	R\$ 776,00
PREF MUN DE NOVA PADUA/RS	R\$ 0,00	R\$ 30.236,52
PREF MUN DE FAZENDA RIO GRANDE/PR	R\$ 8.881,95	R\$ 2.200,00
PREF MUN DE PINHAIS/PR	R\$ 33.297,80	R\$ 5.365,20
MUNICIPIO DE S LOURENCO DO SUL (8789311/052)	R\$ 0,00	R\$ 2.323,98
ASSOC HOSP LEONIR VARGAS FERREIR	R\$ 1.241,00	R\$ 0,00
ASSOC HOSP BOM JESUS - HBU	R\$ 0,00	R\$ 6.428,54
AUTARQUIA MUN DE SAUDE APUCARANA	R\$ 4.825,66	R\$ 23.264,90
BENEFIC CAMILIANA DO SUL-CONCORDIA (0002-82)	R\$ 1.410,41	R\$ 0,00
CAIXA ASSIST A SAUDE DOS ESTIVADORES PARANAQUA	R\$ 1.210,00	R\$ 547,00
CONS INT DE SAUDE CONINMS(00136859/88)	R\$ 13.780,54	R\$ 0,00
CONS INT DE SAUDE DA AMESC	R\$ 35.228,48	R\$ 69.404,51
CONS INT SUL DO ESTADO ALAGOAS-CONISUL	R\$ 21.203,54	R\$ 32.769,70
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (18943929/0013-44)	R\$ 4.307,00	R\$ 0,00
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (18943929/0011-82)	R\$ 0,00	R\$ 2.622,40

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE AGUAS MORNAS	R\$ 366,30	R\$ 1.140,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO PAULO	R\$ 284,40	R\$ 417.600,00
FUNDO MUN DE SAUDE MONTE CARLO	R\$ 2.416,89	R\$ 184,95
FUNDO MUN DE SAUDE DE OSORIO	R\$ 400,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PETROPOLIS	R\$ 13.539,40	R\$ 8.648,76
FUNDO MUN DE SAUDE DE SETE LAGOAS	R\$ 8.492,00	R\$ 11.165,00
MUNICIPIO DE LADAINHA	R\$ 0,00	R\$ 30,51
FUNDO MUN DE SAUDE DE AMPERE	R\$ 0,00	R\$ 8.462,78
FUNDO MUN DE SAUDE BALN PICARRAS	R\$ 0,00	R\$ 1.324,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO	R\$ 0,00	R\$ 8.965,13
FUNDO MUN DE SAUDE DE BETIM	R\$ 10.057,38	R\$ 27.300,66
FUNDO MUN DE SAUDE BOCAINA DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 11.069,89
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRUNOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 113,70
FUNDO MUN DE SAUDE CORREIA PINTO	R\$ 4.423,22	R\$ 5.350,20
FUNDO MUN DE SAUDE FLORIANOPOLIS	R\$ 8.688,80	R\$ 161.397,18
MUNICIPIO DE FREI GASPAR	R\$ 0,00	R\$ 570,70
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIRACU	R\$ 0,00	R\$ 7.483,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE IMARUI	R\$ 0,00	R\$ 6.229,87
MUNICIPIO DE JEQUERI	R\$ 0,00	R\$ 746,47
MUNICIPIO DE ALPERCATA	R\$ 0,00	R\$ 508,50
FUNDO MUN DE SAUDE OTACILIO COSTA	R\$ 9.409,40	R\$ 12.486,89
FUNDO MUN DE SAUDE DE PESCARIA BRAVA	R\$ 0,00	R\$ 13.189,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE RIO AZUL	R\$ 0,00	R\$ 1.977,00
FUNDO MUN DE SAUDE S CRISTOVAO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 1.905,24
FUNDO MUN DE SAUDE TIMBO GRANDE	R\$ 0,00	R\$ 589,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE URUBICI (12488175/079)	R\$ 0,00	R\$ 2.792,96
FUNDO PENIT DO EST SC-FUPESC (01577780/09)	R\$ 30.463,76	R\$ 0,00
HOSPILAB MEDICAL DISTR LTDA	R\$ 1.130,00	R\$ 1.130,00
HOSPITAL CARDIOLOG CONSTANTINI LT	R\$ 3.437,88	R\$ 3.457,10
HOSPITAL E MATERN DE JARAGUA	R\$ 263,00	R\$ 873,00
FUND HOSPITALAR MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO	R\$ 514,45	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0003-20)	R\$ 0,00	R\$ 1.300,30

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
CNPJ:	81.706.251/0001-98
Número de Ordem do Livro:	25
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA (10711980/94)	R\$ 0,00	R\$ 9.114,80
PREF MUN DE ARACATUBA	R\$ 0,00	R\$ 9.177,40
PREF MUN DE BARUERI	R\$ 35.517,02	R\$ 0,00
PREF MUN DE CACHOEIRA DO SUL	R\$ 3.064,50	R\$ 3.100,00
PREF MUN DE WAIPORA	R\$ 0,00	R\$ 1.489,50
PREF MUN DE MARILIA	R\$ 0,00	R\$ 3.650,85
PREF MUN DE MATEUS LEME	R\$ 3.078,90	R\$ 0,00
PREF MUN DE PELOTAS	R\$ 5.778,90	R\$ 51,30
PREF MUN DE PIRATINI	R\$ 750,00	R\$ 750,00
PREF MUN DE S FRANCISCO DE PAULA	R\$ 0,00	R\$ 108,90
PREF MUN DE TAQUARA	R\$ 10.665,00	R\$ 7.002,40
PREF MUN DE UNIAO DA VITORIA	R\$ 0,00	R\$ 5.670,60
PREF MUN DO RIO DE JANEIRO	R\$ 48.059,86	R\$ 668.157,95
FUNDO MUN DE SAUDE DIVINDO 0001-04	R\$ 0,00	R\$ 327,80
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (48374500/10-46)	R\$ 0,00	R\$ 4.440,00
SECRET DO EST DE DEFESA SOCIAL DE MG	R\$ 120.590,00	R\$ 0,00
UNIMED LITORAL COOP TRAB MED LTD	R\$ 2.817,40	R\$ 2.820,00
VITTA FARMA MED E COSM LTDA	R\$ 2.224,07	R\$ 2.224,07
UNIV FED STA CATARINA	R\$ 528,00	R\$ 2.137,28
ANDROMEDA DISTR DE MEDS LTDA	R\$ 24.969,80	R\$ 24.369,80
KLIMA COM DE MEDS LTDA	R\$ 59.765,42	R\$ 59.765,42
FUNDO MUN DE SAUDE S. VICENTE (11889413/76)	R\$ 8.938,80	R\$ 4.186,06
MUNICIPIO DE ESMERALDA (18715466/93)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE STA BARBARA D'OESTE (46422408/52)	R\$ 0,00	R\$ 8.940,00
FUND HARRY GUIDO GREIPEL	R\$ 3.807,68	R\$ 0,00
PREF MUN DE ALMIRANTE TAMANDARE	R\$ 0,00	R\$ 6.589,90
MUNICIPIO DE INDAIATUBA	R\$ 10.748,45	R\$ 6.259,50
SERVICO AUTONOMO HOSP (29063294/92)	R\$ 13.780,00	R\$ 13.780,00
FUNDO MUN DE SAUDE MACEIO (07792137/75)	R\$ 62.793,51	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE S J DOS CAMPOS (46643466/06)	R\$ 0,00	R\$ 956,67
MUNICIPIO DE LIMEIRA (45132495/40)	R\$ 0,00	R\$ 855,00

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
CNPJ:	81.706.251/0001-98
Número de Ordem do Livro:	25
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0001-69)	R\$ 0,00	R\$ 4.331,50
HOSPITAL POLICLINICA CASCABEL LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00
HOSPITAL SAO JOAO BATISTA LTDA	R\$ 1.340,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BEBEDOURO	R\$ 0,00	R\$ 6.038,06
MUNICIPIO DE DIADEMA	R\$ 15.550,98	R\$ 13.898,35
MUNICIPIO DE GETULINA	R\$ 0,00	R\$ 669,60
MUNICIPIO DE GLORINHA	R\$ 0,00	R\$ 1.625,40
MUNICIPIO DE GOV VALADARES	R\$ 0,00	R\$ 1.122,00
MUNICIPIO DE GRAMADO	R\$ 0,00	R\$ 998,40
MUNICIPIO DE GUARACAI	R\$ 0,00	R\$ 2.125,00
MUNICIPIO DE ILHA SOLTEIRA	R\$ 0,00	R\$ 7.120,09
MUNICIPIO DE ILHABELA	R\$ 8.096,31	R\$ 7.890,23
MUNICIPIO DE ITAPIRA	R\$ 12.053,67	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ITAPURA	R\$ 0,00	R\$ 1.155,57
MUNICIPIO DE JUIZ DE FORA	R\$ 28.313,29	R\$ 28.698,28
MUNICIPIO DE LINS	R\$ 0,00	R\$ 7.057,48
MUNICIPIO DE MACHADO	R\$ 0,00	R\$ 4.669,30
MUNICIPIO DE MARIO CAMPOS	R\$ 0,00	R\$ 198,32
MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 22.798,25
MUNICIPIO DE MURTINGA DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 1.076,25
MUNICIPIO DE NV INDEPENDENCIA	R\$ 0,00	R\$ 563,57
MUNICIPIO DE PASSOS	R\$ 510,00	R\$ 14.235,20
MUNICIPIO DE PATOS DE MINAS	R\$ 0,00	R\$ 977,50
MUNICIPIO DE SANTO ANDRE	R\$ 58.058,88	R\$ 9.700,88
MUNICIPIO DE S JOAQUIM DE BICAS	R\$ 3.080,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE S JOSE DO RIO PRETO	R\$ 0,00	R\$ 1.079,92
MUNICIPIO DE SARZEDO	R\$ 1.178,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SUZANAPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 833,80
MUNICIPIO DE VARZEA PAULISTA	R\$ 0,00	R\$ 12.922,37
ONIX CENTRO MEDICO LTDA	R\$ 379,70	R\$ 3.320,00
PREF MUN DE PORTO VELHO	R\$ 0,60	R\$ 0,60
PREF MUN DE AGUDOS DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 15.323,18

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PREF MUN SAPIRANGA (87368159/02)	R\$ 0,00	R\$ 3.815,30
MUNICIPIO DE CAJAMAR (46523023/01)	R\$ 0,00	R\$ 11.834,26
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0121-09)	R\$ 0,00	R\$ 405.846,00
DIMENSÃO COM DE ART DE MEDS LTDA	R\$ 3.360,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MOEMA (18301044/17)	R\$ 91,59	R\$ 205,20
FUNDO MUN DE SAUDE DE MJ GERCINO (08802303/01)	R\$ 0,00	R\$ 153,14
MUNICIPIO DE UBAPORANGA 0001/18	R\$ 0,00	R\$ 2.041,20
UNIMED DE ARARAQUARA COOP TRABALHO MEDICO (45272366/15-53)	R\$ 0,00	R\$ 973,49
MUNICIPIO DE NV PRATA (91618439/03)	R\$ 0,00	R\$ 135.334,50
MUNICIPIO DE GUARULHOS	R\$ 188.287,50	R\$ 6.479,55
CONS INT DO VALE DO RIO CAI	R\$ 8.088,18	R\$ 58.588,48
MUNICIPIO DE CAXIAS DO SUL	R\$ 6.328,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TAPES/RS	R\$ 734,16	R\$ 403,00
ASSOC BENEF EVANG DE JOINVILLE	R\$ 0,00	R\$ 6.653,25
S PAULO SECR DA ADM PENITENC (96291141/0021-23)	R\$ 6.653,25	R\$ 1.140,60
MUNICIPIO DE CRISTAL (60152240/02)	R\$ 1.140,60	R\$ 47.177,80
MUNICIPIO DE SUMARE (45787660/00)	R\$ 0,00	R\$ 5.932,00
MUNICIPIO DE MARIANA (18285303/44)	R\$ 0,00	R\$ 3.774,43
MUNICIPIO DE ARROIO GRANDE (88860366/91)	R\$ 3.774,43	R\$ 694,20
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0122-61)	R\$ 0,00	R\$ 285,55
PARANA CLINICAS LTDA	R\$ 694,20	R\$ 0,00
TNT MERCURIO CARGAS E EXPRESSO LT	R\$ 0,00	R\$ 345,60
MUNICIPIO DE SETE BARRAS	R\$ 3.694,76	R\$ 162,72
MUNICIPIO DE CONCEICAO DOS OUROS (18677609/65)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843829/0008-87)	R\$ 2.024,10	R\$ 0,00
SECRET MUN DE SAUDE SMS-CEARA (04865187/164)	R\$ 0,00	R\$ 17.676,00
MUNICIPIO DE SAO ROQUE (70846009/175)	R\$ 0,00	R\$ 540,00
PREF MUN DE CARACAIAS	R\$ 24.878,03	R\$ 34.705,45
UNIV EST DE MONTES CLAROS	R\$ 140,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE SINOP/MT (15024003/32)	R\$ 3.248,40	R\$ 29.735,50
SOC HOSPITALAR ANGELINA CARON	R\$ 1.581,36	R\$ 16.261,75

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CIS MISSOES CONS INTERM SAUDE MISSOES DO EST DO RS	R\$ 8.779,48	R\$ 52.592,68
FUNDO MUN SAUDE DE RIO BANANAL	R\$ 6.142,89	R\$ 709,45
FUNDO MUN SAUDE JI-PARANA (19122075/73)	R\$ 0,00	R\$ 14.307,90
MUNICIPIO DE JACAREI (46894139/83)	R\$ 0,00	R\$ 129,00
MUNICIPIO DE CAMPO LARGO (76105618/88)	R\$ 108.633,15	R\$ 56.608,53
MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	R\$ 20.029,30	R\$ 26.606,95
MUNICIPIO DE MATINHOS (76017466/61)	R\$ 1.254,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ITAQUAQUECETUBA (46318600/64)	R\$ 0,00	R\$ 10.954,70
MUNICIPIO DE REGISTRO (46685872/79)	R\$ 0,00	R\$ 464,10
SECRET MUN DE SAUDE DE CUJABA(15084338/46)	R\$ 1,00	R\$ 574.893,36
FUNDO MUN DE VOLTA REDONDA/RJ (39563911/62)	R\$ 29.665,80	R\$ 57.948,30
MUNICIPIO DE PAROBE	R\$ 11.795,28	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BOM REPOUSO (18875692/96)	R\$ 0,00	R\$ 815,60
MUNICIPIO DE BRASILIA DE MINAS (19017442/06)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE JUQUIA	R\$ 932,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES (01613377/68)	R\$ 0,00	R\$ 489,75
FUNDO MUN DE SAUDE DE TAIOBEIRAS (13640871/11)	R\$ 0,00	R\$ 512,56
HOSPITAL SANTA CRUZ SA	R\$ 314,58	R\$ 259,90
SOC BENEF SAO CAMILO - HOSP SA	R\$ 0,00	R\$ 3.527,84
PREF MUN DE MARECHAL CANDIDO DE RONDON	R\$ 1.824,70	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE VIDAL RAMOS	R\$ 0,00	R\$ 347,55
M.C.M. COM DE MEDS LTDA - EIRELLI	R\$ 14.332,99	R\$ 14.332,68
MUNICIPIO DE SERTAOZINHO	R\$ 0,00	R\$ 13.155,30
MUNICIPIO DE VOTUPORANGA	R\$ 0,00	R\$ 10.088,70
FUNDO MUN DE SAUDE DE ARIQUEMES (75829090/44)	R\$ 0,00	R\$ 14.600,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE LAGUNA (62313120/92)	R\$ 0,00	R\$ 14.919,63
FUNDO MUN DE SAUDE DE GRAVATAL (11347518/12)	R\$ 293,04	R\$ 8.417,84
FUNDO MUN DE SAUDE DE SUD MENNUCCI (12488279/66)	R\$ 0,00	R\$ 10.640,36
FUNDO MUN DE SAUDE DE IMBITUBA (10668451/83)	R\$ 8,00	R\$ 1.406,00
MUNICIPIO DE JOAQUIM FELICIO (17694878/77)	R\$ 0,00	R\$ 40,68
MUNICIPIO DE BERTIÓGA/SP	R\$ 0,00	R\$ 12.974,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

0107010

BALANÇO PATRIMONIAL		
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	
Número de Ordem do Livro:	25	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017	

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FAHECE FUND DE APOIO AO HEMOSC E CEPON (9689713/04/03)	R\$ 0,00	R\$ 5.046,06
MUNICIPIO DE JAPONVAR (01612476/46)	R\$ 0,00	R\$ 296,11
B. TRANSPORTES LTDA	R\$ 967,17	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE RIBEIRO VERMELHO (13871379/33)	R\$ 0,00	R\$ 478,58
FUNDO HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843929/0028-20)	R\$ 1.114,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTOS DUMONT (17747924/69)	R\$ 0,00	R\$ 2.176,17
PREF. MUN DE VINHEDO (46446686/85)	R\$ 1.854,00	R\$ 2.775,00
S PAULO SECR DA ADM PENITENC (96291141/0085-98)	R\$ 0,00	R\$ 9.198,00
MUNICIPIO DE OLIMPIO NORONHA (18198278/00)	R\$ 0,00	R\$ 520,12
CENTERMED COM ODONT MEDICOS LTD	R\$ 2.398,40	R\$ 1.859,70
MUNICIPIO DE MATA VERDE (66234360/66)	R\$ 0,00	R\$ 387,05
MUNICIPIO DE GUARANESIA (17900473/48)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
MUNICIPIO DE VOLTA GRANDE (17710690/75)	R\$ 0,00	R\$ 162,72
AGIL DISTR. DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1.014,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALMEIRA (11298988/93)	R\$ 0,00	R\$ 243,65
MUNICIPIO DE NOVA EUROPA (7198982/94)	R\$ 0,00	R\$ 2.342,48
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO MONTE (16870974/66)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE MONTE AZUL (18650845/14)	R\$ 0,00	R\$ 152,55
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO GALHO (18334278/71)	R\$ 0,00	R\$ 610,20
FUNDO MUN DE SAUDE DE ROMELANDIA (11458420/01)	R\$ 393,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS (18477315/80)	R\$ 0,00	R\$ 61,02
FUNDO MUN DE ANITA GARBALDI (14016436/83)	R\$ 0,00	R\$ 1.261,75
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNIC DE PEDRO OSORIO (13556460/13)	R\$ 0,00	R\$ 1.184,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO CAITANO (1275278/64)	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
MUNICIPIO DE PRAIA GRANDE (46177531/55)	R\$ 898,50	R\$ 1.010,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE APIACA (14764131/27)	R\$ 212,70	R\$ 2.122,45
PRINCIPAL DIST DE MED LTDA	R\$ 7.850,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTA VITORIA DO PALMAR (68824038/87)	R\$ 0,00	R\$ 888,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE BOM RETIRO (1369727/167)	R\$ 0,00	R\$ 9.339,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALMASITO (11320420/17)	R\$ 7.270,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL		
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	
Número de Ordem do Livro:	25	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017	

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA (11715855/41)	R\$ 2.860,08	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE XAXIM (11323985/02)	R\$ 16.134,60	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FORMOSA DO SUL (11460159/05)	R\$ 386,91	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CORDILHEIRA ALTA (11427163/71)	R\$ 38,70	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ABELARDO LUZ (10532003/20)	R\$ 0,00	R\$ 1.653,20
MUNICIPIO DE VESPASIANO (18715425/42)	R\$ 0,00	R\$ 6.264,00
MUNICIPIO DE COSMOPOLIS	R\$ 5.374,40	R\$ 5.374,40
MUNICIPIO DE LEME	R\$ 2.220,00	R\$ 11.310,70
PAULO ROBERTO CAMATI	R\$ 0,00	R\$ 260,00
MUNICIPIO DE POÇO FUNDO (18242792/76)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE GURINHATA (18457192/25)	R\$ 0,00	R\$ 270,52
MUNICIPIO DE CASA GRANDE (18667477/60)	R\$ 0,00	R\$ 136,27
MUNICIPIO DE MAMONAS (25212242/70)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE CAMBUQUIRA (17955368/89)	R\$ 0,00	R\$ 187,12
PREF MUN DE PALMEIRA	R\$ 0,00	R\$ 900,00
COMANDO DA MARINHARJ (00394502/0342-00) (1364895/60)	R\$ 10.754,00	R\$ 95,00
MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS (18404947/23)	R\$ 0,00	R\$ 15.753,62
MUNICIPIO DE BENTO GONCALVES	R\$ 1.618,38	R\$ 101,70
SECRET DE SAUDE DO DIST. FEDERAL	R\$ 19.331,40	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CARMO DE MINAS (18188243/60)	R\$ 0,00	R\$ 380.166,05
MUNICIPIO DE REDUTO (01614877/61)	R\$ 0,00	R\$ 372,22
MUNICIPIO DE DOM PEDRITO (87482535/24)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPINA VERDE (13932309/61)	R\$ 0,00	R\$ 1.427,44
MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARANAPANEMA (44937365/12)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
DAMED-DAMBRÓS.MAT. EQ. HOSP. LTD	R\$ 1.520,19	R\$ 16.478,00
UNIMED RECIFE COOP DE TRABALHO MEDICO (11214624/19-57)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN SAUDE DE S JOAO DAS MISSEOS (11633167/06)	R\$ 0,00	R\$ 1.667,40
MUNICIPIO DE CAPELINHA (18229921/59)	R\$ 0,00	R\$ 192,72
FUNDO MUN DE SAUDE DE MONTALVANIA (14008187/64)	R\$ 0,00	R\$ 1.067,85
	R\$ 0,00	R\$ 101,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

010497

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

(Handwritten signatures and initials)

BALANÇO PATRIMONIAL		
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	
Número de Ordem do Livro:	25	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017	
CNPJ:	81.706.251/0001-98	

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE TRAMANDAI (10574385/54)	R\$ 0,00	R\$ 14.834,06
HOSPITAL BAIÁ SUL S/A (11086423/73)	R\$ 0,00	R\$ 401,30
EMPRESA PÚBLICA SAÚDE RIO DE JANEIRO RIOSAÚDE (19402975/74)	R\$ 0,00	R\$ 8.750,00
TRANSPORTADORA PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	R\$ 1.360,89	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DO MONTE / PE (10122661/43)	R\$ 26.676,00	R\$ 18.691,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMBE (PR) (09406126/35)	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00
MUNICÍPIO DE FORTALEZA DE MINAS (18241760/56)	R\$ 0,00	R\$ 339,87
FUNDO DE SAUDE DO MUN AMERICANA	R\$ 273,40	R\$ 990,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CARUARU /PE (11371082/05)	R\$ 7.853,96	R\$ 0,00
EMPRESA BRÁS DE SERV HOSP EBSERH (15126437/03-05)	R\$ 0,00	R\$ 16.960,00
MUNICÍPIO DE DURANDE (66232547/20)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE TEOFILO OTONI (09277189/39)	R\$ 0,00	R\$ 4.065,00
MUNICÍPIO DE CARMOPOLIS DE MINAS (18312983/67)	R\$ 0,00	R\$ 136,27
SOLIMED DIST MED E PROD SAUDE LTD	R\$ 66.292,30	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE SÃO JOAO DA MATA (17635206/06)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICÍPIO DE ITAU DE MINAS (23767031/78)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE PAULA CANDIDO (21485703/41)	R\$ 0,00	R\$ 1.220,40
MUNICÍPIO DE TARUMIRIM (18338555/82)	R\$ 0,00	R\$ 2.034,00
MUNICÍPIO DE AGUA COMPRIDA (18428953/10)	R\$ 158,40	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE BUGRE (01613126/02)	R\$ 613,58	R\$ 220,00
FUND UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI (HOSP PEQUENO ANJO)	R\$ 0,00	R\$ 13.088,34
PREF MUN DE SANTO ANTONIO DA PATRU-LHA	R\$ 465,04	R\$ 5.760,00
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL (04985603/21)	R\$ 3.855,00	R\$ 0,00
ISMED FARM LTDA EPP (21013382/01)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE LUCAS DO RIO VERDE	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00
MUNICÍPIO DE CANDEIAS (17888090/00)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
PREF MUN DE IGREJINHA (88379733/36)	R\$ 0,00	R\$ 825,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE	R\$ 243.847,70	R\$ 676.329,30
MUNICÍPIO DE CONGONHAL (18875967/39)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERIAS (18.843.929/27-40)	R\$ 0,00	R\$ 795,20

BALANÇO PATRIMONIAL		
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017	
Número de Ordem do Livro:	25	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017	
CNPJ:	81.706.251/0001-98	

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE JABOATÃO DOS GUARARAPES (03904395/45)	R\$ 24.000,00	R\$ 77.376,40
MUNICÍPIO DE SEARA (83024505/13)	R\$ 0,00	R\$ 142,20
CONS INT DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARIS (0724272/89)	R\$ 20.043,60	R\$ 77.284,76
MUNICÍPIO DE ITAIPORANGA / SC	R\$ 0,00	R\$ 4.583,55
MUNICÍPIO DE PINHEIRO MACHADO	R\$ 3.522,31	R\$ 3.313,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE ABDON BATISTA (1056952/89)	R\$ 0,00	R\$ 861,09
FUNDO MUN DE SAUDE DE GOIÂNIA/GO (37623352/03)	R\$ 25.152,20	R\$ 181.991,08
MUNICÍPIO DE MIRASSOL (46612032/49)	R\$ 0,00	R\$ 1.045,90
FUND OSWALDO CRUZ (33781055/10-26)	R\$ 0,00	R\$ 73.303,21
FUNDO MUN DE SAUDE DE ALMENARA (11486972/54)	R\$ 0,00	R\$ 245,85
MUNICÍPIO DE IBA (18584961/55)	R\$ 2.034,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE FRONTEIRA (18446140/07)	R\$ 305,10	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE CASA BRANCA (46735479/42)	R\$ 1.084,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE CUBATÃO	R\$ 24.710,25	R\$ 0,00
DEPTO DE HIGIENE E SAUDE DE POMPEIA	R\$ 34.876,20	R\$ 0,00
HOSPITAL DAS MACOES LTDA	R\$ 971,50	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE SÃO LUIS SEC MUN DE SAUDE (05760293/29)	R\$ 256.400,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE PATO BRANCO	R\$ 22.368,87	R\$ 0,00
SECRET DE SAUDE DE RECIFE (10572048/28)	R\$ 0,00	R\$ 97.124,00
PREF MUN DE FOZ DO JORDAO (01603719/80)	R\$ 0,00	R\$ 174,60
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	R\$ 0,00	R\$ 54,00
MUNICÍPIO DE SUZANO (46523056/21)	R\$ 22.274,38	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE URUANA DE MINAS (14368724/11)	R\$ 376,29	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE PAINEIRAS (18296673/04)	R\$ 111,87	R\$ 0,00
PREF MUN DE AMERICANA F M S	R\$ 9.439,30	R\$ 71.169,28
MUNICÍPIO DE FRUITAL (18449132/60)	R\$ 0,00	R\$ 346,96
CONS PUB ASSOC MUN REG MET. DE PORTO ALEGRE GRANFAL (13689153/03)	R\$ 15.052,18	R\$ 3.927,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FORQUILHINHA (10540687/47)	R\$ 0,00	R\$ 3.522,12
REAL HOSP PORTUGUES DE BENEF EM PERNAMBUCO (10892164/24)	R\$ 0,00	R\$ 1.765,00
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS / DF (03568667/26)	R\$ 0,00	R\$ 119,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE RIO BRANCO	R\$ 9.190,60	R\$ 240.020,38
MUNICIPIO DE ITACARAMBI (18293101/82)	R\$ 0,00	R\$ 40,68
FUNDO MUN DE SAUDE DE NATALANDIA/MS (12335878/67)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
FUNDO MUN DE SAUDE DE MATIAS CARDOSO (14039501/12)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
MUNICIPIO DE GOUIVEIA (17754144/36)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
MUNICIPIO DE BELO ORIENTE (17005653/66)	R\$ 0,00	R\$ 491,70
MUNICIPIO DE ESTRELA DO INDAIA (1831029/02-05)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
PREF MUN DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO	R\$ 0,00	R\$ 5.737,32
SECRET DE EST DE SAUDE DE RIO BRANCO	R\$ 363.397,43	R\$ 158.806,10
MUNICIPIO DE SAO CARLOS (45358249/01)	R\$ 0,00	R\$ 7.020,00
MUNICIPIO DE PRES VENCESLAU (46479131/140)	R\$ 0,00	R\$ 9.480,46
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO (10971858/57)	R\$ 0,00	R\$ 442,50
MUNICIPIO DE CAMAQUARIS (86968610/75)	R\$ 2.497,94	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE VALPARAISO (72836588/29)	R\$ 0,00	R\$ 8.253,46
ESTRELA PROD. PARA SAUDE EIRELI	R\$ 181.697,87	R\$ 4.803,38
MUNICIPIO DE MATHIAS LOBATO (18332619/02-40)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
PREF MUN DE CARLOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 10.889,60
SECRET DE EST DA SAUDE DE HOSP INF CANDIDO FONTOURA (46374500/10-85)	R\$ 0,00	R\$ 1.728,00
MUNICIPIO DE FRUTA DE LEITE (01812483/48)	R\$ 0,00	R\$ 111,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE SILVIANOPOLIS (11330764/61)	R\$ 0,00	R\$ 167,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE SERRA TALHADA (10895971/76)	R\$ 0,00	R\$ 687,00
MUNICIPIO DE ANTONIO DIAS (16796575/00)	R\$ 1.621,20	R\$ 1.621,20
MUNICIPIO DE BERNARDINHO DE CAMPOS (44653581/66)	R\$ 7.584,40	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JANAUBA/MS (18017392/67)	R\$ 0,00	R\$ 552,13
MUNICIPIO DE BARRA BONITA/SP (46172888/40)	R\$ 14.825,52	R\$ 0,00
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843928/15-06)	R\$ 179,70	R\$ 0,00
PREF MUN DE ITAREPE	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA (46523122/63)	R\$ 42.997,63	R\$ 8.340,48
PMS/SMS/FUNDO MUN DE SAUDE DE SALVADOR (08086458/17)	R\$ 0,00	R\$ 59.500,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.9A.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE LACERDOPOLIS (1141744/22)	R\$ 0,00	R\$ 14.097,14
SECRET DO EST DE ADM PENITENCIARIA (05482345/42)	R\$ 160.000,00	R\$ 160.000,00
MUNICIPIO DE ALTO RIO DOCE (18084748/66)	R\$ 0,00	R\$ 406,80
INST DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA (46374500/09-41)	R\$ 0,00	R\$ 68.700,00
MUNICIPIO DE ITAPOLIS (49879255/87)	R\$ 0,00	R\$ 427,50
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 120,45
PREF MUN DE VIANAO (88000914/01)	R\$ 0,00	R\$ 44.785,75
MUNICIPIO DE CORUMBA (03330461/10)	R\$ 0,00	R\$ 91.076,72
FUND PARA DESENV MEDICO E HOSP (46230439/03-73)	R\$ 0,00	R\$ 3.914,28
MUNICIPIO DE DOURADOQUARA (18158261/08)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE PAULINIA (45751435/06)	R\$ 1.278,00	R\$ 25.031,50
FUND PARA DESENV MED E HOSP (46230439/13-45)	R\$ 0,00	R\$ 2.890,60
MUNICIPIO DE OURO PRETO DO OESTE (04380507/79)	R\$ 12.087,95	R\$ 0,00
INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR (06288526/9-28)	R\$ 41.070,00	R\$ 189.499,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE GUARAPARI (11770182/04)	R\$ 0,00	R\$ 47.331,15
PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	R\$ 1.080,00	R\$ 0,00
SECRET DE EST DE SAUDE - SES (4248971/55)	R\$ 55.086,75	R\$ 45.735,90
MUNICIPIO DE GUAXUPE/MS (18683401/87)	R\$ 414,18	R\$ 426,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ALFENAS (11438319/80)	R\$ 0,00	R\$ 1.793,00
MUNICIPIO DO RIO GRANDE (88568872/62)	R\$ 31.058,16	R\$ 17.020,00
INSTITUTO DO CANCER DE LONDRINA	R\$ 880,41	R\$ 7.483,68
SECRET DE EST DA JUSTICA DE VITORIA (9838023/62)	R\$ 4.008,69	R\$ 0,00
HOSPITAL DAS CLIN DA FAC DE MED DE BOTUCATU (12474705/20)	R\$ 45,00	R\$ 918,00
MUNICIPIO DE VICOSA - MG (18132449/79)	R\$ 0,00	R\$ 2.843,99
MUNICIPIO DE SAO LEOPOLDO (89814683/60)	R\$ 0,00	R\$ 20.004,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE VALENCA (11934211/18)	R\$ 819,78	R\$ 819,78
UNIMED DE BAURUR COOP TRAB.MEDS (44456036/03-11)	R\$ 0,00	R\$ 911,20
MUNICIPIO DE SAO JOSE DA LAPA /MG (42774281/80)	R\$ 0,00	R\$ 987,89
FUND HOSP STA TEREZINHA DE ERECHIM (69421259/10)	R\$ 2.293,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE POA (55021455/65)	R\$ 22.680,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE IPIJUINA (18179226/67)	R\$ 0,00	R\$ 101,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.9A.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CONFANCA COM. CIRURGICA EIRELI	R\$ 11.532,82	R\$ 0,00
VITORIA PROVIDORA LOG. LTDA	R\$ 0,00	R\$ 1.776,00
HOSPITAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	R\$ 1.493,87	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TREMEMBE (46638714/20)	R\$ 5.654,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PIRATININGA (46137451/1776)	R\$ 0,00	R\$ 169,00
UNIV FED DO TRIANGULO MINEIRO (25437484/02-42)	R\$ 0,00	R\$ 16.281,80
UNIMED BLUMENAU COOP DE TRAB MED (62624776/06-51)	R\$ 622,20	R\$ 10.032,00
FUND HOSP DE SAUDE DE ARACAJU (10439979/007)	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
UNIV FED DO RIO DE JANEIRO (33663683/26-74)	R\$ 0,00	R\$ 4.241,00
ASSOC HOSP SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL (12849027/89)	R\$ 4.833,58	R\$ 3.022,50
EMPRESA CUIABANA DE SAUDE PUBLICA (21873611/14)	R\$ 0,00	R\$ 20.852,76
MUNICIPIO DE JABOTICABAL (60387844/05)	R\$ 18.942,97	R\$ 350,00
MUNICIPIO DE CAMPO BELO (18656334/37)	R\$ 0,00	R\$ 14.884,14
INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE CURITIBA LTDA	R\$ 1.459,23	R\$ 0,00
HOSPITAL SUGISAWA LTDA	R\$ 461,50	R\$ 1.979,80
CENTERMED COM DE PROD HOSP LTDA	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00
SOCIMED SERV. HOSPITALARES S.A. (01595799/79)	R\$ 2.700,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS (66234311/23)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO (44851515/42)	R\$ 767,24	R\$ 7.867,84
MUNICIPIO DE DRACENA (44860060/11)	R\$ 0,00	R\$ 679,21
MUNICIPIO DE MOGIMIRIM (45332095/89)	R\$ 0,00	R\$ 2.472,06
CONS DE DES DA REGIAO DE GOVERNO DE SUBVISTA (52355269/2-45)	R\$ 0,00	R\$ 533,49
ASSOC BEN SAO FRANCISCO DE ASSIS (06019110/81)	R\$ 437,15	R\$ 438,60
ASSOC EDUC E CARITAT. DE XANXERE	R\$ 2.373,00	R\$ 3.820,00
ASSOC EVANG. BEN. DE LONDRINA	R\$ 1.402,13	R\$ 5.970,70
UNIMED REG. MARINGA COOPERATIVA	R\$ 0,00	R\$ 654,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS	R\$ 559,80	R\$ 420,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARINGA	R\$ 1.658,59	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PAULO LOPES	R\$ 0,00	R\$ 2.434,33
HOSPITAL VITA CURITIBA S/A	R\$ 0,00	R\$ 1.413,00
MUNICIPIO DE PONTE NOVA	R\$ 0,00	R\$ 9.654,96

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE PASSA VINTE (18338210/50)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO PARAISO (18241349/80)	R\$ 31.595,10	R\$ 30.604,40
MUNICIPIO DE VARGINHA (18240119/05)	R\$ 4.500,00	R\$ 2.136,00
MUNICIPIO DE BARRA DO GARCAS (03439239/50)	R\$ 10.805,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TARUMA (64614449/22)	R\$ 3.040,95	R\$ 1.687,84
FUNDO MUN DE SAUDE DE GUAIRA (85725438/43)	R\$ 0,00	R\$ 10.339,79
MUNICIPIO DE S. JOSE DO RIO PARDO (45741659/837)	R\$ 3.272,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TORRES (8787601/01)	R\$ 0,00	R\$ 15.525,73
FUNDO MUN DE SAUDE DO BOM JARDIM (10568928/07)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
BASEMEDICOM E DISTR DE MED LTDA	R\$ 5.762,37	R\$ 5.762,37
CANAN & CIA LTDA - ME	R\$ 0,00	R\$ 225,08
SECRET MUN DE SAUDE DE NATAL (24518573/70)	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
CONS PUB INT DA REGIAO DO ALTO URUGUAI - CIRAU (11074839/89)	R\$ 19.172,06	R\$ 11.332,19
MUNICIPIO DE CORONEL FABRICIANO (19875046/82)	R\$ 0,00	R\$ 183,80
MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE (82363560/69)	R\$ 78.762,00	R\$ 333.365,07
MUNICIPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES (52359932/62)	R\$ 4.821,80	R\$ 0,00
PREF MUN DE ROLANDIA	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE URUPEMIA (15505421/41)	R\$ 0,00	R\$ 1.791,00
COVL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 13.517,50	R\$ 383,05
MUNICIPIO DE BANDEIRANTES (93683822/73)	R\$ 64,80	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE MORENO (08860938/78)	R\$ 0,00	R\$ 64,80
ASSOC ASSIST CULT E HOSP DE CAMPINAS DAS MISSOES	R\$ 0,00	R\$ 5.954,00
MUNICIPIO DE CANOAS (88577416/18)	R\$ 0,00	R\$ 10.737,92
MUNICIPIO DE BRUMADINHO (18363929/40)	R\$ 39.535,00	R\$ 0,00
CONQUISTA DIST. MED E PROD HOSPIT.	R\$ 980,70	R\$ 6.315,90
ASSOC PARAN DE CULTURA APC (76659820/87)	R\$ 19.648,05	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CABREUVA (46634432/85)	R\$ 4.404,80	R\$ 9.643,48
SOC EVANG BENEF DE CURITIBA (76575804/2-09)	R\$ 0,00	R\$ 316,40
MUNICIPIO DE SANTIAGO (97887749/50)	R\$ 190.955,28	R\$ 117.337,93
MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL (68138239/74)	R\$ 0,00	R\$ 1.456,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE LAVRAS (01417028/66)	R\$ 16.060,80	R\$ 10.282,00
	R\$ 4.424,00	R\$ 498,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

01

Handwritten signatures and initials.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE TRES PONTAS (18245167/88)	R\$ 4.539,00	R\$ 5.610,00
MUNICIPIO DE TUVERAVA (46719422/51)	R\$ 690,00	R\$ 0,00
CHRYSIANO MEHL CAMILLO	R\$ 745,80	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BIRIGUI (46151718/80)	R\$ 0,00	R\$ 4.910,40
PREF MUN DE CORDEIROPOLIS (44660272/93)	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00
FUND HOSP ESTADUAL DO ACRE (63602940/70)	R\$ 36.952,00	R\$ 32.486,20
MUNICIPIO DE ARROIO DO PADRE (04218960/83)	R\$ 404,40	R\$ 280,00
MUNICIPIO DE NAVIRAÍ	R\$ 61.592,95	R\$ 73.313,98
MUNICIPIO DE MOCOCA (44763928/01)	R\$ 21.008,00	R\$ 0,00
FUNDO EST DE SAUDE DE FORTALEZA (74031865/51)	R\$ 308,00	R\$ 1.337,47
MUNICIPIO DE PALMITAL (44643981/99)	R\$ 568,00	R\$ 45.130,04
MUNICIPIO DE FIGUEIRA (78063732/18)	R\$ 1.322,00	R\$ 948,00
UNICA - IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA	R\$ 3.478,17	R\$ 20.843,72
MUNICIPIO DE COLIDER (15023930/83)	R\$ 0,00	R\$ 4.662,17
FUND DE ASSIST SOCIAL E CIDADANIA DE PORTO ALEGRE	R\$ 25,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PEDRAS ALTAS (04219098/78)	R\$ 0,00	R\$ 871,50
PREF MUN DE SANTA CARMEM (37465289/57)	R\$ 734,00	R\$ 0,00
FUND DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAISC	R\$ 3.181,13	R\$ 1.172,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO (12136070/60)	R\$ 18.867,55	R\$ 18.867,55
FUNDO MUN DE SAUDE DE ANTONINA	R\$ 21,00	R\$ 149,94
LAZARO RICARDO ROSA DE ALMEIDA	R\$ 10,00	R\$ 0,00
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	R\$ 0,00	R\$ 331,70
INSTITUTO DE ONCOLOGIA E EMATOLOGIA DE MARINGA	R\$ 817,40	R\$ 0,00
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH (23453830/11-41)	R\$ 4.154,50	R\$ 0,00
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	R\$ 254,88	R\$ 0,00
FUND ESTADAL DE ATENCAO EM SAUDE DO EST DO PARANA (24099073/55)	R\$ 93,67	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE IRACEMAPOLIS (45786169/11)	R\$ 0,00	R\$ 200,00
MUNICIPIO DE SAO GABRIEL (88768080/70)	R\$ 0,00	R\$ 40.423,40
MARIMED SERV MEDES S/A	R\$ 0,00	R\$ 747,00
FUND DE SAUDE DE ITAGUAPU	R\$ 0,00	R\$ 690,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE IPORA DO OESTE	R\$ 0,00	R\$ 300,00
HOSPITAL SANTA CATARINA	R\$ 1.116,10	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CLAUDIA	R\$ 4.480,34	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MONTE ALTO	R\$ 93,06	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE FELIZ NATAL	R\$ 6.332,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PIRAJU	R\$ 953,90	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JACUTINGA	R\$ 2.308,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE SANTA HELENA	R\$ 0,00	R\$ 3.076,80
MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA	R\$ 3.625,96	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE UNIAO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 2.851,00
MUNICIPIO DE CANTAGALO (01617441/08)	R\$ 0,00	R\$ 118,98
FUNDO MUN DE SAUDE DE SERRA (14814026/88)	R\$ 57.752,00	R\$ 74.850,00
SECRET DE SAUDE DE JOAO PESSOA	R\$ 33.435,00	R\$ 6.400,00
MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA (46596151/55)	R\$ 0,00	R\$ 1.935,82
MUNICIPIO DE PINDORAMA (46122942/80)	R\$ 1.633,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE NOVA MUTUM (24772162/06)	R\$ 0,00	R\$ 9.129,00
MUNICIPIO DE MATAO	R\$ 6.610,00	R\$ 1.376,00
MUNICIPIO DE BUTIA (88.117.718/03)	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
MUNICIPIO DE ANDRADAS	R\$ 4.800,00	R\$ 0,00
PINHEIRO RIZZI - ME	R\$ 1.116,00	R\$ 0,00
CLINICA DO CORACAO SC LTDA	R\$ 2.308,79	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE OURO PRETO (18295295/36)	R\$ 87.651,96	R\$ 127.487,91
MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES (46522667/0012-77)	R\$ 153.101,29	R\$ 141.500,61
MUNICIPIO DE PARANAPANEMA (46654308/34)	R\$ 2.801,96	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JOAO RAMALHO (46444790/03)	R\$ 650,28	R\$ 0,00
FUND HOSP SAO LUCAS (21998635/08)	R\$ 404,76	R\$ 3.430,50
HOSPITAL VITA BATEL S/A	R\$ 350,00	R\$ 1.166,60
FUNDO MUN DE SAUDE DE BATAGUASSU (10836939/44)	R\$ 0,00	R\$ 423,12
MUNICIPIO DE ITAMBARACA (76235738/08)	R\$ 100,90	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE AMERICO BRASILIENSE (43976166/50)	R\$ 0,00	R\$ 2.328,60
MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI (17749896/09)	R\$ 2.983,50	R\$ 120,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE ITAPETINGA (4663428/1177)	R\$ 0,00	R\$ 22.561,05
MUNICIPIO DE LIMA (1812516/1177)	R\$ 0,00	R\$ 575,00
MUNICIPIO DE NOVA ODESSA (45781184/02)	R\$ 0,00	R\$ 18.612,00
MUNICIPIO DE MOGI GUACU (45301264/13)	R\$ 0,00	R\$ 17.231,60
MUNICIPIO DE CAPIVARI (09259137/20)	R\$ 0,00	R\$ 32.042,60
FUNDO MUN DE SAUDE DE LUPIONOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 51,00
HOSPITAL E MATERNIDADE ALTO MARACANA (09157931/172)	R\$ 0,00	R\$ 773,40
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAPANEMA	R\$ 0,00	R\$ 4.150,00
INST LAURO DE SOUZA LIMA-SECR EST SAUDE BAURU (46374500/17-51)	R\$ 0,00	R\$ 4.710,00
MUNICIPIO DE DIVINO DAS LARANJEIRAS (18357079/78)	R\$ 0,00	R\$ 142,38
SECRET DO EST DE SAUDE DE PARADA DE TAIPAS (46374500/0111-29)	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00
MUNICIPIO DE LAVINIA GABINETE PREFEITO (44437820/110)	R\$ 0,00	R\$ 588,55
MUNICIPIO DE GUARA (6834481/159)	R\$ 0,00	R\$ 1.154,00
CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA (46374500/14-09)	R\$ 0,00	R\$ 2.788,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IPABAMIG (12069720/005)	R\$ 0,00	R\$ 135,26
MUNICIPIO DE AMPARO	R\$ 0,00	R\$ 19.002,00
MUNICIPIO DE ITANHANGA (07209225/00)	R\$ 0,00	R\$ 1.104,00
HOSPITAL GUILHERME ALVARO (46374500/0016-70)	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00
MUNICIPIO DE OSVALDO CRUZ (63300356/07)	R\$ 0,00	R\$ 5.620,01
HOSPITAL UNIV CASSIANO ANTONIO MORAES (32479164/30)	R\$ 0,00	R\$ 689,50
SECRET DE EST DA SAUDE DE SAO PAULO (46374500/0118-03)	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00
MUNICIPIO DE ERECHIM (87613477/20)	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTE ALTA (12230791/25)	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00
MUNICIPIO DE TANABI (45157104/42)	R\$ 0,00	R\$ 7.862,31
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRAGO DO NORTE (01349236/09)	R\$ 0,00	R\$ 73.378,39
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA (19391945/00)	R\$ 0,00	R\$ 649,48
FUNDO MUN SAUDE VARGEM (04838208/80)	R\$ 0,00	R\$ 5.281,24
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO (75449579/173)	R\$ 0,00	R\$ 3.872,36
MUNICIPIO DE VACARIA (87868745/16)	R\$ 0,00	R\$ 10.937,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE DIONISIO CERQUEIRA (11265919/23)	R\$ 0,00	R\$ 23.208,00
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE GOIOERE (09298629/34)	R\$ 0,00	R\$ 4.586,74
FUNDO MUN DE SAUDE DE HERVAL D OESTE (17799033/46)	R\$ 0,00	R\$ 1.778,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE JARDIM ALEGRE (09338919/83)	R\$ 0,00	R\$ 265,20
MUNICIPIO DE PROMISSAO (44556856/52)	R\$ 0,00	R\$ 4.371,91
MUNICIPIO DE ARAGUARI (16829640/149)	R\$ 0,00	R\$ 16.254,98
MUNICIPIO DE ITABIRITO (18307635/54)	R\$ 0,00	R\$ 677,32
FUNDO MUN SAUDE DO MUN DE PEDRAS GRANDES (10778974/054)	R\$ 0,00	R\$ 246,00
SECRET DE EST DA SAUDE DE MOGI DAS CRUZES (46374500/18-32)	R\$ 0,00	R\$ 432,00
CLINICA CIRURG SANTA GIANNINA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 836,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA (08576590/007)	R\$ 0,00	R\$ 7.962,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PLANALINA DO PARANA (09397941/32)	R\$ 0,00	R\$ 9.558,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE AQUIDAUANA (04589955/87)	R\$ 0,00	R\$ 1.176,00
FUNDO EST DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA (05370016/000)	R\$ 0,00	R\$ 80.136,60
SECRET DE EST DA SAUDE DE GUARULHOS (46374500/0128-77)	R\$ 0,00	R\$ 8.473,00
MUNICIPIO DE SANTO EXPEDITO (46439113/89)	R\$ 0,00	R\$ 205,34
SECRET DE EST DA SAUDE DE CONJ HOSP MANDAGUI (46374500/88-45)	R\$ 0,00	R\$ 3.625,00
MUNICIPIO DE FLORA RICA (44925270/90)	R\$ 0,00	R\$ 761,40
SERVICO AUTONOMO MUN DE SAUDE - SAMIS (57712473/39)	R\$ 0,00	R\$ 15.393,94
I.D.E.A.S - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE (24008302/93)	R\$ 0,00	R\$ 34.386,31
PREF MUN DE SORRISO	R\$ 0,00	R\$ 2.093,20
FUNDO MUN DE SAUDE MUNICIPIO DO PAULISTA (09251115/23)	R\$ 0,00	R\$ 57.849,20
MUNICIPIO DE ORLANDIA (45351749/11)	R\$ 0,00	R\$ 98,40
MUNICIPIO DE CUNHA (45704053/21)	R\$ 0,00	R\$ 1.541,92
MUNICIPIO DE GUARARAPES (48468284/771)	R\$ 0,00	R\$ 182,00
HOSPITAL REG. DR. VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO (46374500/0125-24)	R\$ 0,00	R\$ 99,00
MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA (78121936/88)	R\$ 0,00	R\$ 348,00
MUNICIPIO DE LARANJAL PAULISTA (46634606/80)	R\$ 0,00	R\$ 5.909,60

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO (76950039/031)	R\$ 0,00	R\$ 3.054,00
MUNICIPIO DE SAPUCAIA DO SUL (81850209/025)	R\$ 0,00	R\$ 3.045,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PIEDADE DO RIO GRANDE (12471027/041)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE DUARTINA (13650275/012)	R\$ 0,00	R\$ 766,00
SOC ANONIMA HOSPITAL ALIANCA (13016092/040)	R\$ 0,00	R\$ 1.092,00
HOSPITAL DE ASSISTENCIA DOMICILIAR EIRELI (03595778/089)	R\$ 0,00	R\$ 814,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE MARTINOPOLIS (10461857/077)	R\$ 0,00	R\$ 5.732,50
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DA LUNHA (18686172/064)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE LAGOINHA (45167111/025)	R\$ 0,00	R\$ 1.320,45
FUND FELICE ROSSO (17211449/076)	R\$ 0,00	R\$ 2.950,50
MUNICIPIO DE SAPUCAI MIRIM (16026005/059)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO (46482832/092)	R\$ 0,00	R\$ 8.811,20
MUNICIPIO DE S JOSE DO DIVINO (18404988/010)	R\$ 0,00	R\$ 905,10
MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS DAS DORES (01613129/038)	R\$ 0,00	R\$ 967,30
MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS (01613373/069)	R\$ 0,00	R\$ 427,14
MUNICIPIO DE SANTANA DO PARAISO (38515573/020)	R\$ 0,00	R\$ 3.821,70
MUNICIPIO DE BIERIZAL (01614602/000)	R\$ 0,00	R\$ 274,59
MUNICIPIO DE DOM BOSCO (01602782/000)	R\$ 0,00	R\$ 275,60
MUNICIPIO DE JOSENOPOLIS (01612503/080)	R\$ 0,00	R\$ 132,80
MUNICIPIO DE LIMA DUARTE (19338168/059)	R\$ 0,00	R\$ 924,45
MUNICIPIO DE MEDINA (18414607/083)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DO TUGURIO (18094854/046)	R\$ 0,00	R\$ 408,80
MUNICIPIO DE TRES CORACOES (17855535/018)	R\$ 0,00	R\$ 1.507,52
MUNICIPIO DE IBIRA (45158193/041)	R\$ 0,00	R\$ 935,75
MUNICIPIO DE GALILEIA (17095000/07)	R\$ 0,00	R\$ 366,12
UNIMED CATANDUVA - COOP DO TRAB MEDICO (45118428/012-79)	R\$ 0,00	R\$ 1.974,50
MUNICIPIO DE LAGOA GRANDE (23097454/028)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE IPIACU (18457259/021)	R\$ 0,00	R\$ 149,07
FUNDO MUN DE SAUDE DE VICOSA (12457838/098)	R\$ 0,00	R\$ 4.552,00
MUNICIPIO DE FORMOSO (18125153/020)	R\$ 0,00	R\$ 305,10

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE MARTINOPOLIS (44855443/030)	R\$ 0,00	R\$ 3.080,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE ENEAS MARQUES (09173312/071)	R\$ 0,00	R\$ 519,50
MUNICIPIO DE ITAPEERICA (18308742/044)	R\$ 0,00	R\$ 2.970,00
MUNICIPIO DE GARÇA (44518371/035)	R\$ 0,00	R\$ 6.368,98
MUNICIPIO DE IEPE (49345911/040)	R\$ 0,00	R\$ 498,00
MUNICIPIO DE DILERMANDO DE AGUIAR (01608404/040)	R\$ 0,00	R\$ 1.004,00
IABAS - INST DE ATENCAO BASICA E AVANÇADA A SAUDE (09652823/09-23)	R\$ 0,00	R\$ 61.699,96
MUNICIPIO DE REGENTE FELIO (48813638/076)	R\$ 0,00	R\$ 11.499,50
FUND UNI (02500002/04-18)	R\$ 0,00	R\$ 63.261,98
MUNICIPIO DE SANTO ANASTACIO (54278666/050)	R\$ 0,00	R\$ 95,00
JF FARMA DISTRIB DE PROD FARMAC LTDA EPP (24079703/019)	R\$ 0,00	R\$ 900,00
SECRET DE EST DA SAUDE DE MIRANDOPOLIS (46374600/12-47)	R\$ 0,00	R\$ 126,00
MUNICIPIO DE CATAS ALTAS (01612370/042)	R\$ 0,00	R\$ 152,55
MUNICIPIO DE VALINHOS (45787678/002)	R\$ 0,00	R\$ 295,32
PREF MUN DE TUPA (44573087/061)	R\$ 0,00	R\$ 7.289,85
LIGA DAS SENHORAS COTOLICAS DE CURITIBA (76698835/065-96)	R\$ 0,00	R\$ 696,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIRAMA	R\$ 0,00	R\$ 972,45
FUNDO MUN DE SAUDE SAO JOAQUIM - SC (17932766/007)	R\$ 0,00	R\$ 4.924,72
FUNDO MUN DE SAUDE FMS DE SALTO GRANDE(9759392/040)	R\$ 0,00	R\$ 2.081,00
PREF DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE	R\$ 0,00	R\$ 49.889,00
UGA I HOSPITAL HELIOPOLIS S.E.S	R\$ 0,00	R\$ 1.162,50
PREF MUN DE SALTO DE PIRAPORA	R\$ 0,00	R\$ 431,00
PREF MUN DE APIAI	R\$ 0,00	R\$ 410,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE MOSSORO (11865986/096)	R\$ 0,00	R\$ 174.840,00
SECRET DE EST DA SEG PUBL-17 SDP APUCARANA - DPC - FUNDO ROT (76416932/061)	R\$ 0,00	R\$ 195,13
FUNDO MUN SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIA-MS (09290533/020)	R\$ 0,00	R\$ 41.615,72
MUNICIPIO DE CARANGOLA (19279827/004)	R\$ 0,00	R\$ 4.441,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE BARRA MANSA (36507127/049)	R\$ 0,00	R\$ 726,00
MUNICIPIO DE TAPURAH (24772530/041)	R\$ 0,00	R\$ 297,00

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE CUPARAQUE (01615422/84)	R\$ 0,00	R\$ 122,04
MUNICIPIO DE CATUTI (01612502/36)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE NEPOMUCENO (1824431/069)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DIVINOLANDIA DE MINAS (21368909/038)	R\$ 0,00	R\$ 918,25
MUNICIPIO DE VERDELANDIA (01612505/70)	R\$ 0,00	R\$ 183,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE SARZEDO (11284561/066)	R\$ 0,00	R\$ 142,97
MUNICIPIO DE CARAI (18404848/41)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE RIO POMBA (17744434/007)	R\$ 0,00	R\$ 345,78
MUNICIPIO DE PEQUI (18313874/064)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
ASSOC EVANG BENEF ESPIRITO SANTENSE AEBES (28127926/02-42)	R\$ 0,00	R\$ 7.756,56
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN CORREGO BOM JESUS (15143349/050)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE CHAPADA DO NORTE (13428444/033)	R\$ 0,00	R\$ 1.017,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SALETE (10523879/057)	R\$ 0,00	R\$ 1.765,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE VITOR MEIRELES (11347201/086)	R\$ 0,00	R\$ 1.185,48
HOSPITAL VERA CRUZ S/A (46008716/440)	R\$ 0,00	R\$ 1.026,00
FUNDO PARA DESENV MED HOSP (46230439/11-83)	R\$ 0,00	R\$ 930,56
FUNDO MUN DE SAUDE DE WTMARSUM (11766503/069)	R\$ 0,00	R\$ 875,76
SECRET DE EST SAUDE DO HOSP GERAL VILA PENTENCO (46374500/013-86)	R\$ 0,00	R\$ 289,55
MUNICIPIO DE ACAICA (18295287/080)	R\$ 0,00	R\$ 610,20
MUNICIPIO DE IBIAI (16899700/008)	R\$ 0,00	R\$ 244,08
MUNICIPIO DE JURAMENTO (18017368/28)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE BRAUNAS (18307399/88)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
MUNICIPIO DE CACADOR (93074302/31)	R\$ 0,00	R\$ 668,75
UNIV FEDERAL DE ALAGOAS (24464109/02-29)	R\$ 0,00	R\$ 2.703,00
SECRET MUN DE SAUDE DE GRAU GRUPO DE REG (46374500/0263-12)	R\$ 0,00	R\$ 1.405,00
HOSP DAS CLINICAS FACUL MEDICINA MARILIA HCFAMEIMA (24082016/059)	R\$ 0,00	R\$ 198,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE AGRONOMICA (11387359/060)	R\$ 0,00	R\$ 889,08
MUNICIPIO DE ITUPEVA (45780061/057)	R\$ 0,00	R\$ 1.830,92
PREF MUN DE OURO VERDE DO OESTE	R\$ 0,00	R\$ 16.132,28
PREF MUN JAGUARIVIA	R\$ 0,00	R\$ 107,38

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SECRET DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA (07854571/055-53)	R\$ 0,00	R\$ 342,14
FUNDO MUN DE SAUDE DE TUPACIGUARA (14819606/068)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE FRANCISCO SA (11382739/077)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
UNIMED DE LONDRINA COOP DE TRABAL (79222222/447)	R\$ 0,00	R\$ 748,00
HOSP EST DR ODILIO A DE SIQUEIRA DE PRES PRUDENTE (46374500/0128-05)	R\$ 0,00	R\$ 2.387,00
MUNICIPIO DE CALDAS (18625129/050)	R\$ 0,00	R\$ 254,25
PREF MUN DE ITAMBACURI (18404855/443)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE PRESIDENTE GETULIO	R\$ 0,00	R\$ 6.089,12
FUNDO MUN DE SAUDE DE CHAPADA DO LAGEADO (11395909/023)	R\$ 0,00	R\$ 1.501,50
FUNDO UNIVERS FEDERAL DE MATO GROSSO (33004540/02-83)	R\$ 0,00	R\$ 2.080,65
SECRET DE EST DA SAUDE DE TAUBATE (46374500/02-50)	R\$ 0,00	R\$ 504,00
UNIMED FRANCISCO BELTRAO COOP DE TRAB MED (81770549/002)	R\$ 0,00	R\$ 10.032,00
MUN DE SANTA MARGARIDA DO SUL (04219343/000)	R\$ 0,00	R\$ 2.419,38
MUNICIPIO DE UBATUBA (46462857/095)	R\$ 0,00	R\$ 7.931,20
MUNICIPIO DE CRUZ ALTA (88775390/112)	R\$ 0,00	R\$ 5.490,00
MUNICIPIO DE ITAPAGIPE (21226840/47)	R\$ 0,00	R\$ 1.017,00
MUNICIPIO DE JANUARIA (21461546/110)	R\$ 0,00	R\$ 2.034,00
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA (16888871/094)	R\$ 0,00	R\$ 100,68
CLINICA CIRURGICA S/C LTDA (02541094/31)	R\$ 0,00	R\$ 1.152,00
MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS (18431155/48)	R\$ 0,00	R\$ 677,32
FUNDO UNIV FEDERAL DA GRANDE DOURADOS (07775947/02-76)	R\$ 0,00	R\$ 394,60
CREDITOS	R\$ 87.906,47	R\$ 88.178,15
ADIANTAMENTO A TERCEIROS	R\$ 87.906,47	R\$ 88.178,15
ADIANTAMENTO 13º SALARIO	R\$ 2.863,19	R\$ 3.395,76
ADIANTAMENTO DE FERIAS	R\$ 4.318,98	R\$ 13.938,24
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	R\$ 80.824,30	R\$ 70.854,13
IMPOSTOS E CONTRIB. A RECUP	R\$ 551.566,79	R\$ 2.455.061,65
IRRF A RECUPERAR	R\$ 550.775,59	R\$ 2.454.250,45
CSLL A RECUPERAR	R\$ 8.480,43	R\$ 6.480,43
	R\$ 7.067,07	R\$ 7.067,07

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

010504

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL			
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017		
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017		
CNPJ:	81.706.251/0001-98		

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) MAQUINAS PARA ESCRITORIO	R\$ (4.400,40)	R\$ (4.400,63)
(-) AMORTIZAÇÃO DO INTANGIVEL	R\$ (13.804,15)	R\$ (16.266,47)
(-) DIREITOS DE USO DE SOFTWARE	R\$ (13.804,15)	R\$ (16.266,47)
INTANGIVEIS	R\$ 18.602,96	R\$ 18.602,96
BENS INTANGIVEIS	R\$ 18.602,96	R\$ 18.602,96
DIREITO DE USO DE SOFTWARE	R\$ 18.602,96	R\$ 18.602,96
PASSIVO	R\$ 17.331.401,85	R\$ 45.657.140,54
CIRCULANTE	R\$ 8.948.997,69	R\$ 34.180.050,70
OBRIGACOES A CURTO PRAZO	R\$ 8.948.997,69	R\$ 34.180.050,70
FORNECEDORES	R\$ 7.553.009,01	R\$ 31.309.734,91
UNIAO QUIMICA FARM NACION (UNICENTER)	R\$ 109.999,58	R\$ 1.162.185,14
NOVAFARMA IND FARMACEUTICA LTD	R\$ 0,00	R\$ 30.504,00
DISTRIBUIDORA MED. SANTA CRUZ LT	R\$ 962,80	R\$ 3.481,46
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	R\$ 81,66	R\$ 0,00
REUNIDAS TRANSP RODOVIARIA S A	R\$ 1.547,18	R\$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 608.068,90	R\$ 350.037,01
INSTITUTO BIOQUIMICO IND FARM LT	R\$ 0,00	R\$ 2.006,64
THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	R\$ 348.820,10	R\$ 543.549,62
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 4.280,00	R\$ 0,00
FARMACE IND QUIM FARMAC LTDA	R\$ 105.019,00	R\$ 259.487,96
PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	R\$ 587.675,47	R\$ 827.331,37
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 252.005,56
MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMA LTDA	R\$ 507.840,22	R\$ 1.120.408,52
DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA	R\$ 797,90	R\$ 0,00
GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	R\$ 18.252,47	R\$ 0,00
VIACAO GARCIA LTDA	R\$ 37,50	R\$ 0,00
AUTO POSTO PEDRAZZOLI LTDA	R\$ 938,12	R\$ 0,00
MULTILAB IND E COM DE PROD FAR	R\$ 128.488,20	R\$ 11.388,14
SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 2.714,52	R\$ 0,00
NATULAB LAB FARMAC LTDA	R\$ 652.505,41	R\$ 845.683,09
LABORATORIO TEUTO BRASIL LTDA	R\$ 276.039,22	R\$ 83.505,14
LAB FARMAC VITAMED LTDA	R\$ 0,00	R\$ 259.434,70

BALANÇO PATRIMONIAL			
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017		
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017		
CNPJ:	81.706.251/0001-98		

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
COFINS A RECUPERAR	R\$ 74.309,58	R\$ 137,44
PIS A RECUPERAR	R\$ 16.314,51	R\$ 2.977,57
ICMS A RECUPERAR	R\$ 444.604,00	R\$ 2.435.587,94
IMPOSTOS E CONTRIB. A COMPENSAR	R\$ 811,20	R\$ 811,20
IRPJ PAGAMENTO A MAIOR	R\$ 737,46	R\$ 737,46
CSLL PAGAMENTO A MAIOR	R\$ 73,74	R\$ 73,74
ESTOQUES	R\$ 4.551.226,45	R\$ 18.852.300,24
DEPOSITO	R\$ 4.551.226,45	R\$ 18.852.300,24
MERCADORIAS PARA REVENDA	R\$ 4.551.226,45	R\$ 18.852.300,24
DESPESAS ANTECIPADAS	R\$ 10.416,30	R\$ 5.805,56
DESPESAS ANTECIPADAS	R\$ 10.416,30	R\$ 5.805,56
SEGUROS	R\$ 10.416,30	R\$ 5.805,56
NAO CIRCULANTE	R\$ 1.242.483,88	R\$ 3.217.723,40
INVESTIMENTOS	R\$ 20.983,03	R\$ 35.004,48
PARTICIPAÇÕES CONSORCIOS	R\$ 20.983,03	R\$ 35.004,48
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO	R\$ 10.288,51	R\$ 15.900,43
BANCO ITAU - CONSORCIO	R\$ 10.694,52	R\$ 18.104,05
IMOBILIZADO	R\$ 1.202.897,90	R\$ 3.164.115,96
BENS EM OPERAÇÃO/TANGIVEIS	R\$ 1.525.276,53	R\$ 3.585.432,71
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ 47.916,52	R\$ 50.401,80
MOVEIS E UTENSILIOS	R\$ 165.988,20	R\$ 176.769,10
VEICULOS	R\$ 360.733,01	R\$ 357.633,01
DIREITO DE USO DE TELEFONES	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
EQUIPAMENTOS DE COMPUTACAO	R\$ 23.728,17	R\$ 23.728,17
MAQS. P/ ESCRITORIO	R\$ 4.400,63	R\$ 4.400,63
EDIFICACOES	R\$ 920.000,00	R\$ 2.970.000,00
(-) DEPRECIACOES ACUMULADAS	R\$ (308.774,48)	R\$ (405.050,28)
(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ (6.876,33)	R\$ (42.061,78)
(-) MOVEIS E UTENSILIOS	R\$ (51.552,31)	R\$ (64.861,46)
(-) VEICULOS	R\$ (165.941,38)	R\$ (209.843,38)
(-) EDIFICACOES	R\$ (6.333,37)	R\$ (62.755,58)
(-) APARELHOS DE COMUNICACAO	R\$ (13.870,89)	R\$ (21.127,45)

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
EPHOS 106 PROD. HOSPIT LTDA (MYLAN)	R\$ 10.125,00	R\$ 37.352,50
HYPERMARCAS S/A	R\$ 242.055,24	R\$ 18.231.280,67
SANDOZ DO BRASIL IND FARMACEUTICA	R\$ 1.944.282,44	R\$ 3.215.489,48
SIGATEC COM ASSIST MAQS LTDA	R\$ 120,00	R\$ 0,00
MAPPER VERA CRUZ SEGURADORA S/A	R\$ 1.423,39	R\$ 0,00
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	R\$ 315,87	R\$ 170,75
DESTRO BRASIL DISTRIBUIÇÃO LTDA	R\$ 3.382,28	R\$ 0,00
B. TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.192,92
TNT MERCURIO CARGAS ENCOMENDAS	R\$ 1.537,58	R\$ 6.591,32
EAGLE CARGA TRANSP E LOG LT	R\$ 1.091,10	R\$ 0,00
PIRACICABANA TRANSP. CARGAS E ENC	R\$ 100,00	R\$ 0,00
HDI SEGUROS S/A	R\$ 2.973,21	R\$ 0,00
NATURELIFE IND. E COM. DE ALIMENT	R\$ 7.200,00	R\$ 22.254,00
MERCK S/A	R\$ 300.006,76	R\$ 914.970,84
BLAU FARMACEUTICA S/A	R\$ 11.566,36	R\$ 5.699,92
ELETRO HAUER LTDA	R\$ 1.019,05	R\$ 0,00
LATINOFARMA INDS FARMS LTDA	R\$ 1.157,38	R\$ 4.492,77
CCF MED DISTRIBUIDORA EIRELI - ME	R\$ 1.543,36	R\$ 0,00
BAUER CARGAS LTDA	R\$ 75.873,40	R\$ 26.564,25
SANTOS XAVIER FAMILY REPRES. LTDA	R\$ 0,00	R\$ 1.071,44
BAYER S.A.	R\$ 5.550,25	R\$ 750.869,90
ODONTOPAM ASSIST MED. E ODONT. I	R\$ 237,36	R\$ 237,98
IDEAL BRASIL LOG. E TRANSPORTES DE	R\$ 0,00	R\$ 700,00
MAJ LAB COM MANUT EQUIP PILAB LTD	R\$ 301,00	R\$ 0,00
TABORDA JUNIOR & CIA LTDA ME	R\$ 715,54	R\$ 309,37
LERROY MERLUN COMP. BRAS DE BRICOL	R\$ 156,28	R\$ 360,53
DISTRIBUIDORA DE TINTAS DARKA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 1.413,72
TAM LINHAS AEREAS S/A.	R\$ 6,44	R\$ 0,00
IRMAOS DRANKA LTDA - ME	R\$ 671,57	R\$ 0,00
BAIDOCO, FIGUEIREDO, NICKEL & SOARES ADV	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
JULIANO DE LACERDA - ME	R\$ 30.000,00	R\$ 65.000,00
BERTOLINI SIST. ARMAZENAGEM S/A	R\$ 3.654,00	R\$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SANVAL COM E IND LTDA	R\$ 256.432,75	R\$ 258.557,31
C.V.D IMPORT E DIST LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.448,54
IFAL IND E COM PROD FARMAC LTD	R\$ 20.882,10	R\$ 4.708,50
SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	R\$ 22.700,00	R\$ 5.450,00
NATIVITA IND E COM LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.066,00
FERRAMENTAS GERAIS COM	R\$ 0,00	R\$ 543,53
HALEX ISTAR IND FARMAC	R\$ 3.942,95	R\$ 21.825,59
ISOFARMA IND FARMACEUTICA LTDA	R\$ 9.435,20	R\$ 122.400,00
PHARLAB IND FARMACEUTICA S/A	R\$ 0,00	R\$ 27.376,10
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	R\$ 21,43	R\$ 0,00
MERRET DISTRIB LTDA	R\$ 3.970,58	R\$ 500,52
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,00	R\$ 99,97
CIMED IND. DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4.242,25	R\$ 101.932,90
ASPEN PHARMA IND. FARMACEUTICA L	R\$ 78.709,00	R\$ 402.830,75
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	R\$ 48.845,60	R\$ 277.200,00
INFO TECH INFORMATICA LTDA	R\$ 400,00	R\$ 4.265,50
LBS LABORASA IND. FARMACEUTICA LT	R\$ (6.829,19)	R\$ 0,00
IMEC-IND DE MEDS CUSTODIA	R\$ 25.565,00	R\$ 225.556,80
GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTD	R\$ 25.686,66	R\$ 257.001,51
GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	R\$ 5.981,45	R\$ 124.478,46
MARIOL INDUSTRIAL LTDA	R\$ 0,00	R\$ 5.082,20
CLINIPAM CLINICA PAR. ASSIST. MED	R\$ 911,27	R\$ 0,00
COMERCIAL WILLY MOTO PEÇAS	R\$ 80,00	R\$ 0,00
DROGAZEM COM. FARMACEUTICO LTDA	R\$ 82.461,56	R\$ 0,00
METAR LOGISTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 60,00
BRASITECH IND E COM DE AP P/ BELEZA	R\$ 1.682,67	R\$ 0,00
BIONEXO DO BRASIL LTDA	R\$ 2.184,63	R\$ 0,00
CNI EMP NAC ID LTDA	R\$ 150,00	R\$ 0,00
LAJESUL COM MAT. DE CONSTR LTDA	R\$ 0,00	R\$ 66,90
GUEDDES RIBEIRO ASSESSORIA ADM	R\$ 0,00	R\$ 379,00
SUL AMERICA CIA NACIONAL SEGUROS	R\$ 1.977,54	R\$ 0,00
EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R\$ 279.882,02	R\$ 6.773,39

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERANS	R\$ 2.539,82	R\$ 0,00
EDILSON LUIZ FURMAN - ME	R\$ 0,00	R\$ 50,00
UNIPAR IND E COM DE ALIM LTDA	R\$ 0,00	R\$ 652,41
LIFECENTER CENTRO CLINICO SIS LTDA	R\$ 0,00	R\$ 5.243,89
FABESUL DISTRIB LTDA	R\$ 0,00	R\$ 7.207,28
CNOVA COM DE ELETRONICO S/A	R\$ 0,00	R\$ 1.259,84
LABORATORIO FARMAC. ELOFAR LTDA	R\$ 0,00	R\$ 15.484,44
ALTHAIA - MATRIZ ATIBAIA	R\$ 0,00	R\$ 12.076,45
SILVESTRE LABS QUIM & FARMAC LTDA	R\$ 0,00	R\$ 20.571,64
JONATHAS AMORIN SARTORI	R\$ 0,00	R\$ 2.730,90
SND DISTR. DE PROD. DE INFORMATICA	R\$ 0,00	R\$ 3.360,23
MULTITRANS TRANSPORTES EIRELI	R\$ 0,00	R\$ 806,32
COMIL AUTOMOTIVA S/A	R\$ 0,00	R\$ 584,00
CASA DO PORTAO ELETRONICO LTDA	R\$ 0,00	R\$ 10,50
MANDEL N S NETO BRINQUEDOS	R\$ 0,00	R\$ 376,18
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 87.869,79	R\$ 1.088.469,67
CAPITAL GIRO - BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 333.333,36
BRADESCO - FINANCIAMENTOS (CONTR NR 887438-P)	R\$ 30.831,81	R\$ 487,46
BRADESCO - FINANCIAMENTO (CONTR NR 680141-7)	R\$ 37.337,98	R\$ 2.871,51
KALDEICH TRANSP RODOV DE BENS LTDA (GALPAO) - CP	R\$ 0,00	R\$ 418.844,00
EMPRESTIMO SANTANDER - CONTR 4086794 - CP	R\$ 0,00	R\$ 333.333,34
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	R\$ 54.255,49	R\$ 49.500,56
SALARIOS A PAGAR	R\$ 49.754,30	R\$ 45.514,86
CONTRIB. SINDICAL A PAGAR	R\$ 219,87	R\$ 35,00
PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	R\$ 608,16	R\$ 0,00
PRO LABORE A PAGAR	R\$ 3.777,16	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	R\$ 35.915,92	R\$ 4.040,60
FGTS A RECOLHER	R\$ 7.848,65	R\$ 48.772,10
INSS A RECOLHER	R\$ 28.067,27	R\$ 11.026,27
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R\$ 106.788,29	R\$ 38.745,83
IRPJ A RECOLHER	R\$ 38.333,62	R\$ 248.437,90
		R\$ 12.933,78

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CENTERSUL COM. DE EMBALAGENS LT	R\$ 320,40	R\$ 0,00
BRF S.A.	R\$ 4.418,00	R\$ 0,00
(-) ZIDUS NIKKHO FARMAC LTDA	R\$ 76.327,64	R\$ (118,79)
PRINCIPAL DISTRIBUIDORA	R\$ 2.852,40	R\$ 0,00
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA CURITIBA	R\$ 1.636,12	R\$ 123,84
VITORIA PROV LOGISTICA LTDA	R\$ 27.932,59	R\$ 5.850,47
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	R\$ 5.572,05	R\$ 200,00
COMERCIAL CIRURGICA FAMED LTDA	R\$ 13.491,41	R\$ 6.411,61
PONTOFARMA REPRESENTACOES LTDA	R\$ 11.004,60	R\$ 0,00
TRANSPORTADORA PLUMOR LTDA	R\$ 3.639,02	R\$ 9.257,93
MOVIMENTAR COM RODAS RODIZIOS LT	R\$ 210,00	R\$ 0,00
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	R\$ 0,00	R\$ 1.253,02
DAMPEL COMERCIO DE PAPEL EIRELI	R\$ 799,50	R\$ 0,00
PACKMIX EMBALADORA COM EMB SERV	R\$ 3.411,47	R\$ 0,00
PANORAMA REPRES. COMERCIAIS LTDA	R\$ 11.518,33	R\$ 0,00
DVG GERENCIADORA DE PROJETOS LTD	R\$ 7.993,73	R\$ 0,00
A.FARMIA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 120.130,00	R\$ 0,00
DELTA INDUSTRIA E COM DE ETIQUETA	R\$ 0,00	R\$ 2.101,41
ALTERNED MAT. MEDICO HOSPITALAR L	R\$ 23.030,74	R\$ 0,00
MAURILIO FAGUNDES	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00
PRMAX COM. DE ACUMULADORES LTDA	R\$ 2.289,23	R\$ 422,25
KRAFTAS IND. E COM. DE EMBALAGENS	R\$ 2.281,15	R\$ 0,00
F BRASIL LTDA	R\$ 2.485,27	R\$ 0,00
DORIA IND E COM EQUIP MED LTDA	R\$ 2.624,26	R\$ 0,00
KALEGACE COM EQUIPS E UTENSILIOS	R\$ 2.450,00	R\$ 0,00
EFFECTI TECNOLOGIA WEB LTDA	R\$ 0,00	R\$ 118,75
ESTRELA PRODS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 292.380,60	R\$ 252.383,44
JAD LOGISTICA LTDA	R\$ 1.810,94	R\$ 0,00
CHIABAI & CHIABAI ADVOGADOS ASSOC	R\$ 3.666,09	R\$ 0,00
NLG TERMOTECNICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 315,40
HEDISON APARECICO DOS SANTOS-MIE	R\$ 7.858,06	R\$ 849,25
CITY MOTOS PECAS E ACCESS LTDA	R\$ 0,00	R\$ 497,55

[Handwritten signatures and initials]

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CSLL A RECOLHER	R\$ 14.285,04	R\$ 4.988,44
IRRF A RECOLHER	R\$ 1.760,88	R\$ 2.250,80
ISS RETIDO A RECOLHER	R\$ 342,06	R\$ 103,71
IRRF S/TERCEIROS A RECOLHER	R\$ 44,42	R\$ 60,16
ICMS (DIFAL) A RECOLHER	R\$ 52.022,27	R\$ 228.101,21
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	R\$ 1.023.618,81	R\$ 1.279.332,67
ADIANTAMENTO A CLIENTES	R\$ 1.023.618,81	R\$ 1.279.332,67
OUTRAS PROVISÕES	R\$ 108.842,37	R\$ 154.712,89
PROVISAO DE FERIAS	R\$ 79.287,16	R\$ 114.772,70
INSS S/ PROV. DE FERIAS	R\$ 21.248,63	R\$ 30.758,73
FGTS S/ PROV. FERIAS	R\$ 6.308,58	R\$ 9.181,46
NÃO CIRCULANTE	R\$ 2.597.066,43	R\$ 4.288.865,99
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 1.659.021,06	R\$ 2.950.579,04
EMPRESTIMO C/C SOCIOS	R\$ 622.319,56	R\$ 600.000,00
CEF - EMPRESTIMO CONTR NR 198-03	R\$ 10.776,18	R\$ 0,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPR CONTR 4580	R\$ 8.250,00	R\$ 8.250,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 4780	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BCO ITAU - CAPITAL DE GIRO	R\$ 17.006,57	R\$ 0,00
(-) JUROS S/FINANCIAMENTO BRADESCO - FUSION	R\$ 29,99	R\$ 0,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 5390	R\$ 91.666,71	R\$ 0,00
BANCO ITAU S/A (FINEM - BNDES)	R\$ 192.860,88	R\$ 44.415,14
SANTANDER LEASING S/A ARR MERCANTIL	R\$ 36.219,68	R\$ 5.174,24
(-) JUROS S/SANTANDER LEASING S/A ARR MERCANTIL	R\$ (6.690,21)	R\$ (1.150,91)
CEF - EMPRESTIMO CONTR 268/42	R\$ 107.791,63	R\$ 8.291,59
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 1370	R\$ 76.777,98	R\$ 73.287,49
BANCO SAFRA - EMPRESTIMO	R\$ 500.000,00	R\$ 250.000,04
KALDEICH TRANSP RODOV BENS LTDA (GALPAO) - LP	R\$ 0,00	R\$ 918.243,19
(-) JUROS A APROPRIAR (GALPAO)	R\$ 0,00	R\$ (205.932,00)
BCO BRADESCO - CAPITAL GIRO	R\$ 0,00	R\$ 583.333,30
EMPRESTIMO SANTANDER - CONTR 4096794 - LP	R\$ 0,00	R\$ 666.666,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 36 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
CREDITOS DE SOCIEDADES LIGADAS	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
DROGAZEN COM. E DROGARIA LTDA	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
PATRIMONIO LIQUIDO	R\$ 5.785.937,74	R\$ 7.188.223,85
PATRIMONIO LIQUIDO	R\$ 5.785.937,74	R\$ 7.188.223,85
CAPITAL SOCIAL	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
RESERVA DE LUCROS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RESERVA DE RETENCAO DE LUCROS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS OU PREJ. ACUMULADOS	R\$ 5.585.937,74	R\$ 6.988.223,85
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ 5.585.937,74	R\$ 6.988.223,85
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 37 de 37

010508

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
RECEITA BRUTA	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
RECEITA COM VENDAS	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
REVENHA DE MERCADORIAS	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	R\$ 6.609.679,70	R\$ 11.135.048,41
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	R\$ (6.609.679,70)	R\$ (11.135.048,41)
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	R\$ (6.609.679,70)	R\$ (11.135.048,41)
(-) ICMS S/ VENDAS	R\$ (4.564.630,63)	R\$ (7.953.714,92)
(-) PIS S/ FATURAMENTO	R\$ (10.113,03)	R\$ (14.357,00)
(-) COFINS S/ FATURAMENTO	R\$ (46.561,19)	R\$ (66.995,10)
(-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS	R\$ (1.166.444,82)	R\$ (1.154.227,80)
(-) ICMS ST S/ FATURAMENTO	R\$ (625,62)	R\$ (2.259,33)
(-) PIS S/RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ (437,32)	R\$ (8.746,78)
(-) COFINS S/RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ (2.991,03)	R\$ (52.962,29)
(-) ICMS (DIFAL) S/ VENDAS	R\$ (918.156,26)	R\$ (1.625.952,70)
(-) DESCONTOS INCONDICIONAIS	R\$ 0,00	R\$ (255.634,48)
RECEITA LÍQUIDA	R\$ 43.737.073,88	R\$ 56.477.513,39
CUSTOS	R\$ 36.055.669,02	R\$ 59.874.823,31
(-) CUSTO DAS VENDAS/SERVIÇOS	R\$ (36.055.669,02)	R\$ (59.874.823,31)
(-) CUSTO DAS MERCAD. VENDIDAS	R\$ (36.055.669,02)	R\$ (59.874.823,31)
(-) CUSTO DAS MERCAD. VENDIDAS	R\$ (36.055.669,02)	R\$ (59.874.823,31)
LUCRO BRUTO	R\$ 7.681.404,86	R\$ 6.602.690,08
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 4.419.471,35	R\$ 5.073.565,20
(-) DESPESAS C/SERVIÇOS PRESTADOS	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) DESPESAS COM MARKETING	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) BRINDES	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (3.961.926,07)	R\$ (4.382.052,40)
(-) DESPESAS COM PESSOAL	R\$ (1.456.345,14)	R\$ (1.905.268,18)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS	R\$ (935.143,41)	R\$ (1.198.697,42)
(-) FERIAS	R\$ (49.932,97)	R\$ (80.427,17)
(-) 13º SALARIO	R\$ (54.950,41)	R\$ (77.313,60)
(-) PREVIDENCIA SOCIAL	R\$ (259.007,22)	R\$ (343.524,90)
(-) FGTS	R\$ (96.264,37)	R\$ (122.719,20)
(-) ASSIST. MEDICA	R\$ (4.514,18)	R\$ (4.897,45)
(-) AVISO PREVIO INDENIZADO	R\$ (5.361,04)	R\$ (23.247,34)
(-) PRO-LABORE	R\$ (50.928,00)	R\$ (54.480,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
PLANO ODONTOLÓGICO	R\$ (43,54)	R\$ 38,96
(-) OUTRAS DESPESAS C/PESSOAL	R\$ (120.310,21)	R\$ (157.651,80)
(-) VALE REFEIÇÃO	R\$ (85.291,05)	R\$ (122.317,72)
(-) VALE TRANSPORTE	R\$ (19.606,20)	R\$ (24.577,35)
(-) VESTUÁRIO	R\$ (10.090,19)	R\$ (0,00)
(-) VALE FARMACIA	R\$ (1.674,87)	R\$ (3.889,95)
(-) BOLSAS-AUXÍLIO	R\$ (3.489,00)	R\$ (4.930,00)
(-) MATERIAL DE SEGURANÇA - EPI'S	R\$ (159,10)	R\$ (1.938,78)
(-) SERVIÇOS PROF. CONTRATADOS	R\$ (792.418,09)	R\$ (674.124,87)
(-) SERV. CONSULT. SISTEMAS	R\$ (1.200,00)	R\$ (0,00)
(-) SERV. SEGURANÇA E VIGILANCIA	R\$ 0,00	R\$ (248,00)
(-) SERV. CONSULT. JURÍDICA	R\$ (17.941,63)	R\$ (8.900,02)
(-) SERV. DE CONTABILIDADE	R\$ (49.828,57)	R\$ (44.400,00)
(-) OUTROS SERV. PRESTADOS P. J.	R\$ (235.857,98)	R\$ (394.576,85)
(-) SERV. REPRESENTAÇÃO COML	R\$ (487.589,91)	R\$ (226.000,00)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS	R\$ (1.160.714,56)	R\$ (1.321.786,78)
(-) ENERGIA ELÉTRICA	R\$ (19.350,67)	R\$ (19.817,34)
(-) DESP. C/AGUA	R\$ (3.796,18)	R\$ (5.330,05)
(-) DESP. C/ COMUNICAÇÃO (TELEFONE, INTERNET, ETC...)	R\$ (17.918,09)	R\$ (18.906,51)
(-) DESP. C/ CORREIOS (POSTAIS)	R\$ (75.999,70)	R\$ (78.482,88)
(-) DESP. C/SEGUROS	R\$ (20.286,71)	R\$ (19.443,72)
(-) FRETES E CARRETOS	R\$ (606.148,69)	R\$ (976.892,65)
(-) ALUGUEIS E CONDOMÍNIOS	R\$ (150.572,00)	R\$ (156.270,44)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS	R\$ (40.189,29)	R\$ (14.799,78)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO	R\$ (26.073,33)	R\$ (31.842,03)
(-) DESPESAS COM PEDAGIO	R\$ (378,80)	R\$ (11,20)
(-) DESPESAS COM VEÍCULOS	R\$ (68.128,83)	R\$ (67.172,07)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	R\$ (34.958,10)	R\$ (34.067,84)
(-) DESP. C/SEGUROS DE VEÍCULOS	R\$ (97,20)	R\$ (806,52)
(-) IPVA	R\$ (22.046,33)	R\$ (23.997,59)
(-) MULTAS DE TRANSITO	R\$ (10.664,23)	R\$ (6.748,53)
(-) DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	R\$ (362,97)	R\$ (1.551,59)
(-) DESP. C/VIAGENS E HOSPEDAGENS	R\$ (364.009,24)	R\$ (256.038,70)
(-) DESP. C/MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ (4.572,90)	R\$ (1.249,90)
(-) DESPESAS C/CONDUÇÃO	R\$ (28.022,86)	R\$ (52.132,11)
	R\$ (691,59)	R\$ (99,92)

010509

Handwritten signatures and initials.

(Handwritten signatures and marks)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
OUTRAS RECEITAS	R\$ (14.834,11)	R\$ 5.788,89
RESULTADO ANTES DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	R\$ 3.261.933,51	R\$ 1.529.124,88
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ 546.861,93	R\$ (888.917,55)
RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO	R\$ (546.861,93)	R\$ 888.917,53
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ (82.827,10)	R\$ 1.346.784,05
JUROS AUFERIDOS	R\$ (20.105,06)	R\$ 8.893,50
DESCONTOS OBTIDOS	R\$ (34.388,78)	R\$ 1.109.426,14
RENDIMENTOS SIAPLIC.FINANCEIRA	R\$ (28.334,24)	R\$ 138.474,41
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ (629.698,03)	R\$ (457.866,52)
(-) JUROS PAGOS	R\$ (444.140,83)	R\$ (339.905,83)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS	R\$ (109.765,23)	R\$ (66.476,73)
(-) DESPESAS BANCARIAS	R\$ (35.004,93)	R\$ (27.977,76)
(-) MULTAS	R\$ (419,24)	R\$ (0,60)
(-) IOF	R\$ (40.358,80)	R\$ (23.895,58)
RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R\$ 2.715.071,58	R\$ 2.418.042,41
RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA	R\$ 2.715.071,58	R\$ 2.418.042,41
(-) PROVISÕES	R\$ (905.537,56)	R\$ (795.756,30)
(-) PROVISÃO P/CONTRIB. SOCIAL	R\$ (250.743,65)	R\$ (220.892,42)
(-) PROV. P/CONTRIB. SOCIAL	R\$ (250.743,65)	R\$ (220.892,42)
(-) PROV. P/IMPOSTO SIRENDA	R\$ (655.793,91)	R\$ (574.863,88)
(-) PROVISÃO P/IMPOSTO SIRENDA	R\$ (655.793,91)	R\$ (574.863,88)
LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	R\$ 1.809.534,02	R\$ 1.822.286,11

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) DESP. C/ESTACIONAMENTO	R\$ (336,50)	R\$ (80,15)
(-) DESP. CLANCHES E REFEIÇÕES	R\$ (1.176,26)	R\$ (2.946,17)
(-) DESP. C/REV/JORNAIS E PUBLIC.	R\$ (200,00)	R\$ (800,00)
(-) DESP. C/CIÓPIAS HELIOG. (XEROX)	R\$ 0,00	R\$ (436,10)
(-) DESP. C/CLASSOC. DE CLASSE	R\$ (25.908,85)	R\$ (18.376,82)
(-) DESP. C/INFORMATICA	R\$ (18.214,34)	R\$ (52.743,03)
(-) DESP. C/MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 0,00	R\$ (488,40)
(-) DESP. C/BENS NAO IMOBILIZADOS	R\$ (96.018,06)	R\$ (23.772,26)
(-) DESP. C/CONFRAUTERNIZAÇÕES	R\$ (234,22)	R\$ (40,18)
(-) DESP. C/FARMACIA	R\$ (2.398,65)	R\$ (0,00)
(-) DESP. C/CARTORIO	R\$ (18.271,78)	R\$ (8.953,72)
(-) OUTRAS DESPESAS GERAIS	R\$ (104.447,68)	R\$ (15.308,27)
(-) ASSOCIAÇÕES DE CLASSE	R\$ (23,80)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS C/MATERIAL DE EMBALAGEM	R\$ (860,43)	R\$ (5.083,21)
(-) DESPESAS COM BOLSAS DE LICITAÇÕES E LEILÕES	R\$ (51.794,34)	R\$ (72.848,46)
(-) DESP. COM DOAÇÃO - SENAI	R\$ 0,00	R\$ (880,00)
(-) PERDAS EM OPERAÇÕES DE CREDITO	R\$ (70.876,98)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (309.567,20)	R\$ (544.818,25)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (309.567,20)	R\$ (544.818,25)
(-) CONTRIB. SINDICAL PATRONAL	R\$ (2.492,74)	R\$ (2.864,47)
(-) IPTU	R\$ (638,84)	R\$ (16.583,30)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS	R\$ (306.435,62)	R\$ (525.670,49)
(-) DEPRECAÇÕES/AMORTIZAÇÕES	R\$ (92.207,14)	R\$ (119.579,49)
(-) DESPESAS C/DEPRECAÇÕES	R\$ (92.207,14)	R\$ (119.579,49)
(-) DESP. C/DEPRECAÇÕES	R\$ (89.050,89)	R\$ (116.917,17)
(-) DESP. C/AMORTIZAÇÕES	R\$ (3.156,25)	R\$ (2.662,32)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 0,00	R\$ 2.276,35
(-) OUTROS RESULTADOS OPERACIONAIS	R\$ 0,00	R\$ (2.276,35)
GANHOS/PERDAS NA ALIN. IMOBILI	R\$ 0,00	R\$ 2.041,37
GANHOS NA ALIENAÇÃO IMOBILIZADO	R\$ 0,00	R\$ 33.141,37
(-) PERDAS NA ALIENAÇÃO IMOBILIZADO	R\$ 0,00	R\$ (31.100,00)
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 0,00	R\$ (4.317,72)
(-) DESPESAS INDEDEUTIVIS	R\$ 0,00	R\$ (4.317,72)
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ (14.834,11)	R\$ (5.788,89)
OUTRAS REC/DESP. OPERACIONAIS	R\$ (14.834,11)	R\$ 5.788,89
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ (14.834,11)	R\$ 5.788,89

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped
Versão: 5.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO
NIRE 41202261071 CNPJ 81.706.251/0001-98
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário
PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário Geral
NÚMERO DO LIVRO 25
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) F9.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	72435659915	EDEVALDO LOPES:72435659915	5568865943728674	21/12/2016 a 18/12/2019	Não
Administrador	97223476915	ELCIO LUIS BORDIGNON	13658428252441431 170236651766556656 136	20/12/2017 a 19/12/2020	Sim

NÚMERO DO RECIBO:
F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.5
6.80.36.F2.01.15.02.A5-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 16/05/2018 às 13:51:03

16.D0.4D.4E.EB.46.1C.50
FA.1A.3E.02.AB.33.2F.70

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 1.800/1986, 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.

[Handwritten signatures and initials]

010512
cg

Consolidação: Empresa

01 - Liquidez Corrente

Ativo Circulante	42.439.417,14	
Passivo Circulante	34.180.050,70	= 1,24

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,24 para cada R\$ 1,00 de dívida.

06 - Imobilização do Investimento Total

Ativo Não Circulante - R.L.P.	3.217.723,40	
Ativo Total	45.657.140,54	= 0,07

Interpretação: O Ativo Permanente representa 7,05% do capital de giro

02 - Liquidez Seca

Ativo Circulante - Estoques	23.587.116,90	
Passivo Circulante	34.180.050,70	= 0,69

Interpretação: A Empresa tem R\$ 0,69 para cada R\$ 1,00 de dívida

07 - Imobilização do Capital Próprio

Ativo Não Circulante - R.L.P.	3.217.723,40	
Patrimônio Líquido	7.188.223,85	= 0,45

Interpretação: O Ativo Permanente representa 44,76% do capital próprio

03 - Liquidez Geral

Ativo Circulante + R.L.P.	42.439.417,14	
Exigível Total	38.468.916,69	= 1,10

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,10 para cada R\$ 1,00 de dívida

08 - Rentabilidade do Investimento Total

Res.Exercício antes I.R.	2.418.042,41	
Ativo Total	45.657.140,54	= 0,05

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 5,30% sobre o capital em giro.

04 - Participação de Terceiros

Exigível Total	38.468.916,69	
Ativo Total	45.657.140,54	= 0,84

Interpretação: O capital de terceiros representa 84,26% do investimento total

09 - Rentabilidade do Capital Próprio

Res.Exercício antes I.R.	2.418.042,41	
Patrimônio Líquido	7.188.223,85	= 0,34

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 33,64% sobre o capital próprio

05 - Garantia de Capital de Terceiros

Patrimônio Líquido	7.188.223,85	
Exigível Total	38.468.916,69	= 0,19

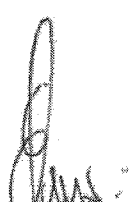
Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 18,69% do capital próprio

10 - Capital de Giro Próprio

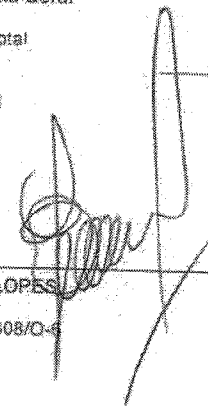
(+) Ativo Circulante	42.439.417,14
(+) Realizável a longo prazo	0,00
(-) Passivo Circulante	34.180.050,70
(-) Exigível a longo prazo	4.288.866,99
(=) Capital de giro próprio	3.970.500,45

11 - Solvência Geral

Ativo Total	45.657.140,54	
Exigível	38.468.916,69	= 1,19

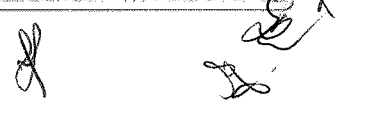


ELCIO LUIS BORDIGNON
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 972.234.769/15



EDEVALDO LOPES
CONTADOR
CRC PR 041608/O-6

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato DE NOTAS - Código CAJ 05 370-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.934/1994 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: 58421705181033340473-1; Data: 17/05/2018 10:45:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX74421-G7LF;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
De: Valdeir de Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



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

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* 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/05/2018 13:33:35 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 986676

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/05/2019 10:45:05 (hora local)**.

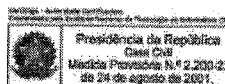
***Código de Autenticação Digital:** 58421705181033340473-1

***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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b8c5e659645a221b5b80c037c67ee3184cd73a4b9b615abc2cd750e14a0a8b4fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d1b7ca12923528c6a8ae81577e916ebf7



010514
cg

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Cordilheira Sistema Contábil

Notas Explicativas

PÁGINA: 2
Data: 15/05/2018
Hora: 08:42:14
Mês/Ano: 12/2017

Consolidação: Empresa

Estabelecimento: 01 - PROMEFARMA REPRES COMERCIAIS LTDA - 81.706.251/0001-98

Notas Explicativas Gerais

0001 - DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS LEVANTADAS EM 31.12.2017 e 31.12.2016

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA é uma sociedade de pessoas, de natureza comercial, tendo como objetivo o comércio atacadista de cosméticos, medicamentos, drogas de uso veterinário, produtos de higiene e limpeza e representação comercial.

NOTA 2. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

As demonstrações financeiras foram elaboradas em obediência aos preceitos da Legislação Comercial; aos preceitos da Lei das Sociedades Anônimas; e aos Princípios de Contabilidade Geralmente Aceitos. As principais práticas das demonstrações financeiras são as seguintes:

- a) Determinação do resultado - O resultado é apurado em obediência ao regime de competência de exercícios.
- b) Tributação - A empresa optou pela tributação através do Lucro Real para os anos calendários de 2017 e 2016.
- c) Ativos circulantes - Os ativos circulantes estão demonstrados em seus valores originais, adicionados, quando aplicável, os rendimentos e as variações monetárias.
 - c.1) Caixa e Equivalentes de Caixa: Inclui valores em espécie mantidos em caixa, saldos positivos em conta movimento e aplicações financeiras com liquidez imediata, com risco insignificante de mudança de seu valor de mercado.
 - c.2) Contas a Receber de Clientes: As contas a receber de clientes estão representadas ao custo histórico de valor, sem o registro de atualizações de juros de mora. Os valores são reduzidos pelas perdas de créditos incobráveis conforme disposto na Lei nº 9.430/96 e decreto nº 3.000/99.
 - c.3) Adiantamento a fornecedores: Adiantamento de valores para fins de compra futura de produtos ou contratação de serviços.
 - c.4) Adiantamento de férias: Valores pagos a funcionários por ocasião do período de férias.
 - c.5) Impostos e Contribuições a Recuperar: Referem-se a valores pagos a compensar o que normalmente ocorrer no decorrer do próximo mês.
 - c.6) Estoques: Referem-se a valores de aquisição de mercadorias para revenda. Essas mercadorias são avaliados pelo custo médio.
 - c.7) Prêmios de Seguros a Vencer: Valores de prêmios de seguros utilizados como garantia visando a proteção ou reposição do ativo imobilizado.
- d) Ativos Não Circulantes
 - d.1) Outros Investimentos: São Consórcios em andamento, visando futuras aquisições de bens.
 - d.2) Imobilizado: O ativo imobilizado é registrado pelo valor do custo de aquisição mais ajustes a valor presente, quando aplicável. As depreciações são calculadas pelo método linear às taxas mencionadas. A empresa não realizou o teste de imparidade de ativos, conforme o CPC 01.
- e) Passivos Circulantes e Não Circulantes

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, pelos correspondentes encargos e variações monetárias até a data do



balanço.

- 010515
cg

e.1) Fornecedores: Referem-se a valores a pagar originados pela compra de mercadorias ou serviços contratados. Normalmente, os débitos são quitados nos meses subsequente.

e.2) Adiantamento de Clientes: São valores já recebidos de clientes, visando a

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELADO DE NOTAS - Código OAB RJ 2790
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 146 - Bairro São Batista - 20090-000 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2534-0700 - Fax: 2534-1204

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 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421705181033340413-2; Data: 17/05/2018 10:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX74404-N591
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Tábuas

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

(Handwritten marks: a circled 'M', a signature, and other scribbles)

Consolidação: Empresa

garantia de futura entrega de produtos ou prestação de serviços.

e.3) Obrigações Trabalhistas: São valores a pagar referente a salários, encargos e outras contribuições de natureza trabalhista.

e.4) Obrigações Sociais e Tributárias: São valores de encargos sociais, impostos e contribuições federais e estaduais a serem recolhidos no mês subsequente.

e.5) Empréstimos: Referem-se a valores de empréstimos efetuados junto a rede bancária ou junto aos sócios com a finalidade de capital de giro ou de financiamento de ativos, conforme Nota 3.

e.6) Provisões Trabalhistas: Referem-se a valores de provisão e de encargos calculados conforme legislação trabalhista a vigor.

e.7) Créditos com Pessoas Ligadas: Referem-se a valores emprestados pelos sócios com a finalidade de capitalizar a empresa.

f) Patrimônio Líquido

f.1) Capital Social: O Capital Social Subscrito, totalmente integralizado, é composto por 200.000 (duzentos mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real cada) é inteiramente pertencentes aos sócios domiciliados no país.

f.2) Lucros ou Prejuízos Acumulados: Referem-se aos saldos de resultados obtidos no decorrer dos exercícios, desde a abertura da empresa, até a data do presente balanço. A conta de Lucros Acumulados tem por finalidade a absorção de eventuais prejuízos, a constituição de reservas - a critério da administração, e a distribuição de lucros e dividendos para os sócios.

NOTA 3. QUADROS ANALÍTICOS

1) COMPOSIÇÃO DO ATIVO IMOBILIZADO

CONTA	2017	2016	Taxa	Vl.Deprec	I.Liq
Máqs Equipos	50.401,80	47.916,52	20%	42.061,78	8.340,02
Móveis Utens	176.769,10	165.998,20	10%	64.861,46	111.907,64
Veículos	357.633,01	360.733,01	20%	209.843,38	147.789,63
Equipos Comput	23.728,17	23.728,17	20%	21.127,45	2.600,72
Direito Telef	2.500,00	2.500,00	00	0,00	2.500,00
Máqs Escrit	4.400,63	4.400,63	20%	4.400,63	0,00
Edificações	2970.000,00	920.000,00	4%	62.755,58	2907244,42
Dir Software	18.602,96	18.602,96	20%	16.266,47	2.336,49
TOTAL	3.604.035,67	1.543.879,49		421.316,75	3.182.718,92

2) COMPOSIÇÃO DOS FINANCIAMENTOS

Os financiamentos contraídos pela empresa, foram atualizados até a data do Balanço Patrimonial, pelas taxas pactuadas nos Contratos.

Ag. Financ	C. Prazo	L. Prazo	Modalidade	Prazo	Garantias
Bradesco	333.820,82	583.333,33	Capital Giro	24m	Aval sócios
Bradesco	2.671,51	0,00	Capital Giro	24m	Aval sócios
Bradesco	0,00	51.133,07	Financiamento	18m	Aval sócios
CEF	0,00	8.291,59	Capital Giro	24m	Aval sócios
Santander	0,00	8.250,00	Capital Giro	24m	Aval sócios
Santander	333.333,34	666.666,66	Emprestimo	24m	Aval sócios
Santander	0,00	5.174,24	Leasing	24m	Aval sócios
Santander	0,00	73.287,49	Capital Giro	15m	Aval sócios



Bco Itaú	0,00	44.415,14
Bco Safra	0,00	250.000,04
Empr Sócios	0,00	600.000,00
Kaldeich	418.644,00	918.243,19
TOTAL	1.088,469,67	3.157.661,65

Capital Giro	24m	Aval sócios
Emprestimo	24m	Aval sócios
Emprestimo	24m	Aval sócios
emprestimo	24m	Aval sócios

010517
cg



[Handwritten signatures]

Consolidação: Empresa

PÁGINA: 4
Data: 15/05/2018
Hora: 08:42:14
Mês/Ano: 12/2017

010518

CG

NOTA 04 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da companhia, em 31 de dezembro de 2017 e de 2016, estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferentes dos reconhecidos nas demonstrações financeiras.

ELCIO LUIS BORDIGNON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES
CONTADOR
CRC PR 041608/O-6



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 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/05/2018 13:30:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 986677

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/05/2019 10:45:05 (hora local)**.

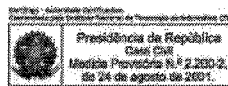
***Código de Autenticação Digital:** 58421705181033340413-1 a 58421705181033340413-5

***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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b8c5e659645a221b5b80c037c67ee31892a27809a84f220e0e0623d66d8c4f2fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d79ba097270c33500ec90bee0fe92dea0



Handwritten signatures and initials, including a circled 'M' and the number '1/1'.

010520
cg

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 81.706.251/0001-98 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/12/1989
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
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 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA	NÚMERO 847	COMPLEMENTO
CEP 80.220-410	BAIRRO/DISTRITO PAROLIM	MUNICÍPIO CURITIBA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO TRIBUTOS@AUDICCEM.COM.BR	TELEFONE (41) 3028-1857
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/10/2004	
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 09/11/2018 às 07:59:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

010521

CG

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

Nome: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:15:09 do dia 25/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/04/2019.

Código de controle da certidão: **7CA8.B1F5.1627.ADE5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

010522
29

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019022433-43

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **81.706.251/0001-98**
Nome: **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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 09/03/2019 - Fornecimento Gratuito

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



010523



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS 10176046-40	Inscrição CNPJ 81.706.251/0001-98	Início das Atividades 02/1990
---------------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**
Título do Estabelecimento
Endereço do Estabelecimento **RUA PROF LEONIDAS F DA COSTA, 847 - VILA PAROLIN - CEP 80220-410**
FONE: (41) 3332-9188 - FAX: (41) 3332-9288
Município de Instalação **CURITIBA - PR, DESDE 02/1990**
(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**
Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento **4642-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANCA**
4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO
4644-3/02 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	972.234.769-15	ELCIO LUIS BORDIGNON	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	018.682.999-02	LUCIANA CAPELETTI	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 09/12/2018.



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

CAD/ICMS Nº 10176046-40

Emitido Eletronicamente via Internet
09/11/2018 8:07:34



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

Cadastro de Inscrições EstaduaisData/Hora Host CELEPAR
09/11/2018 - 08 03 39**Informações do Contribuinte**

Inscrição Estadual 10176046-40 **Inscrição CNPJ** 81.706.251/0001-98

Nome Empresarial Promefarma Representacoes Comerciais Ltda

Endereço Rua Prof Leonidas F da Costa, 847. Vila Parolin
80220-410 - Curitiba - PR

Telefone (41)3332-9188

E-mail AUDICCEM@AUDICCEM.COM

Atividade Econômica Principal 4644-3/01 - Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s)
 4637-1/99 - Comercio Atacadista Especializado em Outros Produtos Alimenticios não Especificados Anteriormente
 4639-7/01 - Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Geral
 4642-7/01 - Comercio Atacadista de Artigos do Vestuario e Acessorios, Exceto Profissionais e de Seguranca
 4642-7/02 - Comercio Atacadista de Roupas e Acessorios para Uso Profissional e de Seguranca do Trabalho
 4644-3/02 - Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Veterinario
 4645-1/01 - Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Medico, Cirurgico, Hospitalar e de Laboratorios
 4645-1/03 - Comercio Atacadista de Produtos Odontologicos

Características do Estabelecimento Unidade Produtiva com Atividade no Local

Formas de Atuação Estabelecimento Fixo(Loja, Posto de Combustível, Etc)

Início das Atividades 02/1990

Código SRP Atual: 1.1011.112 - Desde 08/2015

Situação Cadastral Atual: Ativo - Desde 06/2003

Regime Pagamento Atual: 1011.112 - Regime Normal / Normal - Dia 12 do Mes+1 - Desde 08/2015

SPED (EFD, NF-e, CT-e, NFC-e): [Maiores informações clique aqui](#)

Existe outra Inscrição Estadual para este CNPJ.
Clique no botão ao lado para consultá-la.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 223204-6

ENDEREÇO: R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

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

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

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

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

CERTIDÃO Nº: 305510/2018

EMITIDA EM: 03/09/2018

VÁLIDA ATÉ: 31/12/2018

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: 56BE.A4AD.F0D2.40A2-8.86A8.EEEE.AEBF.5505-0


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

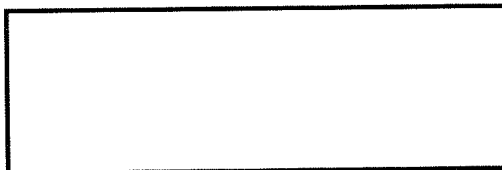
Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.



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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS</p>				
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10 09 223.204-6			CNPJ 81.706.251/0001-98	
ENDEREÇO R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA				NÚMERO 847
UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	BAIRRO PAROLIN	CEP 80220-410
INÍCIO DA ATIVIDADE 01/11/1989			SITUAÇÃO DO CADASTRO ATIVA	
TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO LOJA				
ATIVIDADES				
AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA				
G.46.6.4-8/00.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS				
G.46.4.5-1/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS				
G.46.4.4-3/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO				
G.46.4.4-3/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO				
G.46.4.9-4/04.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA				
G.46.4.9-4/08.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR				
G.46.1.8-4/01.00 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet
09/11/2018 - 08:04:48

Versão P.2.0.1.10.1723 (30/07/2018)

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 81706251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM / CURITIBA / PR / 80220-410

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: 24/11/2018 a 23/12/2018

Certificação Número: 2018112401470900816215

Informação obtida em 26/11/2018, às 14:45:12.

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

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 81706251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM / CURITIBA / PR / 80220-410

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: 05/11/2018 a 04/12/2018

Certificação Número: 2018110502095052346691

Informação obtida em 05/11/2018, às 17:53:13.

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: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 81.706.251/0001-98

Certidão nº: 160987692/2018

Expedição: 25/10/2018, às 08:24:36

Validade: 22/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **81.706.251/0001-98**, **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.

MO
J
L

010530
cg

12/12/12

Alvará Comercial



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº: 1.101.573

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo nº 01-200000/2012, a:

**PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - Nº 000847**

INSC. IMOB.: 25.0.0122.0372.00-5 0000 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10 09 0223204-6 CNPJ: : CNPJ: 81.706.251/0001-98

**Taxação: COM SERV
Tipo de Instalação: LOJA**

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

ESTE ALVARÁ SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA LICENÇA, AUTORIZAÇÃO OU CERTIFICADO VIGENTE, DO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), CONDICIONADO(S) A(S) ATIVIDADE(S).
ÓRGÃO(S): CB LISA

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

RENOVADO PELA PORTARIA Nº 017/2012-SMF

CURITIBA, 28 DE NOVEMBRO DE 2012

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 622/2010 . A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br link alvará comercial, em consulta dados alvará.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

EVELIZE A. D. TARASIUK
MATRÍCULA: 75730



1 de 1

alvaracomercialrenovacao.curitiba.pr.gov.br/Renovacao/Alvara.aspx

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878-4
Rua Francisco de Toledo, 116 - Bairro Centro - Curitiba - PR - CEP: 81001-900 - Fone: (41) 324-2144 - Fax: (41) 324-2144

Autenticação Digital

De acordo com o disposto no art. 2º, III, do art. 1º da Lei nº 11.343/2006 e Art. 6º da Lei nº 11.343/2006, autorizo a impressão em papel digitalizada, reprodução fiel do documento aqui assinado e conferido neste ato, o referido a seguir: Doc. Nº

Cod. Autenticação: 58422601181053180136-1; Data: 26/01/2018 11:02:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, A6K49592-TLAL
Valor Total do Ato: R\$ 3,23

Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tpa.jus.br>

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

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

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



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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:35:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 899673

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 11:02:45 (hora local)**.

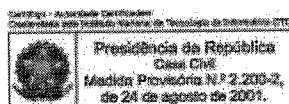
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601181053180136-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06ec23c5652a342831b9a56b43b249c3f47fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e669956
 8d43d1e1a5c87bbf76625b528841e7c38182b



Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

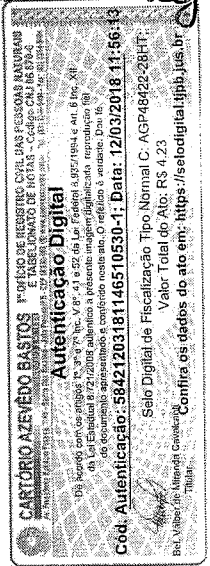
81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -3332-9188

Responsável Técnico**Responsável Legal**

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.08.417-1

Data do Cadastro

17/03/1995

Situação Ativa**N° do Processo**

25023.000239/94

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

-
- Medicamento

Distribuir

-
- Medicamento

Expedir

-
- Medicamento

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 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:43:18 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 932750

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/03/2019 11:56:13 (hora local)**.

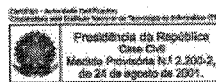
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421203181146510530-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b91618baceb383ac8e25019e439fea82ed502efb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4ba721cc432e73fa41f0558faf8a2ce8



(Handwritten signatures and initials)

010534
cg

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELÃO DE REGISTROS - COLEGIO CUIABÁ 40

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 58421303181151030254-1; Data: 13/03/2018 11:59:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A6F78804-GNVS
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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



Nº 147, segunda-feira, 4 de agosto de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

123

PROCESSO: 25351.078871/2013-62 AUTORIZAÇÃO: 1.23402.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VELOZ HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº. 307
BAIRRO: CENTRO CEP. 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 13.605.812/0001-02
PROCESSO: 25351.718638/2011-62 AUTORIZAÇÃO: 1.23139.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Av. Aruanã, 2805352 - Galpão 8 - World Logistic Center
BAIRRO: SÍTIO TAMBOREJUBRAN CEP: 06460010 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.588.595/0002-82
PROCESSO: 25351.690755/2011-72 AUTORIZAÇÃO: 1.23022.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV. MATO GROSSO, Nº. 380
BAIRRO: ARAES CEP: 78005030 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 07.344.150/0001-61
PROCESSO: 25351.649321/2009-72 AUTORIZAÇÃO: 1.22441.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, KM 210 Nº 1500
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88104800 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 61.940.292/0058-72
PROCESSO: 25024.090406/2010-73 AUTORIZAÇÃO: 1.22606.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
CNPJ: 86.392.529/0001-13
PROCESSO: 25351.198687/2010-75 AUTORIZAÇÃO: 1.22573.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A HOSPITALAR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: R 72, Nº 94, QUADRA 111 LOTE 12
BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 74045120 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.536.996/0001-08
PROCESSO: 25351.385446/2009-79 AUTORIZAÇÃO: 1.22348.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NEOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDÚSTRIAS Nº 275, MÓDULO 106
BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 90200290 - PORTO ALEGRES/RS
CNPJ: 04.678.683/0001-91
PROCESSO: 25025.054911/2008-81 AUTORIZAÇÃO: 1.22281.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSMED - TRANSPORTES LTDA. ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO ROSA, Nº 396
BAIRRO: PROGRESSO CEP: 95700000 - BENTO GONÇALVES/RS
CNPJ: 92.830.710/0001-67
PROCESSO: 25351.008276/2011-84 AUTORIZAÇÃO: 1.22774.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 94.001.641/0001-04
PROCESSO: 25351.313555/2011-87 AUTORIZAÇÃO: 1.23127.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470, 5350 - GALPÃO 12
BAIRRO: VALADA ITUPAVA CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PROCESSO: 25351.053516/2013-87 AUTORIZAÇÃO: 1.23322.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IFF ESSENCIAS E FRAGRÂNCIAS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 22351
BAIRRO: GUADALUPE CEP: 21670000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.043.951/0001-05
PROCESSO: 25000.024741/97-95 AUTORIZAÇÃO: 1.20763.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS GRAMENSE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSE TARAMELLI, Nº 225
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13790000 - SÃO BASTIÃO DA GRAMA/SP
CNPJ: 53.502.910/0001-39
PROCESSO: 25000.030483/98-67 AUTORIZAÇÃO: 1.20594.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540280 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000.019487/99-75 AUTORIZAÇÃO: 1.20750.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR VICENTE CASTRO, Nº 2009
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 61.940.292/0002-18
PROCESSO: 25000.013018/99-51 AUTORIZAÇÃO: 1.20586.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº.06
BAIRRO: OLHO D'ÁGUA CEP: 65065430 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 00.735.260/0001-05
PROCESSO: 25014.004830/99-64 AUTORIZAÇÃO: 1.20689.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 13
BAIRRO: VILA BELMIRO CEP: 11075330 - SANTOS/SP
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PROCESSO: 25351.003679/02-11 AUTORIZAÇÃO: 1.21078.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 04.245.066/0001-00
PROCESSO: 25351.015234/01-48 AUTORIZAÇÃO: 1.21020.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº1256, KM 0
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 69901365 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.598.413/0001-70
PROCESSO: 25000.024966/98-96 AUTORIZAÇÃO: 1.20518.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CASTRO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANINHA, Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 65010580 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 12.103.222/0001-19
PROCESSO: 25000.028980/98-69 AUTORIZAÇÃO: 1.20620.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIM, Nº. 25
BAIRRO: VILA VIRGÍNIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351.020920/01-02 AUTORIZAÇÃO: 1.21075.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDEREÇO: AV BRASIL, Nº 98 - TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 83501080 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25023.070071/99-19 AUTORIZAÇÃO: 1.20709.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.875, DE 1º DE AGOSTO 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 Alteração 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: DRS ADMINISTRAÇÃO DE ESTOQUES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Anhanguru KM 15 - GALPÃO 40
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.804.488/0001-00
PROCESSO: 25351.619637/2009-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Indeferido com base no art. 2, § 2º, inciso II, da Resolução - RDC 204 de 6 de Julho de 2005. Apresentação de relatório de inspeção com endereço inconsistente com o informado no Contrato Social/CNPJ da Empresa.
EMPRESA: ELOG S/A
ENDEREÇO: avenida tamboré, 1400/1440
BAIRRO: tamboré CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 60.526.977/0045-90
PROCESSO: 25351.463869/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.876, DE 1º DE AGOSTO 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. 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: GRIFOLS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA UMARAMA, Nº 263
BAIRRO: VILA EMILIANO PERNETA CEP: 83325000 - PINHAIS/PR
CNPJ: 02.513.899/0001-71
PROCESSO: 25351.268397/2014-51 AUTORIZAÇÃO: 1.03641.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.877, DE 1º DE AGOSTO 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:

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Cód. Reg. Civil 455-4
 Rua: 24 de Abril, 120 - Centro - Fone: (11) 3242-0000 - CEP: 05001-000 - São Paulo, SP

Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 1.117 do Código de Processo Civil e o artigo 1.118 do Código de Processo Civil, a assinatura digitalizada, reproduzida em documento eletrônico e conferida neste ato, é equivalente à original.

Cod. Autenticação: 58421383181151030254-2. Data: 19/03/2018 11:59:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AGP78803-YY90
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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



Art. 1º - Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Maxima Distribuidora de medicamentos ltda
 ENDEREÇO: rua jassyvendy, sn, quadra 09, lote 17
 BAIRRO: jardim helvécia CEP: 74935580 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 17.189.295/0001-99
 PROCESSO: 25351.096708/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09532.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WEST AIR CARGO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT KM 66, SALAS 381, 382 E 383
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 02.743.895/0001-80
 PROCESSO: 25351.473959/2006-02 AUTORIZ/MS: 1.06893.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISFARMA - DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, Nº 3230 - GALPÃO G2
 BAIRRO: SESI CEP: 58366000 - BAYEUX/PB
 CNPJ: 02.000.831/0001-99
 PROCESSO: 25351.051076/2003-03 AUTORIZ/MS: 1.05735.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOSÉ MARIZ Nº 1110
 BAIRRO: TAMBAUZZINHO CEP: 58042020 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 09.122.605/0001-20
 PROCESSO: 25351.357376/2008-08 AUTORIZ/MS: 1.07445.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FOCOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E DE PERFUMARIA EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV. ARQUITETO CLEYTON ALVES CORREIA, 505
 BAIRRO: VALE VERDE CEP: 13279071 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 05.165.158/0001-35
 PROCESSO: 25351.210356/2002-08 AUTORIZ/MS: 1.05452.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALAMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME MARCONI, Nº 208 - Q 136 LT 16
 BAIRRO: SERRINHA CEP: 74835140 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.432.701/0001-01
 PROCESSO: 25351.056993/2007-08 AUTORIZ/MS: 1.06954.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LÍDIO AGUIAR ROCHA - ME
 ENDEREÇO: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431
 BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 64631140 - TIMON/MA
 CNPJ: 41.270.463/0001-50
 PROCESSO: 25351.526649/2012-08 AUTORIZ/MS: 1.09504.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Exclusiva Distribuidora de Medicamentos LTDA-ME
 ENDEREÇO: Rua Mariae Machado, 56 Lote A
 BAIRRO: Cachoeirinha CEP: 51150280 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 05.888.603/0001-95
 PROCESSO: 25351.576498/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09558.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LAVINIO TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. GENERAL BENTO DA GAMA, 220 SALA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58040090 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 13.366.936/0001-82
 PROCESSO: 25351.673698/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09496.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CMI HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA HERCÍLIO DE LIMA, 433, CASA 01
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 75709170 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 13.809.061/0001-23

PROCESSO: 25351.442477/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.08935.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENTREGADORA TRANS LEAL LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ESPÍRITA, Nº 126
 BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01527040 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.788.868/0001-00
 PROCESSO: 25351.007606/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06483.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MORAIS DE CASTRO COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALVARO GOMES DE CASTRO, Nº 512, CONDOMÍNIO PORTOSECO
 BAIRRO: PIRAJÁ CEP: 41233005 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 15.102.809/0001-00
 PROCESSO: 25351.068073/2008-13 AUTORIZ/MS: 1.07451.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, Nº 110
 BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410575 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 08.160.290/0001-42
 PROCESSO: 25351.518129/2006-14 AUTORIZ/MS: 1.06887.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR SAMPAIO, Nº 318
 BAIRRO: CENTRO CEP: 60055050 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 63.400.543/0001-16
 PROCESSO: 25351.176562/2004-14 AUTORIZ/MS: 1.06722.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: r. bolo horizonte nº 2190 sala 02
 BAIRRO: Alto alegre CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 17.263.792/0001-90
 PROCESSO: 25351.149418/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09562.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REAL 1085
 BAIRRO: PADRE MIGUEL CEP: 21810041 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 10.493.969/0001-03
 PROCESSO: 25351.349243/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07865.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTO VIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ALEIXO NETTO 322, L3 03/04
 BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 29056100 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 05.169.165/0001-05
 PROCESSO: 25351.448618/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09587.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA VALENÇA, BARRA DO PIRAI RJ 145, Nº 27.295 A
 BAIRRO: CANTEIRO CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
 CNPJ: 10.568.345/0001-08
 PROCESSO: 25351.087610/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.08265.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL BIODROGAS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: rua alameda padre antonio maria,1-36/1-40 sala 01
 BAIRRO: PARQUE BELA VISTA CEP: 17020590 - BAURUR/SP
 CNPJ: 10.723.537/0001-33
 PROCESSO: 25351.004763/2011-29 AUTORIZ/MS: 1.08715.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ERVAL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. PROFESSOR JOÃO BRASIL, 417
 BAIRRO: FONSECA CEP: 24130088 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 07.520.722/0001-16
 PROCESSO: 25351.168773/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09166.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LIPID INGREDIENTS & TECHNOLOGIES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA COELHO NETTO, 551, SALA 06
 BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14085710 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 10.490.208/0001-90
 PROCESSO: 25351.155993/2011-53 AUTORIZ/MS: 1.08790.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: SAUDE E VIDA ARTIGOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DE CARVALHO Nº 90
 BAIRRO: VILA BETANIA CEP: 12245493 - SÃO JOSE DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 10.833.512/0001-92
 PROCESSO: 25351.155531/2011-36 AUTORIZ/MS: 1.08779.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BANDEIRANTE QUIMICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho nº 1.306, 8º andar conjunto 87
 BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04547005 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 47.854.831/0001-94
 PROCESSO: 25351.456773/2012-42 AUTORIZ/MS: 1.09375.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: KARGA FÁCIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AV. DR. LINO DE MORAES LEME, 290
 BAIRRO: JD AEROPORTO CEP: 04360000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.329.985/0001-82
 PROCESSO: 25351.148026/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.09563.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDIBASE COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 67
 BAIRRO: HUMAITA PORTO ALEGRE CEP: 90245050 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 07.520.297/0001-65
 PROCESSO: 25025.048651/2005-46 AUTORIZ/MS: 1.06503.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEKI LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO BIANCHIETTI, Nº 650
 BAIRRO: AFONSO PENA CEP: 83065370 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 02.831.354/0001-03
 PROCESSO: 25351.116454/2006-46 AUTORIZ/MS: 1.06540.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
 BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
 CNPJ: 86.392.529/0001-13
 PROCESSO: 25351.081820/2010-49 AUTORIZ/MS: 1.08325.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALFALAGOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA, 533
 BAIRRO: JARDIM SÃO CARLOS CEP: 37130000 - ALFENAS/MG
 CNPJ: 05.194.502/0001-14
 PROCESSO: 25351.222583/2002-49 AUTORIZ/MS: 1.05534.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESPAÇO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 3473 SJ 05
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 10.569.258/0001-67
 PROCESSO: 25023.157444/2010-51 AUTORIZ/MS: 1.08392.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. L. DENTAL CIRÚRGICA FUTURA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Dr. Brandão Veras, 1274
 BAIRRO: Centro CEP: 14709335 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 09.250.201/0001-11
 PROCESSO: 25351.050328/2013-56 AUTORIZ/MS: 1.09561.7
 ATIVIDADE/CLASSE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 63.878-0
Rua Teodoro Sampaio, 144 - Jardim Paulista - São Paulo/SP - CEP 01224-000 - Fone: (11) 3063-3000 - Fax: (11) 3063-3001

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 6º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 6º do Prov. 130/2006 - Diário da Justiça do Poder Judiciário, 04/10/2006 e Resolução 2006/012 do Conselho Superior do Poder Judiciário, a reprodução em formato de imagem digitalizada, assinada digitalmente com código único por sistema de informática e protegida por meio de sistema eletrônico de segurança.

Cód. Autenticação: 58421303181151030254-3 - Data: 13/03/2018 11:59:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGP78802-DXV6
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

010536
cg

Nº 147, segunda-feira, 4 de agosto de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

125



ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL - KM 83 Nº 1532/B - GALPÃO
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54345160 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 01.054.009/0001-86
PROCESSO: 25351.047044/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.08271.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, Nº 485
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705110 - COTIA/SP
CNPJ: 09.058.502/0001-48
PROCESSO: 25351.358869/2008-57 AUTORIZ/MS: 1.07465.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TEX COURIER LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR HUMBERTO GIANNELLA, 705
BAIRRO: SÍTIO PEDRA RACHADA/BELVAL CEP: 06422130 - BARUERI/SP
CNPJ: 73.939.449/0001-93
PROCESSO: 25351.001136/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.09133.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: PROCTER & GAMBLE INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, Nº 737
BAIRRO: VILA ARAPUÁ CEP: 04258000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.558.874/0001-48
PROCESSO: 25351.432557/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07293.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: FULLNESS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA GABOIBA Nº 85
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06334000 - CARAPICUBA/SP
CNPJ: 14.891.994/0001-98
PROCESSO: 25351.084400/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09573.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MNAS CARGAS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. MONSENHOR MAURO TOMASINI - 519 - LOJA 01
BAIRRO: SÃO CARLOS CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 17.001.762/0001-05
PROCESSO: 25351.098763/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09534.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CAJUMAR TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUSTAVO HENSCHEL, N 205, GALPÃO 01
BAIRRO: ITUAPAVA CENTRAL CEP: 89066060 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 82.173.071/0001-50
PROCESSO: 25351.617798/2012-66 AUTORIZ/MS: 1.09437.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: MARCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SÃO MANOEL, 1261 SL 501
BAIRRO: SANTANA CEP: 90620110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.665.873/0001-53
PROCESSO: 25351.681017/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09469.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIÃO DOS ENTREGADORES DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR BEZERRA DE MENEZES, 480
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087020 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 13.657.813/0001-09
PROCESSO: 25351.756427/2011-68 AUTORIZ/MS: 1.09165.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520
BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.852.020/0001-70
PROCESSO: 25351.072252/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.08740.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: N C DO REGO EPP
ENDEREÇO: RUA DAS ESTRELAS, Nº 974
BAIRRO: JARDIM MARCO ZERO CEP: 68903460 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 84.409.085/0001-56
PROCESSO: 25013.041055/2005-74 AUTORIZ/MS: 1.06383.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: SILMES COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA OSCAR BARCELOS Nº 380 SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 04.989.294/0001-87
PROCESSO: 25024.001290/2009-76 AUTORIZ/MS: 1.08243.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA RS 122, KM 61
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 95180000 - FARROUPILHA/RS
CNPJ: 88.085.485/0001-04
PROCESSO: 25025.042063/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06667.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: VELOZ HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº. 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 15400000 - OLIMPIA/SP
CNPJ: 13.605.812/0001-02
PROCESSO: 25351.546427/2011-87 AUTORIZ/MS: 1.09240.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: RICARDO MATARAZZO CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV LUCIO MEIRA, 260/203
BAIRRO: VARZEA CEP: 25955001 - TERESÓPOLIS/RJ
CNPJ: 72.316.094/0001-13
PROCESSO: 25351.608143/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09575.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV ANA JANSEN, Nº 1040
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65076730 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 15.377.501/0001-69
PROCESSO: 25351.026547/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09488.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VINTE E TRÊS DE MAIO, Nº 790, LOJAS 07B E 08B
BAIRRO: VILA VIANELO CEP: 13207070 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 01.329.816/0001-26
PROCESSO: 25004.027581/96 AUTORIZ/MS: 1.03136.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: TIRADENTES MEDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA 74, QD. 112, Nº 152
BAIRRO: CENTRO CEP: 74045020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.536.135/0001-39
PROCESSO: 25351.004732/00-01 AUTORIZ/MS: 1.04727.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: ISP DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBALADOR MACEDO SOARES, Nº 10735, CÔN. 01
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05095035 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.432.778/0001-27
PROCESSO: 25001.000058/81 AUTORIZ/MS: 1.01080.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DHL EXPRESS (BRASIL) LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA MARINA, Nº 1660 A 1666
BAIRRO: LAPA CEP: 05036001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.890.252/0001-13
PROCESSO: 25351.005081/02-93 AUTORIZ/MS: 1.05514.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
BAIRRO: PAROLIN CEP: 80224410 - CURITIBA/PR
CNPJ: 81.708.251/0001-98
PROCESSO: 25023.000239/94 AUTORIZ/MS: 1.08417.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: PALMED - PALMAS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ACSO 01, CONJUNTO 01, LOTE Nº 05 (1103 SUL) AVENIDA JK S/N
BAIRRO: CENTRO CEP: 77016324 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.677.096/0001-88
PROCESSO: 25351.002257/02-91 AUTORIZ/MS: 1.05266.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDEREÇO: AV BRASIL, Nº 98 - TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501080 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25023.070070/99-56 AUTORIZ/MS: 1.04471.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: CASTRO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANINHA, Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 65010580 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 12.105.222/0001-19
PROCESSO: 25014.001971/99-80 AUTORIZ/MS: 1.04089.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: G. S. TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA RIBEIRÃO PONTE BAIXA, Nº 36/96
BAIRRO: PARQUE SANTO AMARO CEP: 04932160 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.584.352/0001-06
PROCESSO: 25351.001105/00-46 AUTORIZ/MS: 1.04657.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COFARMINAS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, Nº 651
BAIRRO: CARAPINA CEP: 35060530 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 02.537.890/0001-09
PROCESSO: 25351.001136/01-51 AUTORIZ/MS: 1.04992.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIM, Nº 25
BAIRRO: VILA VIRGÍNIA CEP: 14630430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351.020919/01-15 AUTORIZ/MS: 1.05229.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: MASE PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DO GRITO, Nº 268-274
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04217000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.932.595/0001-89
PROCESSO: 25004.006055/93 AUTORIZ/MS: 1.02281.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540280 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000.054984/99-38 AUTORIZ/MS: 1.04620.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: T C A FARMA COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: av dos manacianis, 1280
BAIRRO: Taquara CEP: 22725031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 73.679.623/0001-06
PROCESSO: 25000.012633/99-87 AUTORIZ/MS: 1.03957.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO

13/03/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/58421303181151030254

010537
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* 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:35:48 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 934071

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2019 11:59:24 (hora local)**.

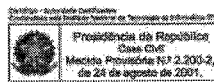
***Código de Autenticação Digital:** 58421303181151030254-1 a 58421303181151030254-3

***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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b916180d8c269a49de6a495c93a850b5c0645fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d3cba55305b00936a29bd470ea854c2a7



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

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

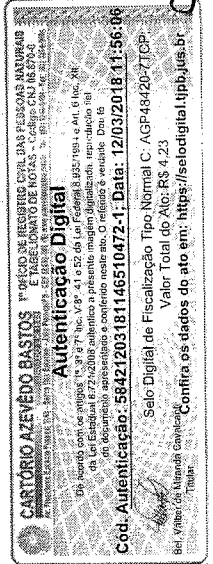
(41) -3332-9188

Responsável Técnico

LUCIANA CAPELETTI

Responsável Legal

ELCIO LUIS BORDIGNON



Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.13.857-7

Data do Cadastro

13/04/2015

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.191842/2015-24

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:43:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 932751

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/03/2019 11:56:13 (hora local)**.

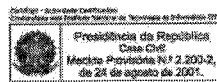
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421203181146510472-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b91618e0fa85c9b46f9e013a4726051d7804c0fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd977cc162612a0ef985f68432c97bd03



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05 879-6
Praça General Faria, 111 - Sala 201 Centro - Jd. Nova Fátima - CEP: 05302-030 - São Paulo/SP - Tel: (11) 3042-9944

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 do Decreto nº 27.110/2004 e o inciso II do parágrafo único do art. 8º da Lei nº 7.347/2016, a autenticidade deste documento é garantida e conferida neste ato. O Relevo é o Validador. Da. V.

Cod. Autenticação: 58421303181151030308-1; Data: 13/03/2018 11:59:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACP78806-9W/7V
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

010540
CG



PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA
2029 - Inclusão de Fórmula (Tonalidade) de Produto Registrado
2019 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado
NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO
CONSERVAR EM LUGAR FRESCO (TEMPERATURA NÃO SUPERIOR A 40°C)
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 2.00003-8
SABONETE POM POM LEITE E MEL
25351.068330/2012-65
SÃO PAULO/SP 04/2017
ITAJUBA/MG 04/2017
TABOÃO DA SERRA/SP 04/2017
SENADOR CANEDO/GO 04/2017
COMERCIAL 36 MESES
SABONETE INFANTIL - GRAU 2
CARTUCHO DE CARTOLINA
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA
2038 - Anexação de documento de instrução para Alteração de dados complementares de produto registrado - Análise Físico-Química
2019 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado
NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO

SUPERINTENDÊNCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.066, DE 9 DE ABRIL 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 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 condições e restrições estabelecidas.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO MOISES SAADI, n. 399, 409
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGONHA CEP: 14095230 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 08.618.022/0003-03
PROCESSO: 25351.188179/2015-12 AUTORIZ/MS: 1.13844.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESTRELA PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 301
BAIRRO: FANNY CEP: 81030100 - CURITIBA/PR
CNPJ: 21.458.610/0001-03
PROCESSO: 25351.191356/2015-16 AUTORIZ/MS: 1.13862.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 447
BAIRRO: PAROLIN CEP: 40220410 - CURITIBA/PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98
PROCESSO: 25351.191342/2015-24 AUTORIZ/MS: 1.13857.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147, GALPÃO 3A, SALA 8
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 17.008.753/0001-46
PROCESSO: 25351.185770/2015-26 AUTORIZ/MS: 1.13837.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PACIFICO LOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO MESTRINER Nº 450, ARMZ I
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07175550 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 02.964.147/0001-27

PROCESSO: 25351.185918/2015-57 AUTORIZ/MS: 1.13828.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAÍ LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA DE OLIVEIRA, 59
BAIRRO: PARI CEP: 03022030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 50.935.436/0027-80
PROCESSO: 25351.185743/2015-58 AUTORIZ/MS: 1.13831.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA CONTINENTAL LTDA
ENDEREÇO: PEDRO DE TOLEDO, Nº 800
BAIRRO: JD SÃO GERALDO CEP: 07140000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 28.141.158/0007-96
PROCESSO: 25351.184260/2015-64 AUTORIZ/MS: 1.13836.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: AV A QD 17 LT 04 N 114
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.976.884/0001-80
PROCESSO: 25351.187644/2015-77 AUTORIZ/MS: 1.13839.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J V TRANSPORTES ESPECIALIZADOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA EUCALIPTO, 210
BAIRRO: PARQUE SANTA RITA DE CASSIA CEP: 06700670 - COTIA/SP
CNPJ: 20.202.348/0001-79
PROCESSO: 25351.182187/2015-82 AUTORIZ/MS: 1.13820.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FELIPE CARMARÃO, 1662
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 59607340 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 10.538.476/0001-34
PROCESSO: 25351.191759/2015-83 AUTORIZ/MS: 1.13864.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: capam do brasil ltda
ENDEREÇO: rodovia cornélio prios, km 73,5 - caixa postal 161
BAIRRO: cruz alta CEP: 18539000 - TIETÊ/SP
CNPJ: 61.454.288/0001-05
PROCESSO: 25351.058330/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.13861.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EXPEDIR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.067, DE 9 DE ABRIL 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 Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA GIANDU DO SENA, Nº 1.570
BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.562.471/0001-56
PROCESSO: 25351.087314/2009-13 AUTORIZ/MS: 1.22255.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PARQUE II, Nº 240, GALPÃO 102
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082030 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 05.301.431/0001-01
PROCESSO: 25351.341657/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.10444.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SARGAS Nº 33
BAIRRO: MARANHÃO CEP: 06716835 - COTIA/SP
CNPJ: 09.058.502/0001-48
PROCESSO: 25351.494718/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A.
ENDEREÇO: RUA WILLY EUGENIO FLECK, 715, LOTEAMENTO PORTO SECO
BAIRRO: SARANDI CEP: 91150180 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.970.887/0011-76
PROCESSO: 25025.055115/2008-19 AUTORIZ/MS: 1.22231.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: Avenida Guilherme 408
BAIRRO: vila Guilherme CEP: 02453000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.131.248/0001-49
PROCESSO: 25351.007459/2011-40 AUTORIZ/MS: 1.22773.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OVER REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Paulo de Frontin Nº 130 prédio
BAIRRO: Praça da Bandeira CEP: 20260011 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 40.224.719/0001-20
PROCESSO: 25351.294842/2013-82 AUTORIZ/MS: 1.01457.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.068, DE 9 DE ABRIL 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 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: MARKEN BRASIL SERVICOS DE CADEIA DE SUPRIMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV VREDEADOR JOAO DE LUCA 1810
BAIRRO: JARDIM PRUDÊNCIA CEP: 04381001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.261.696/0001-02
PROCESSO: 25351.184162/2015-14
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.
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia CE 040 S/N
BAIRRO: Jacundá CEP: 61700996 - AQUIRAZ/CE
CNPJ: 49.324.221/0015-00
PROCESSO: 25351.175714/2015-31
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.
EMPRESA: WHITE COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA S-3, 938, QD. 5A. LOTE 14, SALA 03
BAIRRO: SETOR BELA VISTA CEP: 74823440 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 11.462.531/0001-12
PROCESSO: 25351.195182/2015-39
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: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: A ADE COJUNTO 13, 14, LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAIA SUL CEP: - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 21.297.758/0001-05
PROCESSO: 25351.191612/2015-50

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

13/03/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/58421303181151030308

010542
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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:36:01 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 934070

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2019 11:59:24 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 58421303181151030308-1

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.

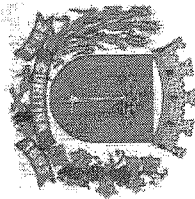
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69febcb05b51a76e232619fd4f22ee60a947b91618a01466a0a7e9f59fb44ffe606474283afb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dafec1e0a0e3fe0c1bd2f8f949015694



1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO PORTAO

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente:

Licença Sanitária nº: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS
Nome Fantasia: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS
Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 PAROLIN
Processo nº: 129608/17 Insc. Imob.: 250012203720050 Insc. Munic.: 223.204-6
Técnico: MISA 46158 - 46609

Ramo(s) de Atividade Econômica:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO
CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS / COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR / COMERCIO
ATACADISTA DE MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS

ESTABELECEMENTO AUTORIZADO A DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJETOS A CONTROLE ESPECIAL CONFORME PORTARIA Nº 34/98.

Delegado

Tabajara de Souza Kloss
Méd. RUC 10191-5, CRM/PR 13307
Caridade da Vigilância Sanitária
R. X. Fátima

CURITIBA, 06 de Fevereiro de 2018

Validade: até 06/02/2019 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. Manter em local visível ao público

Informações
Reclamações
0800-644-0041

Nº 00.673/2018

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELADO DE NOTAS - Código CNJ 05 879-6
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 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 5842080218111120294-1; Data: 06/02/2018 11:21:46
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL56587-HU15
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
De: Vilmar de Menezes Cavalcanti
Tribunal
Contra os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

~~DEZ~~

010543

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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/02/2018 12:26:33 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 907648

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/02/2019 11:21:46 (hora local)**.

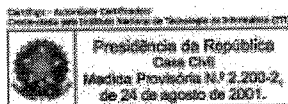
¹**Código de Autenticação Digital:** 5842060218111120294-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6960db9b8af46bcf2478985536b2a063997c975b2cf8ec178d5e19955385fd49fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4ab2841a5984cc349e19c7c97675448a



Handwritten signatures and initials, including a circled '20' and a '1/1' mark.

**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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:21:23 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 899478

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:12:35 (hora local)**.

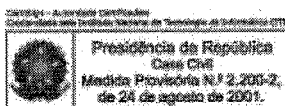
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180905130821-1

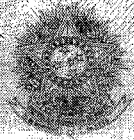
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e9ed97fce24bad5153e70b7aaf8c26212fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568
d43de4c6cf8e4c86d65875e7623b76476bfe





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



010546
CG

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

CADASTRADO NO CRF SOB Nº 11310	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	VALIDADE 31/03/2019
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA		
NOME DE FANTASIA DISTRIBUIDORA PROMEFARMA		
HORARIO DE FUNCIONAMENTO SEG A SEX 08:00 AS 12:00 / 13:30 AS 18:00 H		
ENDEREÇO R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA		CNPJ 81.706.251/0001-98
LOCALIDADE PAROLIN	CIDADE CURITIBA II - PR	

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 11998	LUCIANA CAPELETTI	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
*****	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	*****
*****	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	*****

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

Curitiba, 23 de Março de 2018.

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2008:
Farm. Elias Montin - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que esta regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73.
Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

1 of 1

2

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO ONTE CÍAS FÉSSICIAS NATURAIS
E SABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0
R. Francisco Epitácio Pessoa, 116 - Jd. Santa Rosa - Curitiba - PR - CEP 81219-000 - Fone: (41) 3246-6666 - Fax: (41) 3246-6666
www.azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º da Lei Federal 4.351/1964 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: 58422303181329150756-1; Data: 23/03/2018 13:43:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGR05968-V008
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

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

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

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



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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/03/2018 14:05:30 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 943225

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/03/2019 13:43:14 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 58422303181329150756-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b82ae6b60500d8d7b3cfb52391c5235c58847bc30c8affbdcccd5a08783e93e06fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e669956
 8d43d4034be59ee3ade66ec0b573988268d10



010548

cg

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº -11998- em 28, 05, 99

Portador: LUCIANA CAPELETTI

Filiação: João Capeletti e
Norma Minuzzi Capeletti

Data Nas: 07, 09, 75 Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Palotina - PR

Diplomado pela: Universidade Federal do Para-
ná - UFPR em 14, 05, 99

Fator Rh: Positivo Gr. Sanguíneo: "A"

A presente Cédula é válida como prova de Identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

Carteira, 30 de Junho de 2000

Local e data da expedição

Luciana Capeletti

Residência em Palotina - PR

R.G. nº SSP/PR

5.905.728-6

C.P.F./A.F.P. nº

018.682.999-02

Título de Eleitor nº

591.779.006/04

Zona 97

Ser. 71

Certificado Militar nº



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CMJ 85.870-6

Autenticação Digital

De acordo com as leis 15.308 e 22.126, V.P., 11 e 52 da L.E. Federal 8.338/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autenticada e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: **58422601180951450522-1**; Data: **26/01/2018 09:56:11**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AGK07618-GP64**
 Valor Total do Ato: **R\$ 4,23**

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



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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 12:54:02 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 899538

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:56:32 (hora local)**.

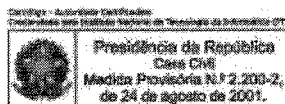
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180951450522-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e574a302fb0f3165520e8a7f6222a4bcefb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d89b29ed42eca726d952560031b8d97e5





CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
Max Collin, 1843 – América – 89204 635 – Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários, principalmente para fins de habilitação em licitações, que a empresa, PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, CNPJ 81.706.251/0001-98, estabelecida a Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin, Curitiba, Paraná, forneceu as aos Municípios Consorciados ao CISNORDESTE/SC:

Atas de Registro de Preços (Preços Registrados) no PE 2/2014 – PA 76/2014

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor	Total Item
6	ACICLOVIR 50MG CREME	BISNAGA	1.300,00	1,59	2.066,87
9	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	600,00	4,81	2.886,00
24	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	490.000,00	0,06	24.843,00
25	ALOPURINOL 500MG	COMPRIMIDO	429.000,00	0,10	42.900,00
32	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG	COMPRIMIDO	454.000,00	0,24	108.914,60
38	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/ML + 12.5MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	49.700,00	4,30	213.550,98
43	AMPICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	66.000,00	0,13	8.448,00
63	BENZOATO DE BENZILA 25 %	FRASCO	600,00	1,99	1.591,92
68	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CA++ + COLECALCIFEROL 400UI)	COMPRIMIDO	4.470.000,00	0,52	2.314.119,00
94	CASTANHA DA ÍNDIA COMPOSTA (AESCULUS HIPPOCASTANUM 10 MG + POLYGNUM ACRE 10)	COMPRIMIDO	300.000,00	0,20	59.100,00
102	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BISNAGA	7.600,00	0,98	7.447,24
129	CLORETO BENZALCONICO + SORO FISIOLÓGICO SPRAY NASAL	FRASCO	1.000,00	3,60	3.600,00
130	CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CÍTRATO DE SÓDIO 2,9G + GLICOSE	ENVELOPE	2.000,00	0,40	799,40
131	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	AMPOLA	2.450,00	0,23	654,73
133	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCOS	4.000,00	2,41	9.639,60
146	COLESTIRAMINA 4G	SACHES	720,00	9,80	7.056,00
147	COMPLEXO B INJETÁVEL	AMPOLA	2.850,00	0,72	2.051,72
149	COMPLEXO B POLIVITAMINICO (Frasco com 30 ml)	FRASCO	1.950,00	1,80	3.509,81
156	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML	FRASCOS	11.000,00	1,08	11.856,90
162	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) XAROPE 2MG/5ML	FRASCO	204.200,00	0,85	172.549,00
173	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	970.000,00	0,03	33.655,00
206	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG	COMPRIMIDO	555.000,00	0,22	123.395,00
210	ESCOPOLAMINA 10MG	COMPRIMIDO	285.000,00	0,22	59.148,00



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

010551
CG

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
Max Collin, 1843 - América - 89204-635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

213	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	1.565.000,00	0,08	121.913,50
244	FOSFATO SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO	1.800,00	3,88	6.983,82
251	GARRA DO DIABO (EXTRATO SECO) 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE HARPAGOPHYTUM	CAPSULAS	1.000,00	0,60	597,80
264	GLICOSE 50%	AMPOLA	8.500,00	0,23	1.917,50
304	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	32.000,00	0,45	14.396,80
306	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCOS	4.750,00	5,96	28.309,53
337	LOVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	4.800.000,00	3,00	14.399.520,00
341	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCOS	30.000,00	0,70	20.997,00
353	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG/2 ML	AMPOLA	58.000,00	0,23	15.533,20
354	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	473.000,00	0,05	23.839,20
356	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO	AMPOLA	5.000,00	0,24	1.194,50
362	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	553.000,00	0,07	38.995,70
368	MICONAZOL (NITRATO) 20 MG/GR CREME VAGINAL, COM NO MINIMO 10 APLICADORES	BISNAGA	48.200,00	4,40	212.031,80
374	MONTELUCASTE SODICO 10 MG	COMPRIMIDO	1.500,00	0,53	794,85
388	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	12.250,00	1,79	21.915,25
389	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G COM NO MINIMO 10 APLICADORES	BISNAGAS	11.400,00	3,88	45.370,66
408	OLEO MINERAL 100%	FRASCOS	6.500,00	1,50	9.749,39
412	OMEPRAZOL MAGNESIO 20MG	COMPRIMIDO	1.500,00	7,90	11.850,60
424	PANTOPRAZOL DE SÓDIO 40 MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,19	3.795,00
428	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	1.000.000,00	0,04	41.900,00
437	PILOCARPINA (CLORIDRATO) 2% SOLUÇÃO	FRASCOS	240,00	17,10	4.164,00
440	POLIVITAMINICO COMPOSTO DE VITAMINAS E MINERIAS DE A A Z RETINOL (COMO PALMITATO) (VIT. A) 2564 UI COLECALCIFEROL (VIT. D) 400 UI	COMPRIMIDO	610.000,00	0,99	597.800,00
467	SALBUTAMOL 0,04%	FRASCO	1.200,00	0,81	965,00
482	SULFADIAZINA 500MG	COMPRIMIDO	36.000,00	0,14	5.078,40
499	TIAMINA (CLORIDRATO) + VITAMINA B1 RIBOFLAVINA-VITAMINA B2 4,0 MG	AMPOLA	14.400,00	1,32	19.008,00
522	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 120MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,26	5.200,00
523	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 80MG	COMPRIMIDO	1.082.000,00	0,05	53.991,80
524	VITAMINA A 5.000UI + D 900UI E OXIDO DE ZINCO 150MG/G, POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA	5.000,00	1,80	8.999,00
526	VITAMINAS + SAIS MINERAIS SENDO, ACIDO FOLICO 500MCG, VITAMINA B1 30MG, VITAMINA B2 10MG, VITAMINA B6 10 MG, VITAMINA B12	COMPRIMIDO	60.000,00	0,70	42.000,00



[Handwritten signatures and initials]

010552
cg



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**
Max Colin, 1843 - América - 89204-635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

Total do Fornecedor:	18.870.491,69
----------------------	---------------

Entretanto, os totais efetivamente solicitados pelos Municípios e fornecidos pelo licitante no PE 2/2014 - PA 76/2014, foram:

AF	Município	Data Envio	Valor
0478/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/04/2015	R\$ 25.982,87
0464/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/04/2015	R\$ 6.552,00
0442/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	16/04/2015	R\$ 12.529,58
0414/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	15/04/2015	R\$ 4.943,78
0393/2015	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	14/04/2015	R\$ 4.789,89
0341/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	10/04/2015	R\$ 2.765,70
0286/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	23/03/2015	R\$ 2.216,15
0263/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	19/03/2015	R\$ 1.113,96
0254/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	19/03/2015	R\$ 8.166,97
0244/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	19/03/2015	R\$ 96.779,85
0223/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	16/03/2015	R\$ 30.761,10
0184/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	23/02/2015	R\$ 8.654,98
0161/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	20/02/2015	R\$ 2.672,24
0152/2015	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	16/02/2015	R\$ 2.899,45
0136/2015	MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL	13/02/2015	R\$ 1.742,48
0106/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	05/02/2015	R\$ 30.355,00
0105/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	04/02/2015	R\$ 54.554,73
0097/2014	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	28/11/2014	R\$ 1.942,14
0087/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	04/02/2015	R\$ 6.552,00
0082/2014	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/11/2014	R\$ 12.949,74
0068/2014	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	17/11/2014	R\$ 79,50
0055/2014	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	12/11/2014	R\$ 224,99
0043/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	27/01/2015	R\$ 1.906,38
0034/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/01/2015	R\$ 103.199,59
0027/2014	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	06/11/2014	R\$ 5.774,23
0016/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/01/2015	R\$ 1.511,95
			R\$ 431.121,45



Joinville, 09 de outubro de 2015
Norma Bassols Rodrigues Holz
Assessora Jurídica CISNORDESTE/SC

CISNORDESTE/SC
Rua Max Colin, 1843 - América
89204-635 Joinville - SC
(47) 3422-9838

(Handwritten signatures and initials)

010553
cg

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**
Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários, principalmente para fins de habilitação em licitações, que a empresa, **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, CNPJ 81.706.251/0001-98, estabelecida a Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin, Curitiba, Paraná, forneceu as aos Municípios Consorciados ao CISNORDESTE/SC:

Atas de Registro de Preços (Preços Registrados) no PE 2/2015 – PA 03/2015

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor	Total Item
5	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE SEM AÇÚCAR FRASCO COM 100ML	FRASCO	900,00	3,22	2.898,00
8	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	91.900,00	0,10	9.226,76
11	ACICLOVIR 80MG CREME BISNAGA COM 100	BISNAGA	3.350,00	1,55	5.182,46
15	ACIDO FÓLICO 0.2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	190,00	4,98	742,60
20	ÁGUA DESTILADA AMPOLA PLÁSTICA 20ML	AMPOLA	45.000,00	0,27	11.970,00
30	ÁGUA DESTILADA ESTERIL SISTEMA FECHADO	FRASCO	500,00	1,88	940,00
35	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	58.950,00	0,99	58.432,17
40	AMBROXOL (CLORIDRATO) 30MG/5ML XAROPE FRASCO COM 120 ML	FRASCO	7.850,00	1,28	9.822,60
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12.5MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO	FRASCO	25.350,00	6,30	166.005,00
65	AMPICILINA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML	FRASCO	1.000,00	2,02	2.020,00
75	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	225.000,00	0,04	8.550,00
95	BENZOATO DE BENZILA 25% FRASCO 100 ML	FRASCO	1.930,00	1,59	3.632,98
126	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CA++)	COMPRIMIDO	3.398.000,00	0,53	1.792.560,00
177	CIPROTERONA (ACETATO) 50MG	COMPRIMIDO	26.500,00	5,93	151.215,00
187	CLOBETASOL (PROPIONATO) 0,5MG/S POMADA	BISNAGA	60,00	3,55	177,30
197	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	530.000,00	0,41	214.650,00
201	CLORANFENICOL 5MG + ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 25MG + METIONINA	BISNAGA	965,00	7,00	6.752,11
207	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS FRASCO 30 ML	FRASCOS	3.500,00	0,51	1.801,80
208	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL SPRAY FRASCO 50 ML	FRASCOS	15.300,00	2,00	30.598,47
216	CLORPROPAMIDA 250MG	COMPRIMIDO	10.600,00	0,42	4.452,00
217	CLÓRTALIDONA 50 MG	COMPRIMIDO	7.200,00	0,11	766,24
222	COLECALCIFEROL 3.300 UI/ML SOLUÇÃO	FRASCO	30,00	20,00	600,00
250	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	85.700,00	0,84	55.043,46



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

010554
cg



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**
Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

259	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 50 G	BISNAGA	100,00	2,48	247,99
290	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG	COMPRIMIDO	245.000,00	0,04	8.722,00
276	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	437.500,00	0,03	14.743,75
292	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	4.500,00	0,04	166,05
313	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG + NIPIRONA SÓDICA 250MG	COMPRIMIDO	89.500,00	0,18	16.521,70
322	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	1.299.000,00	0,08	103.790,10
325	ESTRADIOL 2 MG	COMPRIMIDO	2.000,00	1,79	3.580,00
328	ESTRIOL 1MG/ML CREME VAGINAL	BISNAGAS	4.100,00	4,90	20.090,00
347	FENOFIBRATO 250MG	COMPRIMIDO	21.000,00	1,25	26.250,00
360	FLUCONAZOL 2MG/ML (100ML)	FIA	2.000,00	3,38	6.769,60
385	FLUNARIZINA (DICLORIDRATO) 10MG	COMPRIMIDO	55.000,00	0,05	2.689,50
372	FORMOTEROL (FUMARATO) 6MCG + BUDESONIDA 200MCG+ INALADOR	CÁPSULAS	25,00	88,85	2.221,25
383	GARRA DO DIABO (EXTRATO SECO) 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIPIDACIONE E ENCAPSULADO EM AMPLASCA	CAPSULAS	14.000,00	0,53	7.417,20
387	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML (AMPOLA 2)	AMPOLA	4.800,00	0,59	2.855,04
395	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	AMPOLA	1.500,00	0,19	290,85
396	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	AMPOLA	13.650,00	0,23	3.205,02
421	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000,00	0,16	810,00
429	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	53.300,00	0,91	48.279,14
447	ISOFLAVONA 150MG	COMPRIMIDO	10.500,00	0,33	3.462,90
452	ISOSSORBIDA (MONITRATO) 40MG	COMPRIMIDO	47.400,00	0,10	4.593,06
457	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCOS	6.770,00	6,57	44.476,90
478	LIDOCAINA 100MG/5G GEL 2% BISNAGA 30 G	BISNAGA	13.930,00	1,30	18.081,14
493	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO	7.738.800,00	0,04	294.074,40
497	MAYTENOS ILICIFOLIA, 380 MG	CAPSULAS	30.000,00	0,17	5.247,00
522	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	116.460,00	0,24	27.472,91
524	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS SOLUÇÃO	FRASCO	38.300,00	0,47	17.993,34
533	METRONIDAZOL 100MG/G COM NO MÍNIMO 10 APLICADORES CREME VAGINAL 50G	BISNAGA	19.250,00	3,67	70.509,00
537	METRONIDAZOL 500MG/100ML EV	FIA	3.000,00	1,89	5.670,30
553	NIFEDIPINA 10MG	COMPRIMIDO	217.600,00	0,03	5.833,25
564	NIFEDIPINA 20MG	COMPRIMIDO	133.300,00	0,03	3.505,78
568	NIMODIPINO 30MG	COMPRIMIDO	12.000,00	0,10	1.188,00
571	NISTATINA 100.000U/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	8.210,00	1,53	13.382,30
580	NORETISTERONA (ENANTATO) 50MG + ESTRADIOL (VALERATO) 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOLA	1.650,00	6,30	10.391,37
595	OMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG	COMPRIMIDO	2.650,00	8,80	23.320,00



[Handwritten signatures and initials]

010555
cg



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**
Max Colin, 1843 - América - 89204 635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
627	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO	5.300,00	0,07	391,14
628	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 60 ML	FRASCO	7.420,00	1,15	8.533,00
674	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY 20 ML	FRASCO	190,00	2,18	414,20
679	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	300,00	7,70	2.310,00
685	SALIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL COM 27,5G (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE	ENVELOPE	62.900,00	0,40	25.065,65
688	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 100 ML	FRASCOS	3.600,00	0,88	3.167,28
698	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	7.750.000,00	0,05	489.600,00
745	TETRACICLINA 500MG	CÁPSULA	24.000,00	0,13	3.213,60
753	TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG	COMPRIMIDO	38.100,00	0,09	3.425,19
802	VITAMINA B1 + B6 + B12 5.000 U/3ML INTRAMUSCULAR EXCLUSIVO	AMPOLA	400,00	4,07	1.627,20
Total do Fornecedor:					3.895.958,94

Entretanto, os totais efetivamente solicitados pelos Municípios e fornecidos pelo licitante no PE 2/2015 - PA 03/2015, que se encontra vigente até 31/12/2015, até o momento, foram:

AF	Município	Data Envio	Valor
1230/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/09/2015	R\$ 452,90
1193/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	16/09/2015	R\$ 2.460,00
1191/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	16/09/2015	R\$ 12.000,00
1170/2015	MUNICÍPIO DE ITAPOÁ	16/09/2015	R\$ 11.404,01
1164/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	15/09/2015	R\$ 41.710,92
1127/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	10/09/2015	R\$ 19,39
1086/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	04/09/2015	R\$ 1.845,00
1073/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL	28/08/2015	R\$ 942,11
0972/2015	MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL	20/08/2015	R\$ 399,50
0944/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 11.285,00
0938/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 14.448,54
0937/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 309,40
0906/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL	07/08/2015	R\$ 2.400,00
0879/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	06/08/2015	R\$ 244,50
0869/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	05/08/2015	R\$ 2.592,83
0833/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	30/07/2015	R\$ 572,90
0832/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	30/07/2015	R\$ 4.882,12
0818/2015	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ	29/07/2015	R\$ 237,34
0808/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL	29/07/2015	R\$ 2.449,24



[Handwritten signatures and initials]

010556
cg



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**
Max Colín, 1843 – América – 89204 635 – Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

0800/2015	MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL	27/07/2015	R\$	799,00
0795/2015	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	27/07/2015	R\$	37,63
0785/2015	MUNICÍPIO DE ITAPOÁ	22/07/2015	R\$	394,20
0780/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	15/07/2015	R\$	5.771,00
0753/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	10/07/2015	R\$	644,00
0752/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL	09/07/2015	R\$	399,50
0736/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	08/07/2015	R\$	7.292,92
0732/2015	MUNICÍPIO DE ITAPOÁ	08/07/2015	R\$	14.280,18
0695/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	30/06/2015	R\$	7.404,06
0665/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	26/06/2015	R\$	37.889,56
0661/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	26/06/2015	R\$	1.467,00
0632/2015	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	19/06/2015	R\$	23.999,58
0620/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	18/06/2015	R\$	3.525,59
0605/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	17/06/2015	R\$	67.168,58
0603/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	16/06/2015	R\$	3.676,16
			R\$	285.404,76

Joinville, 09 de outubro de 2015.


Norma Bassols Rodrigues Holz

Assessora Jurídica CISNORDESTE/SC

CISNORDESTE/SC
Rua Max Colín, 1843 - América
89204-635 Joinville - SC
(47) 3422-9838



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 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:11:10 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 899519

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:46:50 (hora local)**.

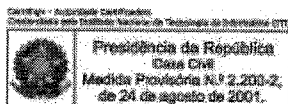
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180935420036-1 a 58422601180935420036-7

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06ea1109a2b5dcba5ea3b3f896e7b3a0156fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d34120c16aaabc924192f7f3010ef494e



Handwritten signatures and initials, including a large signature and several smaller ones, along with the number '1/1'.

010558
cg



Rolândia, 15 de Maio de 2018.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizeram necessários, principalmente para fins de habilitação em licitações, que a empresa, **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, CNPJ: Nº: 81.706.251.0001-98, estabelecida a Rua, Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin – Curitiba-PR, forneceu no período de um ano os itens abaixo:

Qtde	Item	Descrição	Unid.
20.000	4	Albendazol, 400mg	CPR
120000	22	Cefalexina, 500mg	CPR
100000	13	Azitromicina, 500mg	CPR
1200	72	Levonorgestrel + etinilestradiol - cartela contendo 21 drágeas, sendo 6 drágeas contendo 0,05mg de l	edi
900000	58	Glibenclâmida, 5mg	CPR
250000	74	Levotiroxina sódica, 25mcg	CPR
300000	73	Levotiroxina sódica, 100mcg	CPR
300000	75	Levotiroxina sódica, 30 mcg	CPR
200000	2	Acido Fólico, 5mg	CPR
20000	96	Paracetamol, 200mg/ml - solução oral gotas - Frasco 10ml	FR
120000	99	Prednisona, 20mg	CPR
200000	104	Ranitidina, 150mg	CPR
4000	70	Itraconazol, 100mg	CPR
20000	42	Dipirona, 500mg/mL, solução oral gotas - Frasco com 10 mL	FR
1000000	46	Eralapril Maleato, 20mg	CPR
500000	97	Paracetamol, 500mg	CPR
1200000	19	Captopril, 25mg	CPR
15000	36	Dexametasona, 1%, creme - bisnaga com 10g	TB
12000	48	Escopolamina butilbrometo, associada com dipirona sódica 0,67mg + 353mg/mL, solução oral - frasco e	FR

Por ser verdade, assino o presente,



Marco Salmazo Volso
 Coordenador de Controle e Distribuição de Medicamentos

Av. Romário Martins, 1017 - Fone (43) 3156-0572 - CEP 86.600-067
Rolândia - PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIV 1 (2.918)

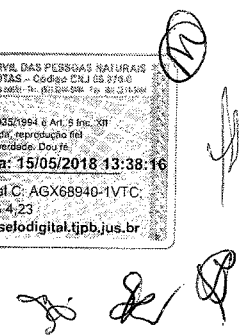
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.030/1994 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: 58421505181337370640-1; Data: 15/05/2018 13:38:16

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX68940-1VTC.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalari
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.us.br>



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

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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/05/2018 14:13:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 984599

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/05/2019 13:38:16 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 58421505181337370640-1

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.

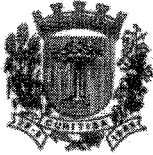
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf566c8ebda99931369dbdb81b2d6b0bfd9f142b9f1f02e624c13b07dae817281fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43ddadd6a79c3322b8381a6af1bef4
f7f14



1/1
Handwritten signatures and initials.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA
COORDENAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98 inscrição estadual nº 10176046-40 é nossa fornecedora de seus medicamentos e produtos farmacêuticos e tem atendido nossos pedidos com pontualidade e a nosso contento, não havendo até a presente data nada que a desabone, tendo cumprido satisfatoriamente com seus compromissos, gozando, portanto, de bom conceito técnico junto a esta Coordenação.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 19 de junho de 2017.

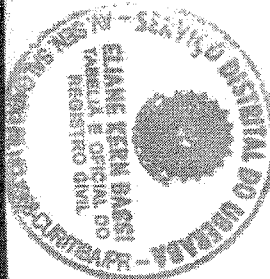
UBERABA

Mauricio Portella
Farmacêutico CRF/PR nº 5012 (RG 4083392-7/CPF: 640.650.229-91)
Coordenação de Recursos Materiais – Assist. Farmacêutica/SMS
Fundo Municipal de Saúde de Curitiba
CNPJ 13.792.329/0001-84

MARILENE VARCHAKI
Escrivente

MARILENE VARCHAKI
Escrivente

Cartório Distrital de Uberaba
Avenida Senador Salgado Filho, 2368 - Guasirubata - Curitiba - PR - Tel: (41) 3371-2109 - Fax: (41) 3371-2201
SELO cde36.givxv.ec6PN-u755r.rhfs
Consulte o selo em <http://funaspen.com.br>
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: MAURICIO PORTELLA do que dou fé. Em test. de Verdade.
Curitiba, 28 de junho de 2017
00173011 (001-001169154) *****
Site: <http://www.cartoriouberaba.com.br> e-mail: cartorio@cartoriouberaba.com.br



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Campo Curupira
Autenticação Digital
Do acordo com o artigo 2º, inciso V, da Lei Federal 8.951/94 e Art. 9º, XII do Decreto Estadual nº 10.901/99, o presente documento eletrônico apresentado e autenticado neste ato, é verdadeiro. Dou fé.
Cód. Autenticação: 58421408180932490799-1; Data: 14/08/2018 09:36:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHH31103-WZMB; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Belo, Vilson, do Município de Curitiba. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

14/08/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/58421408180932490799>

010561
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 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/08/2018 09:49:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 1052502

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/08/2019 09:36:20 (hora local)**.

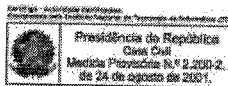
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421408180932490799-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3cb0229a26ab7c1f76c372390783787a0b50a8192cc369cae4510b71e593346afb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd005b926e6b2b07ecde239aacd5e1509



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



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

12

Local de fabricação	Fabricantes Nacionais • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referênci	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes		Detalhe do Produto: DIAMOX	
Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	Autorização	1004977
CNPJ	60.665.981/0001-18		
Nome Comercial	DIAMOX		
Classe Terapêutica	DIURÉTICOS SIMPLES		
Registro	104970289		
Processo	25351-19/7636/2004-48		
Vencimento do Registro	03/2020		
Apresentação <input type="checkbox"/> Ativa	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	1
250 MG COM CT FR VD AMB X 25	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	24/03/2005
Validade	24 meses	Registro	1049702890012
Princípio Ativo	ACETAZOLAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de fabricação	Fabricantes Nacionais • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referênci	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> Ativa	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	2
250 MG COM CT FR VD AMB X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	24/03/2005
Validade	24 meses	Registro	1049702890020
Princípio Ativo	ACETAZOLAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

[Handwritten signatures and marks]

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Nome da Empresa: Detalhe do Produto: AFOLIC
NATULAB LABORATÓRIO S.A.

CNPJ: 02.456.955/0001-83 Autorização: 1038413

Nome Comercial: AFOLIC

Classe Terapêutica: ANTIANEMICOS SIMPLES

Registro: 138410050

Processo: 25351.75317/2009-86

Vencimento do Registro: 12/2021

Forma Farmacêutica
COMPRIMIDO REVESTIDO

Validade
24 meses

Princípio Ativo
ÁCIDO FÓLICO

Complemento Diferencial da Apresentação
[sem dados cadastrados]

Embalagem
• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração
ORAL

IFA Único
Sem IFA Cadastrado

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
[sem dados cadastrados]

Destinação
Comercial

Restrito a hospitais
Não Informado

Tarja
[sem dados cadastrados]

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Forma Farmacêutica
COMPRIMIDO REVESTIDO

Validade
24 meses

Princípio Ativo
ÁCIDO FÓLICO

Complemento Diferencial da Apresentação
[sem dados cadastrados]

Embalagem
• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

IFA Único
Sem IFA Cadastrado

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
[sem dados cadastrados]

Destinação
Comercial

Restrito a hospitais
Não Informado

Tarja
[sem dados cadastrados]

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Forma Farmacêutica
COMPRIMIDO REVESTIDO

Validade
24 meses

Princípio Ativo
ÁCIDO FÓLICO

Complemento Diferencial da Apresentação
[sem dados cadastrados]

Embalagem
• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração
ORAL

IFA Único
Sem IFA Cadastrado

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
[sem dados cadastrados]

Destinação
Institucional
Comercial

Restrito a hospitais
Não Informado

Tarja
[sem dados cadastrados]

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Forma Farmacêutica
COMPRIMIDO REVESTIDO

Validade
24 meses

Princípio Ativo
ÁCIDO FÓLICO

Complemento Diferencial da Apresentação
[sem dados cadastrados]

Embalagem
• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE

[Handwritten signatures and initials]

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Nome da Empresa	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	Detalhe do Produto: OSTEOPAR	1.003.385-1
CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	
Nome Comercial	OSTEOPAR		
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA		
Registro	103850111		
Processo	25351.5710472012-40		
Vencimento do Registro	03/2020		

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	COMPRI-MIDO SIMPLES	Nº Apres.	1	Data de Publicação	16/03/2015
Validade	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2	Validade	36 meses	Registro	103850110014		
Princípio Ativo	alendronato de sódio						
Complemento Diferencial da Apresentação	OSTEOPAR						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Slim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	COMPRI-MIDO SIMPLES	Nº Apres.	2	Data de Publicação	16/03/2015
Validade	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	Validade	36 meses	Registro	103850110022		
Princípio Ativo	alendronato de sódio						
Complemento Diferencial da Apresentação	OSTEOPAR						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Slim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	COMPRI-MIDO SIMPLES	Nº Apres.	3	Data de Publicação	16/03/2015
Validade	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8	Validade	36 meses	Registro	103850110030		
Princípio Ativo	alendronato de sódio						
Complemento Diferencial da Apresentação	OSTEOPAR						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Slim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	COMPRI-MIDO SIMPLES	Nº Apres.	4	Data de Publicação	16/03/2015
Validade	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 (EMB HOSP)	Validade		Registro			
Princípio Ativo							
Complemento Diferencial da Apresentação							
Embalagem							

11/04/2017		Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária		103850110049
Validade	36 meses	Registro		
Princípio Ativo	alendronato de sódio			
Complemento Diferencial da Apresentação	OSTEOPAR			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 			
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais <i>(sem dados cadastrados)</i></p> <p>Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i></p>			
Via de Administração	ORAL			
IFA Único	Sim			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>			
Destinação	<i>(sem dados cadastrados)</i>			
Restrito a hospitais	N			
Tarja	Vermelha			
Medicamento referência	Não			
Apresentação fracionada	Não			
<input type="button" value="Voltar"/>				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		MAYLAB LABORATÓRIO S.A	
CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Detalhe do Produto: BRONQTRAT			
Nome Comercial	BRONQTRAT		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Registro	138410023		
Processo	25351.29877/2005-91		
Vencimento do Registro	11/2020		

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	9	Data de Publicação	14/11/2005
3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP							
Validade	24 meses			Registro	1384100230097		
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FLACIONETE DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	ORAL						
IFA Único	Slm						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica						
Restrição de uso	Adulto acima de						
Destinação	Comercial						
Restrito a hospitais	N						
Tarja	Sem Tarja						
Medicamento referência	Não						
Apresentação fracionada	Não						

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	10	Data de Publicação	14/11/2005
3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP							
Validade	24 meses			Registro	1384100230100		
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FLACIONETE DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						

Medicamento referência	Não						
Apresentação fracionada	Não						
Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	7	Data de Publicação	14/11/2005
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML							
Validade	24 meses			Registro	1384100230070		
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	ORAL						
IFA Único	Slm						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ						
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica						
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]						
Destinação	Comercial						
Restrito a hospitais	Não Informado						
Tarja	[sem dados cadastrados]						
Medicamento referência	Não						
Apresentação fracionada	Não						

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	8	Data de Publicação	14/11/2005
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML							
Validade	24 meses			Registro	1384100230089		
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	ORAL						
IFA Único	Slm						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ						

52

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	13/04/2009
Validade	Registro		
24 meses	AMINOFILINA		1134301650035
Princípio Ativo	[sem dados cadastrados]		
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

010567
cg

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Nome da Empresa	Detalhe do Produto: AMINOFILINA		
CNPJ	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Autorização	1.01.343-0
Nome Comercial	19.570.720/0001-10		
Classe Terapêutica	AMINOFILINA		
Registro	BRNCODILATADORES		
Processo	113430165		
Vencimento do Registro	25351.552748/2007-19		
	04/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	13/04/2009
Validade	Registro		
24 meses	AMINOFILINA		1134301650019
Princípio Ativo	[sem dados cadastrados]		
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

010568
CG

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

[Handwritten signatures and initials]

Detalhe do Produto: UNI-HIOSCIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.169424/2002-17	Categoria Regulatória		Data do registro	06/02/2003
Nome Comercial	UNI-HIOSCIN	Registro	104971231	Vencimento do Registro	02/0023
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712310019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1049712310027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa	Detalhe do Produto: candesartana cilexetila	
CNPJ	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	Autorização 1.00.047-2
Nome Comercial	candesartana cilexetila	
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS	
Registro	100470476	
Processo	25351.840159/2008-04	
Vencimento do Registro	05/2020	

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
8 MG COM CT BL AL/AL X 7	COMPRIMIDO SIMPLES	1	10/05/2010
Validade	Registro		
24 meses	1004704760019		
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> LEK PHARMACEUTICALS D.D. - ESLOVÊNIA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		



Restrito a hospitais / Não Informado

Tarja
[sem dados cadastrados]

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Apresentação ATIVA

16 MG COM CT BL AL/AL X 30

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

5

Registro

24 meses

1004704760051

Data de Publicação

10/05/2010

Princípio Ativo

CANDESARTANA CILEXETILA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- LEK PHARMACEUTICALS D.D. - ESLOVÊNIA

Via de Administração

ORAL

IFA Único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

010572

Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <small>ATIVA</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
16 MG COM CT BL AL/AL X 60	COMPRESSIDO SIMPLES	6	10/05/2010
Validade	Registro	1004704760061	
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	Fabricantes Internacionais • LEK PHARMACEUTICALS D.D. - ESLOVÊNIA		
IFA Único	ORAL		
Conservação	Sim		
Restrição de prescrição	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de uso	Venda sob Prescrição Médica [sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

010573
CG

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-CARBAMAZ

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial	UNI-CARBAMAZ		
Classe Terapêutica	ANTICONSULSIVANTES		
Registro	104970172		
Processo	25000.014921/94-06		
Vencimento do Registro	10/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	SUSPENSAO ORAL	4	25/10/1995
Validade	24 meses	Registro	1049701720040
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	25/10/1995
Validade	24 meses	Registro	1049701720059
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

150

Nome da Empresa Detentora de Registro	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autenticação	1 03 841-3	
Processo	25351.445678/2005-81	Categoria Regulatória	Data do registro	09/01/2009	
Nome Comercial	MUCOBRONQ	Registro	Vencimento do Registro	01/2019	
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA	Bula Profissional	Medicamento de referência	ATC	
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSÂMICOS E MUCOLÍTICO	Bula Paciente	ATC		
<p>Essencial Trade</p> <p>Nome da Empresa Detentora de Registro: NATULAB LABORATÓRIO S.A. CNPJ: 02.456.955/0001-83. Categoria Regulatória: 25351.445678/2005-81. Registro: MUCOBRONQ. Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA. Classe Terapêutica: EXPECTORANTES BALSÂMICOS E MUCOLÍTICO. Bula Profissional: Bula Paciente. Medicamento de referência: ATC. Vencimento do Registro: 01/2019. Data do registro: 09/01/2009. Autenticação: 1 03 841-3.</p>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) - 1133	1384100340061	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) - 1133	1384100340021	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

010575

4-10

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. Eplício Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5464
 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 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 CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notariais e registrais; assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-XYZ**) e dessa forma, cada autenticação, processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** linha possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** a responsável, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/03/2018 13:58:33 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e 2º da Lei 22062/01, com as alterações feitas pelo Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, e também o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, podendo ser solicitado eletronicamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentic@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: 9353550

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 14/03/2019 13:25:57 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 58421403181325350295-1 a 58421403181325350295-3
 *Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.408/2003, 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 fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d724f694f057124691e6bc05b3937965e6518c600b33152bb3caad13e1f0617abb2764451e13b16ea1a59baab03ea77a2b3f8e7c0b64e6898568d43d3d398ae71b0cbf1931118a75a36abd1d4



<p>Suplemento Transiente Menor e Menor de Cinco de Cinco</p> <p>CIA CAL</p> <p>Carbento de Cálcio 1250 mg</p> <p>Contém 500 comprimidos</p>	<p>Suplemento Transiente Menor e Menor de Cinco de Cinco</p> <p>CIA CAL</p> <p>Carbento de Cálcio 1250 mg</p> <p>Contém 500 comprimidos</p>
<p>Suplemento Transiente Menor e Menor de Cinco de Cinco</p> <p>CIA CAL</p> <p>Carbento de Cálcio 1250 mg</p> <p>Contém 500 comprimidos</p>	<p>Suplemento Transiente Menor e Menor de Cinco de Cinco</p> <p>CIA CAL</p> <p>Carbento de Cálcio 1250 mg</p> <p>Contém 500 comprimidos</p>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - CÍRCULO NOTARIAL DO ESTADO DA PARAIBA

Autenticação Digital

Esta Autenticação: 58421403181325350295-2; Data: 14/03/2018 13:25:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, Autêntica/D/ADH, Valor T, Lei do Art. 8º, 2º, 3º

Cartório em: <https://autdigital.azevedobastos.not.br>

010577
cg

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



ANEXO III

COADJUVANTES DE TECNOLOGIA AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES, SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES, LIMITES MÁXIMOS E CONDIÇÕES DE USO

14.0 SUPLEMENTOS ALIMENTARES					
14.1 SUPLEMENTOS ALIMENTARES LÍQUIDOS (INCLUSIVE SUSPENSÕES, SOLUÇÕES, AEROSSÓIS, XAROPES, EMULSÕES E CONTEÚDO LÍQUIDO DE CÁPSULAS)					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100mL)	Notas	
ENZIMA OU PREPARAÇÃO ENZIMÁTICA	-	Todas as autorizadas pela Resolução RDC nº 53, de 2014, e outros regulamentos específicos	quantum satis	-	
GÁS PROPELENTE, GÁS PARA EMBALAGEM	290	Dióxido de carbono	quantum satis	-	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	
SOLVENTE DE EXTRAÇÃO OU PROCESSAMENTO	-	Álcool etílico	quantum satis	-	
14.2 SUPLEMENTOS ALIMENTARES SÓLIDOS E SEMISÓLIDOS					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100g)	Notas	
ENZIMA OU PREPARAÇÃO ENZIMÁTICA	-	Todas as autorizadas pela Resolução RDC nº 53, de 2014, e outros regulamentos específicos	quantum satis	-	
GÁS PROPELENTE, GÁS PARA EMBALAGEM	290	Dióxido de carbono	quantum satis	-	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	
LUBRIFICANTE	470	Sais de ácidos graxos	quantum satis	Com exceção dos sais com base em Al.	
	470III	Estearato de magnésio	quantum satis	-	
	553III	Talco, metasilicato ácido de magnésio	quantum satis	-	
	905	Óleo mineral	quantum satis	-	
SOLVENTE DE EXTRAÇÃO OU PROCESSAMENTO	-	Álcool etílico	quantum satis	-	

ANEXO IV

COADJUVANTES DE TECNOLOGIA AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES, LIMITES MÁXIMOS E CONDIÇÕES DE USO

14.0 SUPLEMENTOS ALIMENTARES					
14.3 SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100mL)	Notas	
GASES PROPELENTE, GASES PARA EMBALAGENS	290	Dióxido de carbono	quantum satis	Para crianças de 0 a 36 meses	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e no art. 55, V, §§ 1º e 3º do Regulamento interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010 passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Acúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.m.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 0515201807200096.

4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e flocos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e engomados comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300004	Suplementos alimentares (6)

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
- (2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.
- (3) Incluído os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiros, fragmentados, moídos e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4300003	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300023	Alimentos infantis
4300084	Fórmulas para nutrição enteral
4300054	Embalagens novas tecnologias (reutilizadas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

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.



Consulta de Produtos

Aviação Espacial Serviços Acadêmicos de Análise de Produtos

Instituição oficial

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Detalhe do Produto : OSTEOPFX

Nome da Empresa:	NATULAB LABORATORIO S.A		
CNPJ:	02.456.955/0001-83	Autorização:	1039413
Nome Comercial:	OSTEOPFX		
Classificação Terapêutica:	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS		
Registro:	138410029		
Processo:	25351.445734/2005-88		
Vencimento do Registro:	01/2021		

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	3	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290030
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica	
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]	
Destinação:	Comercial	
Restrito a hospitais:	Não Informado	
Tarja:	[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência:	NÃO	
Apresentação fracionada:	NÃO	

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	5	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290057
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	

Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	NÃO		
Apresentação fracionada:	NÃO		

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	40	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290405
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica	
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]	
Destinação:	Comercial	
Restrito a hospitais:	Não Informado	
Tarja:	[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência:	NÃO	
Apresentação fracionada:	NÃO	

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	43	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290431
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica	
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]	
Destinação:	Comercial	
Restrito a hospitais:	Não Informado	
Tarja:	[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência:	NÃO	
Apresentação fracionada:	NÃO	

010579

cg

010580
cg

Consulta de Produto

1500 MG + 400 UI COM REV CX 50 FR PLUS OPC X 60 (EMB HOSP)	46	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290464
Princípio Ativo:	COMPRIMIDO REVESTIDO	
Complemento Diferencial da Apresentação:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica	
Restrição de uso:	Comercial	
Restrito a hospitais:	Não Informado	
Tarja:	Não	
Medicamento referencial:	NÃO	
Apresentação fracionada:	NÃO	
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	49	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290499
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária	
Embalagem:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais	
Via de Administração:	ORAL	
IFA Único:	NÃO	
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	
Restrição de prescrição:	Venda sem Prescrição Médica	
Restrição de uso:	Comercial	
Destinação:	Não Informado	
Restrito a hospitais:	Não	
Tarja:	Não	
Medicamento referencial:	NÃO	
Apresentação fracionada:	NÃO	
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	52	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro: 1384100290529
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL	
Complemento Diferencial da Apresentação:	OSTEOFIX 600UI	

010581
cg

264

100 MG COM REV CX BL AL P/LAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430045
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

100 MG COM REV CX BL AL P/LAS INC X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430053
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

300 MG COM REV CX BL AL P/LAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430061
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

300 MG COM REV CX BL AL P/LAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430071
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

300 MG COM REV CX BL AL P/LAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430088
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



Consulta de Produtos

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Detalhe do Produto : VARIVAX

Nome da Empresa:	NATULAB LABORATÓRIO S.A	AutORIZAÇÃO:	1038413
CNPJ:	02.456.955/0001-83		
Nome Comercial:	VARIVAX		
Categoria:	FITOTERAPICO SIMPLES ANTIVIRICOSOS DE AÇÃO SISTEMICA		
Registro:	138410043		
Processo:	25351.507647/2009-57		
Vencimento do Registro:	05/2020		

Forma Física		Nº Apres.		Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL P/LAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1		24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430010	
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]			
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			

Forma Física		Nº Apres.		Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL P/LAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2		24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430029	
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]			
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			

Forma Física		Nº Apres.		Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL P/LAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3		24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430037	
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]			
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			

Forma Física		Nº Apres.		Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL P/LAS INC X 500	COMPRIMIDO REVESTIDO	4		24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430045	
Princípio Ativo:	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]			
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

Apresentação:	[sem dados cadastrais]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTULINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrais]	

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430096
Princípio Ativo:	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrais]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrais]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	24/05/2010
Validade:	24 meses	Registro:	1384100430101
Princípio Ativo:	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM L.		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrais]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrais]		

VOLTAR

766

010583
109
2/2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

01/11/2018

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorterção	1.00.107-7
Processo	23351.2328432/007-07	Categoria Regulatória		Data do registro	12/05/2008
Nome Comercial	CEFALEXINA	Registro	104971355	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	CEFALEXINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parceiro Público		Baixa Paciente		Baixa Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO IV SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED CEFALEXINA	104971355/013	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Declinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO IV SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP CEFALEXINA	104971355/021	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Declinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

[Handwritten signatures and marks]

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Nome da Empresa		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		Detalhe do Produto: ARTRINID	
CNPJ	60.665.981/0001-18	AutORIZAÇÃO	1.00.497.7		
Nome Comercial	ARTRINID				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO				
Registro	104970004				
Processo	25992.015/13/76				
Vencimento do Registro	03/2022				
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	5	Data de Publicação	13/03/1997
50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUCAO INJETAVEL	Registro			1049700040051
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
IFA Único	Sim				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]				
Destinação	Comercial				
Restrito a hospitais	Não Informado				
Medicamento referência	Não				
Apresentação fracionada	Não				
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	6	Data de Publicação	13/03/1997
50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUCAO INJETAVEL	Registro			1049700040062
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]				

Embalagem

Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	7
50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUCAO INJETAVEL	Registro	
Validade	24 meses		
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

23/11/2018

Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Embalagem							
Local de Fabricação	ORAL						
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Conservação	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de prescrição	Comercial						
Destinação	Não						
Apresentação fracionada							
N°	5	Registro	155890060051	Data de Publicação	25/11/2013	Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Embalagem	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 UNAS COMPRIMIDO REVESTIDO						
Local de Fabricação	ORAL						
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Conservação	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de prescrição	Comercial						
Destinação	Não						
Apresentação fracionada							
N°	6	Registro	155890060068	Data de Publicação	25/11/2013	Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA						



<https://consultas.anvisa.gov.br/#medicamentos/25351000283201245?numeroRegistro=155890006>

010586
B9

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	104971332		
Processo	25351.041905/2006-84		
Vencimento do Registro	04/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	17/04/2006
Validade	24 meses	Registro	1049713320018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	17/04/2006
Validade	24 meses	Registro	1049713320026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

221



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

010588
cg

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

1384100370166

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Nome do Produto:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE		
Nome Comercial:	NASOJET		
Produção:	Produção Própria;		
Data da Notificação:	12/12/2014		
Vencimento da Notificação:	12/12/2019		
Dados do Acondicionamento			
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLASTICO INCOLOR	30 ML	24 meses
2	POTE DE PLASTICO AMBAR	50 ML	24 meses
3	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	60 ML	24 meses
4	TUBO DE ALUMINIO	100 ML	24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 163210617191516 emitido em 21/06/2016 17:19:15

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

225

24/10/2018

24/10/2018

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Local de Fabricação - SITCENSII - COFIN		Autenticação	
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A		08.665.981/0001-18		1 00-497-7		16/04/1996	
Processo	Nome Comercial	Categoria Regulatória	Registro	Data de registro	Vencimento do Registro	Medicamento de referência	
2500010983/9421	SUCCINIL-COLIN	1049702036	1049702036	16/04/1996	04/2021		
<p>Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO</p> <p>Classe Terapêutica BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR</p> <p>Posocer Público Bula Paciente</p>							
<p>Exatidão Total</p>							
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
1	100 MG PO SOL INJ CT FA VD AMB CANCELADA DE CABECA	104970260011	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses		
<p>Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</p> <p>Embalagem</p>							
<p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração INTRAVENOSA</p> <p>Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada NÃO</p>							
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
2	500 MG PO LIOFILO INJ CT FA VD AMB CANCELADA DE CABECA	104970260028	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses		
<p>Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</p> <p>Embalagem</p>							
<p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração INTRAVENOSA</p> <p>Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada NÃO</p>							

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
3	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	104970260036	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses		
<p>Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação • UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</p> <p>Embalagem SUBCUTANEA</p> <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>Restrição de prescrição PROTEGER DA LUZ</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada NÃO</p>							
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
4	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	104970260044	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses		
<p>Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação • UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</p> <p>Embalagem SUBCUTANEA</p> <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>Restrição de prescrição PROTEGER DA LUZ</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada NÃO</p>							

010589

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp with the number 17.

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: OCUPRESS

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial	OCUPRESS		
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS		
Registro	104971295		
Processo	25351.022367/2003-86		
Vencimento do Registro	12/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA	1	19/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1049712950018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	OFTALMOLOGICA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA	2	19/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1049712950026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização	
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A		60.665.981/0001-18		1.00.497-7	
Processo	Categoria Regulatória	Data do registro	Vencimento do registro		
25351.013049/2003-24	UNINALTREX	01/08/2003	08/2023		
Nome do Produto	Registro	Medicamento de referência			
UNINALTREX	104971310	ATC			
Princípio Ativo	Bula Paciente	Bula Profissional			
CLORIDRATO DE NALTREXONA	-	-			
Classe Terapêutica					
ANTIÁLCOOLICO					
Parecer Público					
-					

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049713100018	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL 				

Via de Administração

ORAL 1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049713100026	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

250

263

22/10/2018

22/10/2018

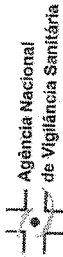
Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Ano de Registro	
UNIAO QUIMICA FARMACUTICA NACIONAL S/A		60.665.981/0001-18		1 00 497-7	
Processo		Categoria Regulatória		Data de registro	
253511661752002-19		Regulatória		22/01/2003	
Nome Comercial		Registro		Vencimento do Registro	
UNITIDAZIN		104971230		01/2018	
Princípio Ativo		Bula Paciente		Medicamento de referência	
CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		Bula Profissional		ATC	
Classe Terapêutica		Bula Paciente		Bula Profissional	
NEUROLÉPTICOS					
Processo Público					
Exceder 7 Indes					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10 DRAGEAS ABADE C/ABACA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	1049712300013	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Comercial					
Não					
Conservação					
EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE					
Restrição de prescrição					
Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
Destinação					
Apresentação					
Oral I					
Apresentação fracionada					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 DRAGEAS ABADE C/ABACA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	104971390021	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Comercial					
Oral I					
Apresentação fracionada					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 DRAGEAS ABADE C/ABACA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	104971390031	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Comercial					
Oral I					
Apresentação fracionada					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 DRAGEAS ABADE C/ABACA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	104971390048	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Comercial					
Oral I					
Apresentação fracionada					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100 DRAGEAS ABADE C/ABACA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	104971390056	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento					
Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Comercial					
Oral I					
Apresentação fracionada					

010592

2/5

1/5

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



PROTOCOLO

PETIÇÃO

(Somente para posicionamento manual)

Nome da Empresa:
União Química Farmacêutica Nacional S/A.

CNPJ:
60.665.981/0001-18

Identifique a Modalidade de Petição:
 Petição Primária Petição Secundária

Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na base de posicionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando cabível)
 Nº do Processo: (somente para petição secundária) 25351.166173/2002-19

142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

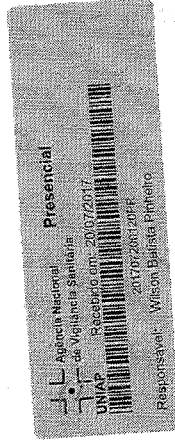
Nº de folhas apresentadas neste ato: (excluídas esta folha) 100070

Nº do Expediente: (Prescritivo ou Evolutivo de Anvisa)

Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina:
 Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GOMED
 Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Similares - GEPRE

Observações:

Produto: Unitidazina (cloridrato de tioridazina) - comprimido revestido - 25 mg, 50 mg e 100 mg



Luiz Augusto de Brito Correia
Gerente de Assuntos Regulatórios
Rua - Carlos Tomaz de Jesus, 54

São Paulo, julho de 2017
Local e data

Nome do Responsável Legal ou Representante Legal

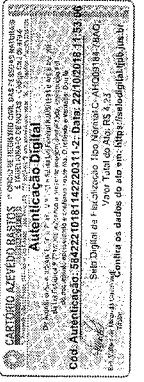
Wilson Bujara Pinheiro
Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

Versão 1.1 24/06/2004

01059109



[Handwritten signatures and initials]



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM
01 2 5 3 5 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02
PROF. (DIA / MÊS / ANO)
NÚMERO DE APRESENTAÇÕES
21 0 1 0 4

C DADOS DO PROCESSO ORIGEM
01 2 5 3 5 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02
AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SIMILARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SOMÁRIO OU ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)
01 1 4 2
SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
02
03 04

I DADOS DO FABRICANTE
FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 23 1 0 0 4 9 7 7
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO: U.F. DE FABRICAÇÃO: 24 25 26
EMBELEÇAMENTO: 25 26

J DADOS DE APRESENTAÇÃO
NÚMERO DE REGISTRO: 27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 0 2 1
28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO: 1 INSTITUCIONAL 3 INDUST. PROFISSIONAL
TEMPO DE VALIDADE: 29 2 4 1 1 DIAS OU 2 2 MÊSES OU 3 ANOS
NOME DO PRODUTO: 30 C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A
I P O R T 3 4 4 / 9 8 - L I S T A C I
COMPLEMENTO DE MARCA: 31 U N I T I D A Z I N
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO: 32 2 5 M G D R G C T B L A L P L A S T I C O
X 2 0

K FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA
34 1 0 3 0 1 2 DRÁGUA SIMPLES
35 1 3 SOB RETENÇÃO DE RECEITA
36 0 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE
37 0 1 2 4
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA: 38 1 7 5
EMBALAGEM EXTERNA: 38 1 7 5
PLÁSTICO INCOLOR

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM
01 2 5 3 5 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02
PROF. (DIA / MÊS / ANO)
FORMULÁRIOS (PRODUTO) E (APRIS) ANEXOS
03 0 1 7 0 1

C DADOS DO PROCESSO ORIGEM
01 2 5 3 5 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02
DEDETORA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO CADASTRO: 05 1 0 0 4 9 7 7
CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL - VALIDO E ACABADO EM FOLHA DA ANVS) NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO CADASTRO: 07

D DADOS DO PRODUTO
08 0 1 9 1 5 1 0 1 1 NEUROLÉPTICOS
VENCIAMENTO (MÊS/ANO): 09 0 1 / 2 3
NOME DO PRODUTO: 10 C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A
I P O R T 3 4 4 / 9 8 - L I S T A C I

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTO)
EMPRESA DETENTORA: 11 VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
NOME DO PRODUTO: 12 1.0575-0068
13 MELLERL

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



MINISTERIO DA SAUDE AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA SISTEMA DE INFORMACOES DE VIGILANCIA SANITARIA FORMULARIO DE PETICAO - 2		A IDENTIFICACAO DO DOCUMENTO/USO DO ORGAO DE V.S. I	
B NUMERO DO PROCESSO ORIGEM 01 2 3 5 1 1 0 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02		APRESENTACAO PROF. (DIA/MES/ANO)	
G IMPORTEANTE AS PETICOES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMATICOS E SIMILARISSIMO SOMENTE SERAO DIFERIDAS CASO NAO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETICOES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMARIO OU ESPECIAL).		NUMERO DE APRESENTACOES 21 0 2 DE 0 4	
H ASSUNTOS DA PETICAO (CODIGOS E DESCRICAO)			
01 1 4 2 SIMILAR - RENOVACAO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO		02	
03		04	
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NUMERO AUTORIZACAO / CADASTRO	
22 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		23 1 0 0 4 9 7 7	
MUNICIPIO DE FABRICACAO		CODIGO DO MUNICIPIO	
24 EMBU-GUAJU		25 S P 26 6 4 0 3 3	
J DADOS DE APRESENTACAO			
NUMERO DE REGISTRO		28 - DESTINACAO DO PRODUTO	
27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 3 1		1 INSTITUCIONAL 3 INDUST./PROFISSI ONAL	
TEMPO DE VALIDADE		4 COMERCIAL 4 RESTRI TO A HOSPITAIS	
29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS		X 2	
NOME DO PRODUTO		C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A	
30 (P O R T 3 4 4 / 9 8 - L I S T A C I)			
COMPLEMENTO DE MARCA			
31 U N I T I D A Z I N		32 0 0 2	
APRESENTACAO DO PRODUTO		5 0 M G D R G C T B L A S T R A N S	
33 X 2 0			
FORMA FISICA / FARMACEUTICA			
34 1 0 3 0 1 2 DRAGEA SIMPLES		CUIDADOS DE CONSERVACAO	
RESTRICAO DE USO / VENDA		35 1 3 SOB RETENCAO DE RECEITA	
		36 0 1 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMARIA		EMBALAGEM EXTERNA	
37 0 1 2 4 BUSTA R DE ALUMINIO		38 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA	

MINISTERIO DA SAUDE AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA SISTEMA DE INFORMACOES DE VIGILANCIA SANITARIA FORMULARIO DE PETICAO - 2		A IDENTIFICACAO DO DOCUMENTO/USO DO ORGAO DE V.S. I	
B NUMERO DO PROCESSO ORIGEM 01 2 3 5 1 1 0 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02		APRESENTACAO PROF. (DIA/MES/ANO)	
G IMPORTEANTE AS PETICOES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMATICOS E SIMILARISSIMO SOMENTE SERAO DIFERIDAS CASO NAO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETICOES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMARIO OU ESPECIAL).		NUMERO DE APRESENTACOES 21 0 2 DE 0 4	
H ASSUNTOS DA PETICAO (CODIGOS E DESCRICAO)			
01 1 4 2 SIMILAR - RENOVACAO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO		02	
03		04	
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NUMERO AUTORIZACAO / CADASTRO	
22 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		23 1 0 0 4 9 7 7	
MUNICIPIO DE FABRICACAO		CODIGO DO MUNICIPIO	
24 EMBU-GUAJU		25 S P 26 6 4 0 3 3	
J DADOS DE APRESENTACAO			
NUMERO DE REGISTRO		28 - DESTINACAO DO PRODUTO	
27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 3 1		1 INSTITUCIONAL 3 INDUST./PROFISSI ONAL	
TEMPO DE VALIDADE		4 COMERCIAL 4 RESTRI TO A HOSPITAIS	
29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS		X 2	
NOME DO PRODUTO		C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A	
30 (P O R T 3 4 4 / 9 8 - L I S T A C I)			
COMPLEMENTO DE MARCA			
31 U N I T I D A Z I N		32 0 0 2	
APRESENTACAO DO PRODUTO		5 0 M G D R G C T B L A S T R A N S	
33 X 2 0			
FORMA FISICA / FARMACEUTICA			
34 1 0 3 0 1 2 DRAGEA SIMPLES		CUIDADOS DE CONSERVACAO	
RESTRICAO DE USO / VENDA		35 1 3 SOB RETENCAO DE RECEITA	
		36 0 1 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMARIA		EMBALAGEM EXTERNA	
37 0 1 2 4 BUSTA R DE ALUMINIO		38 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA	



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/58422210181142220311

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARANÁ
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
RUA JOSÉ CARLOS DE ALMEIDA, 1145
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) 3244-5004 / Fax: (83) 3244-5084
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticação e reconhecer firma do Cartório 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 autenticado 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 do Estado da Paraíba, a Cartório de Justiça cedeu o Privativo CGJRS Nº 0032014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim como São Paulo. Este Código Estadual contém um código único (por exemplo: São Digital: ABC7395-X7X2) 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://trjregfeijoa.pb.jus.br/keys-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, linha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo de empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, a responsável pela única e exclusiva, pela formalidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 22/10/2018 12:25:46 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e seus §§ 1º e 2º da Lei nº 11.092/2006, e o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br/> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1069039

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 22/10/2018 11:53:08 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 58422210181142220311-1 a 58422210181142220311-5
*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2.200/2001, Lei Estadual 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
00005b1a72468406712a85b5bd0b1076a5ca61f6a0e4f4d9212414ab29f6ca8a146397c69d78bd4822a978c3a077a2b3867c8d046f89595846434687a6e6f8a213c5450a9c7c6b8e27



MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)	
B NÚMERO DO PROCESSO ORGEM		NÚMERO DE APRESENTAÇÕES	
01	2 5 3 5 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02	21	0 4 0 4
G AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE. NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).			
H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)			
01	1 4 2	SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	
03	04		
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO	
22	UNILQ QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	23	1 0 0 4 9 7 7
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO	
24	EMBL-GUAÇU	25	S P 26
J DADOS DE APRESENTAÇÃO			
28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO			
NÚMERO DE REGISTRO		1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 5 6	
27	1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 5 6	1	INSTITUCIONAL
TEMPO DE VALIDADE		X 2	
29		2 4	
NOME DO PRODUTO		C L O R I D R A T O D E T O R I D A Z I N A	
30		(P O R T 3 4 4 9 8 - L I S T A C I)	
COMPLEMENTO DE MARCA			
31		U N I D A Z I N 37	
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO		1 0 0 M G D R G C T B L A L P L A S T R A N S	
33		X 1 1 0 0	
FORMA FÍSICA / FARMACÉUTICA			
34		1 0 3 0 1 2	
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA			
35		36	
3		1 1 1	
CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO			
3		EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA			
37		38	
0 1 2 4		1 7 5	
EMBALAGEM EXTERNA			
4		B L I S T R I D E A L U M I N I O	
2		C A R T U C H O D E C A R T O L I N A	
1		P L Á S T I C O I N C O L O R	



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

264

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

22/10/2018

Nome da Empresa Detentora do Registro		DIRETO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	
CNPJ		60.665.981/0001-18	
Processo		25551.1661732002-19	
Nome Comercial		UNITIDAZIN	
Princípio Ativo		CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	
Classe Terapêutica		NEUROLEPTICOS	
Potencial Público		Bolsa Paciente	
Formado Total		Bolsa Profissional	
Data de registro		22/01/2003	
Vencimento do Registro		01/2018	
Medicamento de referência		ATC	
Forma Farmacêutica		DRAGEA SIMPLES	
Registro		1049712300013	
Validade		24 meses	

Nº	1	Data de Publicação	22/01/2003
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10 CAPSULAS DE CARTUCHO		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	ORAL I		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Validade	24 meses		

Nº	2	Data de Publicação	22/01/2003
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	ORAL I		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Validade	24 meses		

Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Nº	3	Data de Publicação	22/01/2003
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	ORAL I		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Validade	24 meses		

Nº	4	Data de Publicação	22/01/2003
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	ORAL I		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Validade	24 meses		

Nº	5	Data de Publicação	22/01/2003
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100 ATIVA		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	ORAL I		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Validade	24 meses		

010598

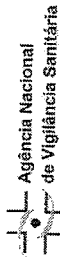
264

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTES • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	6	Registro	1049712300064	Data de Publicação	22/01/2003
Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL				
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR CANCELADA OU CABEÇA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	7	Registro	1049712300072	Data de Publicação	22/01/2003
Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL				
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR CANCELADA OU CABEÇA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	8	Registro	1049712300080	Data de Publicação	22/01/2003
Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO DE ABSORÇÃO RETARDADA				
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 CASCÉLADA OU CABEÇA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	9	Registro	1049712300099	Data de Publicação	22/01/2003
Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO DE ABSORÇÃO RETARDADA				
Validade	24 meses				
Princípio Ativo	300 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100 CASCÉLADA OU CABEÇA CLORIDRATO DE TIORIDAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

Valor



PROTOCOLO

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A.
 CNPJ: 60.665.981/0001-18

Identifique a Modalidade de Petição:
 Petição Primária Petição Secundária

Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.166173/2002-19

Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando cabível)

142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento

Nº de folhas apresentadas neste ato: (incluindo assinaturas) 00070 Nº do Expediente: (Prestador/Tempo Escolar em Anos)

Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GOMED
 Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Similéticos - GEPRE

Observações:
 Produto: Unitidazina (cloridrato de clordazina) - comprimido revestido - 25 mg, 50 mg e 100 mg



São Paulo, julho de 2017
 Local e data

Nome do Responsável Legal ou Representante Legal
 Responsável: Wilson Batista Pinheiro

Luiz Augusto de Brito Coimbra
 Gerente de Assessoria Regulatória

Versão 1.1 24/06/2004



Handwritten signatures and initials.

010600 eg

010602



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO/URSO DO ÓRGÃO DE V.S.

B NÚMERO DO PROCESSO/ORIGEM PROF. (DIA/MÊS/ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES

01 2 3 3 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02 31 0 3 DE 0 4

G AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEBATERAMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 02

03 04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

22 UNIO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A 23 1 0 0 4 9 7 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO U.F. DE FABRICAÇÃO CÓDIGO DO MUNICÍPIO

24 EMBU-GUAÇU 25 S P 26 6 4 0 3 3

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO 28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO

27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 0 4 8 1 INSTITUCIONAL 3 INDUST/PROFESSI ONAL

TEMPO DE VALIDADE 29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS

NOME DO PRODUTO C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A

30 (P O R T 3 4 4 9 8 - L I S T A C I J

COMPLEMENTO DE MARCA

31 U N I T I D A Z I N 32 0 0 2

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 5 0 M G D R G C T B L A L P L A S T I C O

33 X 2 0

FORMA FÍSICA / FARMACÉUTICA 34 1 0 3 0 1 2 DRÁGUA SIMPLES

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

35 1 3 SOB RETENÇÃO DE RECEITA 36 0 1 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE

ACONDIÇÃOAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA EMBALAGEM EXTERNA

37 0 1 2 4 BLISTR DE ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR 38 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO/URSO DO ÓRGÃO DE V.S.

B NÚMERO DO PROCESSO/ORIGEM PROF. (DIA/MÊS/ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES

01 2 3 3 1 1 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02 31 0 3 DE 0 4

G AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEBATERAMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 02

03 04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

22 UNIO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A 23 1 0 0 4 9 7 7

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO U.F. DE FABRICAÇÃO CÓDIGO DO MUNICÍPIO

24 EMBU-GUAÇU 25 S P 26 6 4 0 3 3

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO 28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO

27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 0 3 1 1 INSTITUCIONAL 3 INDUST/PROFESSI ONAL

TEMPO DE VALIDADE 29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS

NOME DO PRODUTO C L O R I D R A T O D E T I O R I D A Z I N A

30 (P O R T 3 4 4 9 8 - L I S T A C I J

COMPLEMENTO DE MARCA

31 U N I T I D A Z I N 32 0 0 2

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 5 0 M G D R G C T B L A L P L A S T I C O

33 X 2 0

FORMA FÍSICA / FARMACÉUTICA 34 1 0 3 0 1 2 DRÁGUA SIMPLES

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

35 1 3 SOB RETENÇÃO DE RECEITA 36 0 1 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE

ACONDIÇÃOAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA EMBALAGEM EXTERNA

37 0 1 2 4 BLISTR DE ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR 38 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA



Handwritten signatures and initials.

MINISTÉRIO DA SAÚDE		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO(S) DO ÓRGÃO DE V.S.)	
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2		APRESENTAÇÃO	
B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM		PROT. (DIA/MÊS/ANO)	
01 2 5 3 5 1 6 6 1 7 3 2 0 0 2 1 9 02		21 0 4 DE 0 4	
G AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARISSIMO, SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)			
H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)			
01 1 4 2 SIMILAR - RENDOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO		02	
03		04	
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO	
22 UNILAB QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A		23 1 0 0 4 9 7 7	
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO	
24 EMBEL-GUAJU		25 S P 26 6 4 0 3 3	
J DADOS DE APRESENTAÇÃO			
NÚMERO DE REGISTRO		28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO	
27 1 0 4 9 7 1 2 3 0 0 5 6		1 INSTITUCIONAL 3 INDIST./PROFISONAL	
TEMPO DE VALIDADE		X 2 COMERCIAL 4 RESTRIÇÃO A HOSPITAIS	
29 2 4 1 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS			
NOME DO PRODUTO		C L O R I D R A T O D E B E T I O R I D A Z I N A	
30		(P O R T 3 4 4 / 9 8 - L I S T A C I)	
COMPLEMENTO DE MARCA			
31 U N I T I D A Z I N		32 0 0 3	
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO		1 0 M G D R G C T B L A L P L A S T R A N S	
33		X 1 1 0 0	
FORMA FÍSICA / FARMACÉUTICA		CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO	
34 1 0 3 0 1 2 DRÁGUA SIMPLES		35 1 3 SOB RETENÇÃO DE RECEITA	
		36 0 1 1 1 EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40°C); PROTEGER DA UMIDADE	
RESTRICÇÃO DE USO / VENDA		EMBALAGEM EXTERNA	
		38 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA			
37 0 1 2 4 BULBEX DE ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARANÁ
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 CÍVEL
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.: (51) 3244-5004 / Fax: (51) 3244-5084
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento 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 da 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 autenticado 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 CGJ/PB 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: ABC123456789) 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://conleguaem.pb.jus.br/seo-digital>
 A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA linha passar de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, crítica e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.
 Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 22/10/2018 12:28:40 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º 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 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autent@azevedobastos.net.br.
 Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autodigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.
 Código de Consulta desta Declaração: 1089839

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 22/10/2019 11:55:08 (hora local).
 *Código de Autenticação Digital: 5842221018114222031-1 e 5842221018114222031-5
 *Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.335/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.
 O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

00005b167541684057268916bc05b7855ca6d45b0464f8212414ab23f1c681646397c6b0478b483262c7fbc3e7a2b3f6e7ab0e4668592643446879a6f0bc125a5549a6e7c48b
 e2f



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

267-268

010607
89
2/2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

24/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

25/10/2018

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		60.665.981/0001-18		1.00.497-7	
Processo	25001.00287387	Categoria Regulatória	104970155	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	CLORPROMAZ	Registro	104970155	Vencimento do Registro	09/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	ATC			
Parâmetro Público	Bom Paciente	Bula Profissional			
Exatidão Total					
Nº	1	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	26/03/2001
Princípio Ativo	100 MG COM CT ENV AL X 20 CAPSULAS CH CARBICA	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	26/03/2001
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1049701550013	Validade	24 meses
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	Venda sob Prescrição Médica				
Via de Administração	Comercial				
Conservação	Não				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação					
Nº	2	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	26/03/2001
Princípio Ativo	5 MG/ML SOL. INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATYX	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	26/03/2001
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1049701550021	Validade	24 meses
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação					

Nome		CNPJ		Autorização	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		60.665.981/0001-18		1.00.497-7	
Processo	1049701550031	Categoria Regulatória	104970155	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	SOLUÇÃO INJETAVEL	Registro	104970155	Vencimento do Registro	09/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	ATC			
Parâmetro Público	Bom Paciente	Bula Profissional			
Exatidão Total					
Nº	3	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	26/03/2001
Princípio Ativo	5 MG/ML SOL. INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB IHSF) 433% CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	26/03/2001
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1049701550031	Validade	24 meses
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	Venda sob Prescrição Médica				
Via de Administração	Comercial				
Conservação	Não				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação					
Nº	4	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	26/03/2001
Princípio Ativo	100 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATYX	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	26/03/2001
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1049701550048	Validade	24 meses
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação					

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

294

010605
eg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DESOGESTREL

Nome da Empresa	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	61.286.647/0001-16	Autorização	1.00.047-2
Nome Comercial	DESOGESTREL		
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS		
Registro	100470517		
Processo	25351.190585/2010-37		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/06/2012
Validade	24 meses	Registro	1004705170010
Princípio Ativo	DESOGESTREL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Profissional /Empresa Especializada Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/06/2012
Validade	24 meses	Registro	1004705170029
Princípio Ativo	DESOGESTREL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

301

010606
29

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL 1
IFA Único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>(sem dados cadastrados)</i>
Restrição de uso	
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado <i>(sem dados cadastrados)</i>
Tarja	Não
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Forma Farmacéutica	ELIXIR
Nº Apres.	3
Data de Publicação	09/08/2001
Apresentação [ATIVA]	0,1 MG/ML ELIX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)
Validade	24 meses
Registro	1095300460031
Princípio Ativo	DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>
Via de Administração	ORAL 1
IFA Único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>(sem dados cadastrados)</i>
Restrição de uso	
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado <i>(sem dados cadastrados)</i>
Tarja	Não
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Forma Farmacéutica	ELIXIR
Nº Apres.	4
Data de Publicação	09/09/2001
Apresentação [ATIVA]	0,1 MG/ML ELIX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML

Forma Farmacéutica
ELIXIR

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: ACETAZONA

Nome da Empresa
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA

CNPJ
06.597.801/0001-62

Nome Comercial
ACETAZONA

Classe Terapêutica
GLICOCORTICÓIDES SISTÊMICOS

Registro
109530046

Processo
25000.038/769/98-52

Vencimento do Registro
08/2021

Autorização
1005636

Forma Farmacéutica	CREME DERMATOLOGICO	Nº Apres.	1	Data de Publicação	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro			1095300460015
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>				
Embalagem	• Primária - BISMAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
IFA Único	Sem IFA Cadastrado				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>				
Destinação	Comercial				
Restrito a hospitais	Não Informado				
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>				
Medicamento referência	Não				
Apresentação fracionada	Não				
Forma Farmacéutica	ELIXIR	Nº Apres.	2	Data de Publicação	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro			1095300460023
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR				

Forma Farmacéutica
ELIXIR

(Handwritten signatures and initials)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Detalhe do Produto: Diclolan® Gel	Autorização	1.00.963-6
Processo	25351.234/992/2009-64	Categoria Regulatória	Registrou	Data do registro	04/07/2011	
Nome do Produto	Diclolan® Gel	Registro	109630062	Vencimento do registro	07/2021	
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	Medicamento de referência				
Classe Terapêutica	ANTIINFLAMATORIOS	ATC				
Parecer Público	Bula Paciente	Bula Profissional				

Esconder Todos

Nº	1	Apresentação	11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 60 G [ATIVA]	Registro	1096300620012	Forma Farmacêutica	GEL	Data de Publicação	04/07/2011	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO										
Complemento Diferencial da Apresentação	DICLOFAN@GEL										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL										
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G (EMB- HOSP) [ATIVA]	Registro	1096300620020	Forma Farmacêutica	GEL	Data de Publicação	04/07/2011	Validade	24 meses

320

Princípio Ativo DICLOFENACO DIETILAMÔNIO

Complemento Diferencial da Apresentação DICLOFAN@GEL

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
- THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL

Local de Fabricação

Via de Administração DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº

3

Apresentação

11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 30 G [ATIVA]

Registro

1096300620039

Forma Farmacêutica

GEL

Data de Publicação

04/07/2011

Validade

24

meses

Princípio Ativo

DICLOFENACO DIETILAMÔNIO

Complemento Diferencial da Apresentação

DICLOFAN@GEL

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL

Via de Administração

DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº

3

Apresentação

11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 30 G [ATIVA]

Registro

1096300620039

Forma Farmacêutica

GEL

Data de Publicação

04/07/2011

Validade

24

meses

010607

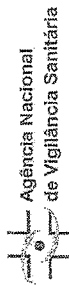
cg

326

010608
CG

<p>Consultas / Medicamentos / Medicamentos</p> <p>Nome da Empresa: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA</p> <p>CNPJ: 29.346.301/0001-53</p> <p>Nome Comercial: RESODIC</p> <p>Classe Terapêutica: ANTIINFLAMATORIOS</p> <p>Registro: 116950027</p> <p>Processo: 25000.03351798-93</p> <p>Vencimento do Registro: 08/2018</p>		<p>Detalhe do Produto: RESODIC</p> <p>Nome do Produto: RESODIC</p> <p>Autenticação: 1.01.695-7</p>	
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CAXIAS DO SUL - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	19/08/2003
Validade	48 meses	Registro	1169500270030
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CAXIAS DO SUL - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	19/08/2003
Validade	48 meses	Registro	1169500270022
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

[Handwritten signatures and initials]

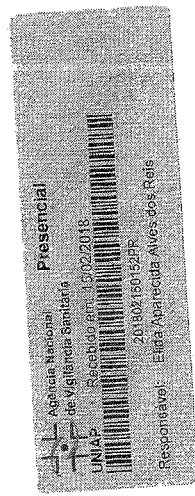


PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda
 CNPJ: 29.346.301/0001-53
 Identifique a Modalidade de Petição: Nº do Processo: (Somente para petição eletrônica)
 Petição Primária Petição Secundária 259000033179893
 Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber)
 142 - SIMILAR - Renovação de Registro
 Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha Nº do Expediente: (Prescritivo: Esquema de Anvisa)
 de resto)
 Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina:
 COPRE - Coordenação de Pós Registro

Observações:
 Renovação de Registro do Medicamento Similar Resodic



Caixas do Sul, RS
 09/02/2018
 Local e data
 Nome do Responsável Legal ou Representante Legal
 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal



010600
 89

Validade	48 meses	Registro	1169500270049
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTAS DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CAIXAS DO SUL - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

810610
89

28/08/2018 <https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/58422808181343220797>

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

Av. Eplânio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5494 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento 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 onusados dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB 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: ABC123456-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** possui o documento, com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/08/2018 16:40:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1053683

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 28/08/2019 13:51:40 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 58422808181343220797-1
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

0000051d73440940572d69f6ebc0504663e45b9c100ba677ea01c5309591465f528c3703951325c7969873cb2abb0b93e877a2b3f8e7cb0e4e66995
884c3d4489730780d0b89325e3d0d45d6c9c0



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

336

Restrição de prescrição		Venda sem Prescrição Médica	
Destinação	Hospitalar		
Apresentação fracionada	Não		
Nº	8	Forma Farmacêutica	Validade
Apresentação	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) [ATWA]	Registro	07/03/2002
Princípio Ativo	DIPIRONA	Forma Farmacêutica	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1201901250089
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Local de Fabricação		Registro	1201901250089
Via de Administração	ORAL 1	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	Registro	1201901250089
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Destinação	Hospitalar	Registro	1201901250089
Apresentação fracionada	Não	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES

[Voltar](#)

010611
89
5/5

Nome da Empresa Detentora do Registro		GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA		CNPJ		33.408.105/0001-33		Autorização		1.02.019-0	
Processo		25351.014124/0112		Categoria Regulatória		120190125		Data do registro		07/03/2002	
Nome Comercial		DIPIRONA SODICA		Registro		120190125		Vencimento do Registro		04/2022	
Princípio Ativo		DIPIRONA		Medicamento de referência				ATC			
Classe Terapêutica		ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		Bula Profissional							

Esconder Todas

Nº	1	Forma Farmacêutica	Validade
Apresentação	500 MG COM CT ENV/AL POLIET X 100 (EMB HOSP) [ATWA]	Registro	07/03/2002
Princípio Ativo	DIPIRONA	Forma Farmacêutica	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação		Registro	1201901250011
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Envelope de alumínio (POLIETILENO) Secundária - Cartucho (CARTOLINA) 	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Local de Fabricação		Registro	1201901250011
Via de Administração	ORAL	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	Registro	1201901250011
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Destinação	Hospitalar	Registro	1201901250011
Apresentação fracionada	Não	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apresentação Registro Forma Farmacêutica Data de Publicação

(Handwritten signatures and marks)

337

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		NATULAB LABORATÓRIO S.A	
CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Nome Comercial			
MAXALGINA			
Classe Terapêutica	ANALGESICOS		
Registro	138410002		
Processo	25351.027360/01-08		
Vencimento do Registro	05/2022		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA		Forma Farmacêutica	Nº Apres.
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML		SOLUÇÃO ORAL	1
Validade	24 meses	Registro	1384100020017
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais	
		<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL 	
		Fabricantes Internacionais	
		<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais	
		<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL 	
		Fabricantes Internacionais	
		<i>[sem dados cadastrados]</i>	
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica		

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA
500 MG/ML SOL OR CT
50 FR GOT PLAS OPC X
20 ML

Validade 24 meses Registro 1384100020041

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação *[sem dados cadastrados]*

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA Único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso *[sem dados cadastrados]*

Destinação Hospitalar

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja *[sem dados cadastrados]*

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacêutica N° Apres. Data de Publicação

010612 eg

010613
9

500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	5	29/05/2002
Validade	24 meses	Registro	1384100020051
Princípio Ativo	DIPIRONA <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Complemento Diferencial da Apresentação	• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Embalagem	Fabricantes Nacionais • NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Local de Fabricação	ORAL		
Via de Administração	Sim		
IFA Único	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Conservação	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Hospitalar Institucional		
Destinação	Não Informado <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrito a hospitais	Não		
Tarja	Não		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	6	29/05/2002
Validade	24 meses	Registro	1384100020068

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		NATULAB LABORATÓRIO S.A	
CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Nome Comercial	MAXALGINA		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS		
Registro	138410002		
Processo	25351.027360/01-08		
Vencimento do Registro	05/2022		

Detalhe do Produto: MAXALGINA

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL	Nº Apres.	1	Data de Publicação	29/05/2002
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML							
Validade	24 meses	Registro	1384100020017				
Princípio Ativo	DIPIRONA <i>[sem dados cadastrados]</i>						
Complemento Diferencial da Apresentação							
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>						
Via de Administração	ORAL						
IFA Único	Sim						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica						

500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	5	29/05/2002
Validade	24 meses	Registro	1384100020051
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Hospitalar Institucional		
Restrito a hospitais	Não informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referencial	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL	Nº Apres.	6	Data de Publicação	29/05/2002
500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML							
Validade	24 meses	Registro	1384100020068				

010614
B
191010

339

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não


Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	SOLUÇÃO ORAL	7	29/05/2002
Validade	24 meses	Registro	1384100020076
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

010615
eg

353

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: DRUSOLOL TD

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18
Processo	25351.019228/2003-75	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	DRUSOLOL TD	Registro	104971281
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA, MALEATO DE TIMOLOL		
Classe Terapêutica	ANTI GLAUCOMATOSOS		
Parecer Público	 api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pacienter/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGU6IjwiZW50eXplZy91e281IiwiaWF0IjoiMTY1OTY1Mjg1LjE5In0%3D		




Esconder Todas

Nº	1	Apresentação	20MG/ML + 5 MG/ML SOL OFF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	Registro	1049712810011	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Data de Publicação	15/05/2003	Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL										
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 										
Embalagem	OFTALMOLOGICA										
Local de Fabricação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ										
Via de Administração	Venda sob Prescrição Médica										
Conservação	Comercial										
Restrição de prescrição	Não										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										

Detalhe do Produto: DRUSOLOL TD

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.004.977-7
Processo	25351.019228/2003-75	Categoria Regulatória		Data do registro	15/05/2003
Nome do Produto	DRUSOLOL TD	Registro	104971281	Vencimento do registro	04/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA, MALEATO DE TIMOLOL				
Classe Terapêutica					
Parecer Público	 api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/profissional/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGU6IjwiZW50eXplZy91e281IiwiaWF0IjoiMTY1OTY1Mjg1LjE5In0%3D				
	 api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/profissional/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGU6IjwiZW50eXplZy91e281IiwiaWF0IjoiMTY1OTY1Mjg1LjE5In0%3D				

010618

358

010617
9

Apresentação	Ativa	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	4	Data de Publicação	06/02/2012
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML							
Validade	24 meses	Registro					1558402210041
Princípio Ativo	DROPROPIZINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> LABORATORIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANAPÓLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	ORAL 1						
IFA Único	Sim						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ						
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica						
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]						
Destinação	Comercial						
Restrito a hospitais	Não Informado						
Tarja	[sem dados cadastrados]						
Medicamento referência	Não						
Apresentação fracionada	Não						
							Voltar

Detalhe do Produto: DROPROPIZINA							
Nome da Empresa	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A						
CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584.9				
Nome Comercial	DROPROPIZINA						
Classe Terapêutica	ANTITUSSIGENOS						
Registro	155840221						
Processo	25351.1538803/2011-11						
Vencimento do Registro	09/2019						
Apresentação	Ativa	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	1	Data de Publicação	06/02/2012
1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML							
Validade	24 meses	Registro					1558402210017
Princípio Ativo	DROPROPIZINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> LABORATORIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANAPÓLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	ORAL 1						
IFA Único	Sim						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ						
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica						
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]						
Destinação	Comercial						
Restrito a hospitais	Não Informado						
Tarja	[sem dados cadastrados]						
Medicamento referência	Não						
Apresentação fracionada	Não						

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Apresentação	Ativa	Forma Farmacêutica	XAROPE	Nº Apres.	2	Data de Publicação	06/02/2012
1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED X 10 ML (EMB HOSP)							
Validade	24 meses	Registro					1558402210025
Princípio Ativo	DROPROPIZINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]						

Handwritten signatures and initials.

363

010618
89

13/11/2017

13/11/2017

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

<p>Nome da Empresa MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.</p> <p>CNPJ 17.875.154/0001-20</p> <p>Nome Comercial PRESSOMEDE</p> <p>Classe Terapêutica ANTH-IPERTENSIVOS SIMPLES</p> <p>Registro 109170050</p> <p>Processo 25000.020805/99-96</p> <p>Vencimento do Registro 09/2019</p>		<p>Detalhe do Produto: PRESSOMEDE</p> <p>Autorização 1.00.917-B</p>	
<p>Apresentação ATIVA 10 MG COM CT STR AL X 60</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Nº Apres. 12</p> <p>Registro 1091700500129</p> <p>Data de Publicação 09/08/1999</p>	<p>Data de Publicação 09/08/1999</p>
<p>Via de Administração ORAL</p> <p>IFA Único Sim</p> <p>Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE</p> <p>Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica</p> <p>Restrição de uso <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Destinação Comercial</p> <p>Restrito a hospitais Não Informado</p> <p>Tarja <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Medicamento referência NÃO</p> <p>Apresentação fracionada NÃO</p>	<p>Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Nº Apres. 16</p> <p>Registro 1091700500161</p> <p>Data de Publicação 09/08/1999</p>	<p>Data de Publicação 09/08/1999</p>
<p>Apresentação ATIVA 20 MG COM CT STR AL X 60</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Nº Apres. 13</p> <p>Registro 1091700500137</p> <p>Data de Publicação 09/08/1999</p>	<p>Data de Publicação 09/08/1999</p>

[Handwritten signatures and marks]



377

010619

1.00.974-4

9

Detalhe do Produto: STELE

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25351.195778/2017-65	Categoria Regulatória		Data do registro	07/08/2017
Nome Comercial	STELE	Registro	109740237	Vencimento do Registro	03/2021
Princípio Ativo	ESTRIOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESTROGENOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC ATIVA	1097402370013	CREME VAGINAL	07/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	ESTRIOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISPAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME - 03.108.098/0001-93 - DIADEMA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

010620
eg

Detalhe do Produto: ETILEFRIL

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial	ETILEFRIL		
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR		
Registro	104971220		
Processo	25000.000871/99-68		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	20/06/2002
Validade	24 meses	Registro	1049712200019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sim		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	2	20/06/2002
Validade	24 meses	Registro	1049712200027
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 10 - 3FRYS	1781700950040	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/06/2011	36 meses
Princípio Ativo	FENOFIBRATOS MICROGRANULOS A 75%				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A - 61.150.819/0001-20 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 20 - ATIVA	1781700950059	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/06/2011	36 meses
Princípio Ativo	FENOFIBRATOS MICROGRANULOS A 75%				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A - 61.150.819/0001-20 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				

414

010624
CG

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	[sem dados cadastrados]
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO FARMACÉUTICO ELOFAR LTDA - FLORIANÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	OTOLOGICA
FA único	Não
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar

<p>Nome da Empresa CNPJ</p> <p>Nome Comercial</p> <p>Classe Terapêutica</p> <p>Registro</p> <p>Processo</p> <p>Vencimento do Registro</p>		<p>Detalhe do Produto: ELOTIN</p> <p>LABORATÓRIO FARMACÉUTICO ELOFAR LTDA</p> <p>83.874.628/0001-43</p> <p>1.00.385-1</p> <p>103850016</p> <p>25992.0093397/1</p> <p>03/2022</p>	
<p>Forma Farmacêutica</p> <p>SOLUÇÃO OTOLOGICA</p>		<p>Nº Apres.</p> <p>1</p>	
<p>Validade</p> <p>36 meses</p>		<p>Registro</p> <p>1038500160012</p>	
<p>Princípio Ativo</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p>Embalagem</p>		<p>Data de Publicação</p> <p>04/04/2002</p>	
<p>Local de Fabricação</p> <p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>		<p>Forma Farmacêutica</p> <p>SOLUÇÃO OTOLOGICA</p>	
<p>Via de Administração</p> <p>IFA único</p> <p>Conservação</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Restrição de uso</p> <p>Destinação</p> <p>Restrito a hospitais</p> <p>Tarja</p> <p>Medicamento referência</p> <p>Apresentação fracionada</p>		<p>Nº Apres.</p> <p>2</p>	
<p>Apresentação Ativa</p> <p>0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11,000 UJ/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOTX 5 ML</p>		<p>Data de Publicação</p> <p>04/04/2002</p>	
<p>Princípio Ativo</p> <p>SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B CLORIDRATO DE LIDOCANA flucanidona acetona</p>		<p>Registro</p> <p>1038500160026</p>	

(Handwritten signatures and initials)

423
010625
9



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SOLUÇÃO RETAL DE FOSFATOS DE SÓDIO		
Nome do Medicamento:	L-ENEMA		
Data da Notificação:	30/04/2018		
Vencimento da Notificação:	30/04/2023		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

1384100340010

Declaração On-Line via Petição Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 381080515263518 emitido em 08/05/2018 15:26:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

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

442

010626
9

Nome da Empresa/Donadora do Registro		MEDIQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		CNPJ		17 875 154/0001-20		Aprovação		1.00.017-R	
Processo		25000.020/486/9918		Categoria Regulatória		Registre		Data do registro		01/12/2000	
Nome Comercial		GLIBENCLAMIDA		Registro		109170064		Vencimento do Registro		12/2/20	
Princípio Ativo		GLIBENCLAMIDA		Forma Farmacêutica		Comprimido Simples		Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica		ANTI-DIABETICOS		Bula Paciente		Bula Profissional					
Parceir Público											

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ASPAS GLIBENCLAMIDA	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- MEDIQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17 875 154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ATVA GLIBENCLAMIDA	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- MEDIQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17 875 154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

(Handwritten signatures and marks)

453

010627

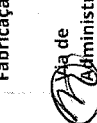

Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação
5	450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) ATIVA	1384100570051	29/07/2013
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos




Detalhe do Produto: ARPYNFLAN			
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83
Processo	25351.594570/2012-36	Categoria Regulatória	29/07/2013
Nome do Produto	ARPYNFLAN	Registro	138410057
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Parâcer Público		Bula Paciente	
		Bula Profissional	
		Medicamento de referência	
		ATC	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100570017	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				

 Via de Administração

Destinação	Comercial Institucional			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
6	450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1500 (EMB HOSP) [ATIVA]	1384100570068	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013 24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Nome do Produto:	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%		
Nome Comercial:	ALUMIMAX		
Produção:	Produção Própria;		
Data da Notificação:	12/08/2015		
Vencimento da Notificação:	12/08/2020		
Dados do Acondicionamento			
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLASTICO OPACO	100 ML	24 meses
2	FRASCO DE PLASTICO OPACO	150 ML	24 meses
3	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	100 ML	24 meses
4	FRASCO DE PLASTICO AMBAR	150 ML	24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 263210617143516 emitido em 21/06/2016 17:14:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

472

010630
AG

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Nome da Empresa Detalhe do Produto: IBUPROTRAT
NATULAB LABORATÓRIO S.A

CNPJ 02.456.955/0001-83
IBUPROTRAT 1038413

Nome Comercial ANALGESICOS NAO NARCOTICOS

Classe Terapêutica 138410033

Registro 25351.445805/2005-42

Processo 05/2018

Vencimento do Registro

Apresentação ATIVA
50MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOTX 20 ML

Validade 24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEADOR
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA Único Sem IFA Cadastrado

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA
50MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOTX 30 ML

Validade 24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEADOR
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEADOR
• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA Único Sem IFA Cadastrado

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA
50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML

Validade 24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEADOR
• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA Único Sem IFA Cadastrado

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacêutica

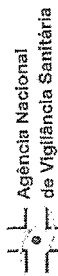
Nº Apres.

Data de Publicação

SOMIGMIL SUS OR CX 100 FR PLUS OPC GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	8	23/07/2007
Validade	24 meses	Registro	138410030083
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarifa	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

SOMIGMIL SUS OR CX 100 FR PLUS OPC GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	9	23/07/2007
Validade	24 meses	Registro	138410030091
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarifa	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		

[Handwritten signatures and initials]



PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: NATULAB LABORATÓRIOS S.A

CNPJ: 02.456.955.0001/83

Identifique a Modalidade de Petição: Nº do Processo: (somente para petição eletrônica)

Petição Primária Petição Secundária 25351.445805/2005-42

Código e Assunto da Petição: (utilizar código e assunto existentes no label do peticionamento eletrônico no site eletrônico de ANVISA, quando cabível)

142 - SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO

Nº do Expediente: (preenchimento exclusivo da Anvisa)

Nº do folheto apresentadas neste ato: (inclua este folheto)

316

Garantia-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GEPRE-GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA DE PÓS REGISTRO DE MEDICAMENTOS SINTÉTICOS

Observações: PEDIDO DE RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - IBUPROFENAT (ibuprofeno 20 mg/mL e ibuprofeno 50 mg/mL) M.S.L.3841.0033

VOLUME I

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

UNAP - Recebido em: 23/11/2017

Presencial

Respondeável: Elida Aparecida Alves dos Reis

Santo Antonio de Jesus, 06 de Novembro de 2017

Local e data

Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

Assinatura: [assinatura]



Versão 1.1 24/09/2004

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. Eplício Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 56030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Brl. 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 autenticado 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 do Estado do Rio Grande do Norte e o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inscrição de um código em todos os atos notoriais e registraes, assim, cada Solo Digital do Estado da Paraíba Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-XYZ2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela mesa, Se tenha 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/05/2018 09:55:00 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autentica.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 988475

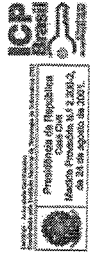
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 17/05/2019 09:32:03 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 58421705180921180876-1
"Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.335/94, 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

00005b1d734d8405762d8916b0c56b6c8e659645221b5b80d037c879e3174168431110408914853393c27d6a83b3ea77a2b38e7cbbde4e698956
864330ca6479267e9484d231289171c0572



010632
89

[Handwritten signatures and marks]

30/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.nol.br/home/comprovante/59423010180826260415

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
JOÃO PESSOA

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.nol.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.nol.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 autenticado 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 CGJ/PB Nº 00320/14, delimitando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extraordinária contém um código único (por exemplo, Selo Digital: ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Superfície Pública é firmada 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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA a responsável, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/10/2018 08:38:04 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e 2º e seu § 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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.nol.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.nol.br e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1105175

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 30/10/2019 08:33:55 (hora local).

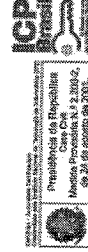
Código de Autenticação Digital: 59423010180826260415-1

As Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.051/2015, 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

00005b1d734fd94f0572d69f6ebc05baa83cb64800140a763d3ab7d6411a23d9e8d7c193ba1b439963902a6efb39e77a2b36e7cb0e4e689556
8443119751c175281af656867388661e56a



010633 kg

https://autdigital.azevedobastos.nol.br/home/comprovante/59423010180826260415

Formulário de Petição - 2. Campos: A (Identificação do Documento), B (Número do Processo de Origem), C (Importante), D (Assuntos da Petição), E (Dados do Fabricante), F (Dados da Apresentação), G (Dados do Produto), H (Dados da Apresentação), I (Dados da Apresentação), J (Dados do Produto), K (Dados da Apresentação), L (Dados do Produto), M (Dados da Apresentação).



Assinaturas manuais e rubricas.



FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - I

A. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B. PRODUTO
 NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM: 01 2 5 3 5 1 4 4 5 8 1 0 5 20 05 42
 PROTOCOLO (DIAMÊN/ANO): 02
 FORMULÁRIOS ANEXOS: 03

C. DADOS DA EMPRESA
 DETENTORA: 04 NATULAB LABORATÓRIOS S/A
 NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 05 1 0 3 8 4 1 2
 CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA RNN'S):
 NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 07

D. DADOS DO PRODUTO
 CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA: 08 0 9 0 2 0 2 0 ANALGESICOS NÃO NARCOTICOS
 VENCIMENTO (MÊS / ANO): 09 0 5 2 3
 NOME DO PRODUTO: 10 I B U P R O F E N O
 EMPRESA DETENTORA: 11 COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA
 NÚMERO DE REGISTRO: 12 1.7817.0807
 NOME DO PRODUTO: 13 ALIVIVUM



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARANÁ
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1888
 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. Valter 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 CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Sele Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Sele 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/sele-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, inscrita no CNPJ nº 07.043.848/0001-09, possui as características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/10/2018 08:39:37 (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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 1105174

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 30/10/2019 08:39:55 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 58423010180826260511-1

*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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd840572d696ebc05bae83c5fe48060140a763d33ab7c641115072c76a49e997476f69876d456a43b3ea77a2b36e7cb0e4e669566d43d46646546516630a4b295b01e4fd84



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



Table with columns: Nome do Produto, Número de Registro, Descrição do Produto, Data de Registro, Número de Registro, Data de Registro, Número de Registro, Data de Registro. Includes entries like LIPOFENOL, LITOBIL, MAZINIL, MESOCOTIN, METOSIN, etc.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.031, DE 22 DE AGOSTO DE 2013

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondição de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 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

Considerando o art. 6.360, de 23 de setembro de 1976;
Considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999;
Considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;
Considerando o § 6º do art. 14 do Decreto nº 79.094, de 05 de janeiro de 1977;
Considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a reavaliação automática do registro dos medicamentos novos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.
Art. 2º A reavaliação abrange os pedidos que, ainda não foram objeto de qualquer manifestação por parte da Anvisa.
Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados no fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.
Art. 3º A reavaliação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente reavaliado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.
Art. 4º Os medicamentos reavaliados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www1.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
ANEXO

Table with columns: EMPRESA, PROCESSO, PRODUTO, EXPEDIENTE, DATA DE VENCIMENTO. Includes entries like ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA, ACCORD FARMACEUTICA LTDA, ACCORD FARMACEUTICA LTDA, etc.

Table with columns: Nome do Produto, Número de Registro, Descrição do Produto, Data de Registro, Número de Registro, Data de Registro, Número de Registro, Data de Registro. Includes entries like AICHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S.A., AICHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S.A., AGILIA ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS LTDA, etc.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acnurcidade.html>, pelo código 10102013082600050

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.

506

21/11/2018

21/11/2018

Nome da Empresa Detentora do Registro		MERCCK S/A		CNPJ		33.069.212/0001-84		AutORIZAÇÃO		1.00.089-8	
Processo		25000.006909/9013		Categoria Regulatória		EUTHYROX		Data do registro		01/03/1996	
Nome Comercial		EUTHYROX		Registro		100890202		Vencimento do Registro		03/2021	
Princípio Ativo		LEVOTIROXINA SÓDICA, lactose monoidratada		Medicamento de referência		ATC		Bula Profissional			
Classe Terapêutica		HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI		Bula Paciente				Bula Profissional			

Exceder Todas		Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Nº	1	50 MCG COM FR VD INC X 30 CAPSULAS OBLONGAS	1008902020014	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses			
Princípio Ativo	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA • MERCK KGAA -- ALEMANHA 								
Complemento Diferencial da Apresentação									
Embalagem									
Local de Fabricação									
Via de Administração	ORAL								
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)								
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica								
Destinação	Comercial								
Apresentação fracionada	Não								
Nº	2	50 MCG COM FR VD INC X 50 CAPSULAS OBLONGAS	1008902020022	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses			
Princípio Ativo									
Complemento Diferencial da Apresentação									

Fabricação		Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração	ORAL								
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE								
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica								
Destinação	Comercial								
Apresentação fracionada	Sim								
Nº	60	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 VES	1008902020601	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses			
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA								
Complemento Diferencial da Apresentação									
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA • MERCK KGAA -- ALEMANHA • MERCK S A DE C V - - MEXICO 								
Local de Fabricação									
Via de Administração	ORAL								
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)								
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica								
Destinação	Comercial								
Apresentação fracionada	Não								
Nº	61	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 VES	1008902020618	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses			
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA								
Complemento Diferencial da Apresentação									
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO 								

010637
19

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> MERCK KGAA - - ALEMANHA MERCK S A DE C.V. - - MÉXICO 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	62	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 MDPX	100890202626	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				
Complemento					
Diferencial de Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> MERCK KGAA - - ALEMANHA MERCK S A DE C.V. - - MÉXICO 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	63	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 MDPX	100890202624	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				

Princípio Ativo

 Complemento

507

010639
89

7/84

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		MERCCK S/A	
Detalhe do Produto: levotiroxina sódica			
CNPJ	33.069.212/0001-84	Autorização	1.00.089-8
Nome Comercial	levotiroxina sódica		
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI		
Registro	100890392		
Processo	25351.129678/2017-71		
Vencimento do Registro	05/2022		

Nome da Empresa		MERCCK S/A	
Detalhe do Produto: levotiroxina sódica			
CNPJ	33.069.212/0001-84	Autorização	1.00.089-8
Nome Comercial	levotiroxina sódica		
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI		
Registro	100890392		
Processo	25351.129678/2017-71		
Vencimento do Registro	05/2022		
Apresentação		ATIVA	
Forma Farmacêutica		COMPRESSIDO SIMPLES	Nº Apres. 1
Data de Publicação		02/05/2017	
Validade		24 meses	Registro 1008903920019
Princípio Ativo		LEVOTIROXINA SÓDICA	
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]	
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 	
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração		ORAL	
IFA único		Sim	

Apresentação		ATIVA	
Forma Farmacêutica		COMPRESSIDO SIMPLES	Nº Apres. 7
Data de Publicação		02/05/2017	
Validade		24 meses	Registro 1008903920078
Princípio Ativo		LEVOTIROXINA SÓDICA	
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]	
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 	
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração		ORAL	
IFA único		Sim	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica	
Restrição de uso		Adulto e Pediátrico	
Destinação		Comercial	
Restrito a hospitais		N	
Tarja		[sem dados cadastrados]	

Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Apresentação	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVA
75 MCG COM CT BL AL AL X 50	Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES
Validade	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO • MERCK KGAA - ALEMANHA
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não

508

Nome da Empresa	MERCK S/A	CNPJ	33.069.212/0001-84	Autorização	1.001.089-8
Detentora do Registro	25000 016909/9013	Categoria Regulatória	EUTHYROX	Data do registro	01/03/1996
Processo	EUTHYROX	Registro	100890202	Vencimento do Registro	03/2021
Nome Comercial	LEVOTIROXINA SÓDICA, lactose monoidratada	Medicamento de referência			
Princípio Ativo	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS	ATC			
Classe Terapêutica	ENTRE SI	Bula Profissional			
Parceiro Público		Bula Paciente			

Escabelo Telex					
Nº	1	Apresentação	50 MCG COM FR VD INC X 30 CAPSULAS DE CARTOLINA	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo		Registro	10089020201014	Data de Publicação	01/03/1996
Complemento Diferencial da Apresentação		Validade	24 meses		
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada					
Nº	2	Apresentação	50 MCG COM FR VD INC X 50 CAPSULAS DE CARTOLINA	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo		Registro	10089020201022	Data de Publicação	01/03/1996
Complemento Diferencial da Apresentação		Validade	24 meses		

Fracionada					
Nº	69	Apresentação	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 CAPSULAS	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo		Registro	1008902020693	Data de Publicação	01/03/1996
Complemento Diferencial da Apresentação		Validade	24 meses		
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada					
Nº	70	Apresentação	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 CAPSULAS	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo		Registro	1008902020707	Data de Publicação	01/03/1996
Complemento Diferencial da Apresentação		Validade	24 meses		

Fracionada					
Nº	70	Apresentação	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 CAPSULAS	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Princípio Ativo		Registro	1008902020707	Data de Publicação	01/03/1996
Complemento Diferencial da Apresentação		Validade	24 meses		
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada					

010641
eg

prescrição	Comercial					
Destinação	Institucional					
Apresentação fracionada	Não					
N°	71	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 MCG	Registro 1008902020715	Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação 01/03/1996	Validade 24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA					
Complemento						
Diferencial da Apresentação						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • MERCK KGAA -- ALEMANHA • MERCK S.A DE C.V. -- MÉXICO 					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Apresentação fracionada	Não					
N°	72	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 MCG	Registro 1008902020723	Forma Farmacêutica COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação 01/03/1996	Validade 24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA					
Complemento						
Diferencial da Apresentação						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • MERCK KGAA -- ALEMANHA • MERCK S.A DE C.V. -- MÉXICO 					
Via de	ORAL					

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

510

06/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

06/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa	MERCCK S/A		Detalhe do Produto: levotiroxina sódica
CNPJ	33.069.212/0001-84	Autorização	1.00.089-8
Nome Comercial	levotiroxina sódica		
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI		
Registro	100890392		
Processo	25351.129678/2017-71		
Vencimento do Registro	05/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MCG COM CT BL AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	02/05/2017
Validade	24 meses	registro	1008903920019
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	COMPRIMIDO SIMPLES	19	02/05/2017
Fabricantes Internacionais	24 meses	Registro	1008903920191
<ul style="list-style-type: none"> • MERCK KGAA - ALEMANHA • MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO 	LEVOTIROXINA SÓDICA		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único			

010643

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> MERCK KGAA - ALEMANHA MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	
175 MCG COM CT BL AL AL X 50	
Validade	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Forma Farmacéutica	COMPRESSIDO SIMPLES
Nº Apres.	20
Data de Publicação	02/05/2017
Registro	1008903920205

010644
99

511

21/11/2018

21/11/2018

Detalhe do Produto EUTHYROX			
Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	CNPJ	33.069.212/0001-84
Processo	25000.006909/9013	Categoria Regulatória	84
Nome Comercial	EUTHYROX	Registro	100890202
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA, lactose mono hidratada	Data do registro	01/03/1996
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI	Vencimento do Registro	03/2021
Parâmetro Público	Bula Paciente	Medicamento de referência	ATC
Essencial Todas		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG COM FR VD INC X 30 x 10 mm (10 x 10 mm) (10 x 10 mm)	1008902020014	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA MERCK KGAA - - ALEMANHA 				
Local de Fabricação					
Via de Administração					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA FRESCA (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
64	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATBVA	1008902020642	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA MERCK KGAA - - ALEMANHA MERCK S.A. DE C.V. - - MÉXICO 				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
65	50 MCG COM CT BL AL AL X	1008902020650	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA MERCK KGAA - - ALEMANHA MERCK S.A. DE C.V. - - MÉXICO 				
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

010675

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

Consultas / Medicamentos / Detalhes

010646
rg

Detalhe do Produto: GLAUCOTRAT

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial	GLAUCOTRAT		
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS		
Registro	104971279		
Processo	25351.019226/2003-86		
Vencimento do Registro	01/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA	7	15/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1049712790071
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	OFTALMOLOGICA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	SOLUÇÃO OFTALMICA	1	15/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1049712790010
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

568

010647
B9

Consultas / Medicamentos / Detalhes		Forma Farmacêutica		Nº Apres.		Data de Publicação	
<p>Nome da Empresa UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONALS/A</p> <p>CNPJ 60.665.981/0001-18</p> <p>Nome Comercial DORMILUM</p> <p>Classe Terapêutica ANSIOLÍTICOS SIMPLES</p> <p>Registro 104970204</p> <p>Processo 25000.019084/94-94</p> <p>Vencimento do Registro 02/2021</p>		<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 3</p> <p>Registro 1049702040035</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>	
<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 6</p> <p>Registro 1049702040061</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>			
<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 1</p> <p>Registro 104970200019</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>			
<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 7</p> <p>Registro 1004877</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>			
<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 6</p> <p>Registro 1049702040061</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>			
<p>Forma Farmacêutica SOLUÇÃO INJETAVEL</p> <p>Validade 24 meses</p> <p>Princípio Ativo MIDAZOLAM</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação <i>[sem dados cadastrados]</i></p> <p>Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA </p> <p>Local de Fabricação Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> </p>		<p>Nº Apres. 3</p> <p>Registro 1049702040035</p>		<p>Data de Publicação 07/02/1996</p>			

[Handwritten signatures and initials]

58J

010640
89
22

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar

<p>Detalhe do Produto: NAXOTEC</p> <p>UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A</p> <p>60.665.981/0001-18</p> <p>MAXOTEC</p> <p>ANTINFLAMATORIOS</p> <p>104971364</p> <p>25351.7079972008-39</p> <p>07/2022</p> <p>1.00.497-7</p> <p>Autorização</p>			
Forma Farmacéutica	1	Data de Publicação	07/02/2011
COMPRIMIDO SIMPLES	Nº Apres.	Registro	104971364-0012
36 meses			
MAPROXENO			
<i>[sem dados cadastrados]</i>			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Forma Farmacéutica	2	Data de Publicação	07/02/2011
COMPRIMIDO SIMPLES	Nº Apres.	Registro	104971364-0020
36 meses			
MAPROXENO			
<i>[sem dados cadastrados]</i>			

Handwritten signatures and initials.

010649
9

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: SUPRELLE

Nome da Empresa	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Nome Comercial	SUPRELLE		
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS		
Registro	109740176		
Processo	25351.003806/2003-51		
Vencimento do Registro	05/2018		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	16/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1097401760012
Princípio Ativo	ESTRADIOL ACETATO DE NORETISTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	16/05/2003
Validade	24 meses	Registro	1097401760020
Princípio Ativo	ESTRADIOL ACETATO DE NORETISTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

1/3

PETIÇÃO (Somente para peticionamento manual)

PROTÓCOLO

Nome da Empresa: **Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.**
 CNPJ: **49.475.833/0001-06**
 Identifique a Modalidade de Petição: **23951.003806/03-51**
 Petição Primária Petição Secundária
 Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto disponíveis no manual do usuário disponível no site eletrônico da ANVISA)
142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento
 Nº de folhas apresentadas neste ato: **03**
 Nº de Anexos: **04**
 Nº de Anexos em Formato de Imagem: **04**
 Nº do Expediente: **1** (Preseleção Automática do Arquivo)
 Gerência Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: **GERRE - Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos**
 Observações:
 Produto: **Suprile (estradiol) + acetato de noretisterona**



São Paulo, Setembro de **2017**
 Local e data
 Diretor: **Dante Augusto Junior**
 Nome do Responsável Legal ou Representante Legal: **Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal**

Versão 1.1 24/08/2015



INSTITUÍDO DA MARCA: **AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
 SISTEMA DE INSCRIÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 COMPLETO DE PETIÇÃO - 1

INSCRIÇÃO DE MEDICAMENTO: **23951.003806/03-51**

INSCRIÇÃO DE FARMÁCIA: **BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA**

EMPRESA: **BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA** (Válida e Atualizada no Poder Judiciário)

INDICADOR DE REGISTRO: **502030** (Estrogênios associados e outros fitoestrogênicos exclusivos)

INDICADOR DE CONTROLE: **0151213**

INDICADOR DE SUBSTÂNCIA: **ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA**

INDICADOR DE FARMÁCIA: **LIBRAS FARMACÊUTICA LTDA**

INDICADOR DE REGISTRO: **101013130110161** (NÃO É PROTOCOLO)

INDICADOR DE REGISTRO	INDICADOR DE SUBSTÂNCIA	INDICADOR DE FARMÁCIA	INDICADOR DE CONTROLE
01	01	01	01
02	02	02	02
03	03	03	03
04	04	04	04
05	05	05	05
06	06	06	06
07	07	07	07
08	08	08	08
09	09	09	09
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50

05



601

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Isenção de Pagamento	FLORIMED
Processo	25000.040591/9866	Data do registro	13/04/1999	Autenticação	1.09.917-8
Nome Comercial	FLOXIMED	Vencimento do Registro	04/2019		
Princípio Ativo	NORFLOXACINO	Medicamento de referência			
Class. Terapêutica	ANTIINFECIOSOS	ATC			
Parâmetro Político		Bula Paciente			

Nº	1	Forma Farmacéutica	COMPRI-MIDO REVESTIDO	Data de Publicação	13/04/1999	Validade	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO	Registro	1091700450016				
Complemento Diferencial da Apresentação							
Embalagem							
Local de Fabricação							
Via de Administração							
Conervação							
Restrição de Prescrição							
Destinação							
Apresentação Fracionada							

• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
 • MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

ORAL

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

Comercial

Não

Nº	2	Forma Farmacéutica	COMPRI-MIDO REVESTIDO	Data de Publicação	13/04/1999	Validade	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO	Registro	1091700450024				
Complemento Diferencial da Apresentação							
Embalagem							
Local de Fabricação							
Via de Administração							
Conervação							
Restrição de Prescrição							
Destinação							
Apresentação Fracionada							

• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
 • MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

ORAL

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

Comercial

Não

Nº	3	Forma Farmacéutica	COMPRI-MIDO REVESTIDO	Data de Publicação	13/04/1999	Validade	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO	Registro	1091700450032				
Complemento Diferencial da Apresentação							
Embalagem							
Local de Fabricação							
Via de Administração							
Conervação							
Restrição de Prescrição							
Destinação							
Apresentação Fracionada							

• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
 • MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

ORAL

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

Comercial

Não

• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
 • MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL

ORAL

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

Comercial

Não

010653
22



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLOXICAM

Nome da Empresa	BRINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Nome Comercial	FLOXICAM		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Registro	155840489		
Processo	25351.767061/2015-96		
Vencimento do Registro	02/2021		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1558404890015
Princípio Ativo	PIROXICAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1558404890023
Princípio Ativo	PIROXICAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 		

664
010655
cg

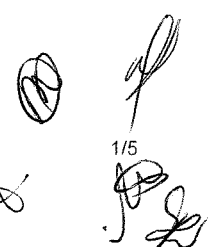
Detalhe do Produto: CORTICORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001- 10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.566292/2011- 61	Categoria Regulatória		Data do registro	12/12/2011
Nome Comercial	CORTICORTEN	Registro	155840078	Vencimento do Registro	06/2022
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558400780010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - 05.161.069/0001-10 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558400780029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				



693

010657
89

Nome da Empresa Detentora do Registro		Detalhe do Produto, Rantidina		AutORIZAÇÃO	Validade
Nome da Empresa Detentora do Registro	CNP	17.875.154/0001-20		1.00.917-8	
Processo	25351.146083/2008-99	Categoria Regulatória		Data do registro	25/02/2009
Nome do Produto	Rantidina	Registro	109170075	Vencimento do registro	25/02/2019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA	Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS	Bula Paciente		Bula Profissional	
Parâmetro Público					
Esconder Todas					
Nº	1	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	1091700750011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/02/2009 - 24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	2	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	1091700750028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/02/2009 - 24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL				

Via de Administração	Forma Farmacêutica	Registro	Data de Publicação	Validade
ORAL	COMPRIMIDO REVESTIDO	1091700750036	25/02/2009	24 meses
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	3	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1091700750036	COMPRIMIDO REVESTIDO
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	4	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	1091700750044	COMPRIMIDO REVESTIDO
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

(M)

J

A

S

Apresentação Não
fracionada

Voltar

(10)

JK

JK

JK

699

22/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

22/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nome da Empresa/Desenrolador do Registro		Detalhes do Produto - VIVEREM		Destinação	
Nome da Empresa	Desenrolador	CNPJ	Autorização	Apresentação	Fracionalizada
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	60.665.981/0001-18	104971134	100-497-7	Não	Não
Processo	25000.0050079807	Categoria Regulatória	Data do registro	Nº	Validade
VIVEREM S/A	104971134	Medicamento de referência	10/2023	3	24 meses
Princípio Ativo	resperidona	ATC	Bula Profissional	Princípio Ativo	Complemento Diferencial do Apresentação
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	Bula Paciente			
Parâmetro Público					
Exemplo: Tabela					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049711340011	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
Princípio Ativo	resperidona				
Complemento Diferencial do Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049711340021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
Princípio Ativo	resperidona				
Complemento Diferencial do Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

(Handwritten signatures and marks)

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000050079807?numeroRegistro=104971134

1/12

Nome da Empresa/Desenrolador do Registro		Detalhes do Produto - VIVEREM		Destinação	
Nome da Empresa	Desenrolador	CNPJ	Autorização	Apresentação	Fracionalizada
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	60.665.981/0001-18	104971134	100-497-7	Não	Não
Processo	25000.0050079807	Categoria Regulatória	Data do registro	Nº	Validade
VIVEREM S/A	104971134	Medicamento de referência	10/2023	3	24 meses
Princípio Ativo	resperidona	ATC	Bula Profissional		
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	Bula Paciente			
Parâmetro Público					
Exemplo: Tabela					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049711340046	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
Princípio Ativo	resperidona				
Complemento Diferencial do Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração	ORAL I				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

010659

1049711340054

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000050079807?numeroRegistro=104971134

2/12

703/704/705

010661
3/14

Nome da Empresa		Detalhe do Produto: Xarelto		Autorização	
BAYER S.A.	18.459.628/0001-15	Xarelto	ANTITROMBOTICO	170560048	1.07.056-8
Processo		Vencimento do Registro			
25351040441/2008-51		07/2019			
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA		Forma Farmacêutica		Data de Publicação	
10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 5		COMPRIMIDO REVESTIDO		20/07/2009	
Validade		Registro			
36 meses		1705600480012			
Princípio Ativo		RIVAROXABANA			
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE PVC/PVDC/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais			
[sem dados cadastrados]		Fabricantes Internacionais			
		<ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 			
Via de Administração		ORAL			
IFA Único		Sim			
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]			
Destinação		Comercial			
Restrito a hospitais		Não Informado			
Tarja		[sem dados cadastrados]			
Medicamento referência		Não			
Apresentação fracionada		Não			
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA		Forma Farmacêutica		Data de Publicação	
10 MG COM REV CT BL AL PP X 5		COMPRIMIDO REVESTIDO		20/07/2009	
Validade		Registro			
36 meses		1705600480055			
Princípio Ativo		RIVAROXABANA			
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]			
Embalagem		[sem dados cadastrados]			
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais			
[sem dados cadastrados]		Fabricantes Internacionais			
		<ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 			
Via de Administração		ORAL			
IFA Único		Sim			
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]			
Destinação		Comercial			
Restrito a hospitais		Não Informado			
Tarja		[sem dados cadastrados]			
Medicamento referência		Não			
Apresentação fracionada		Não			
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA		Forma Farmacêutica		Data de Publicação	
10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10		COMPRIMIDO REVESTIDO		20/07/2009	
Validade		Registro			
36 meses		1705600480020			
Princípio Ativo		RIVAROXABANA			
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE PVC/PVDC/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BLAL PP X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	20/07/2009
Validade	36 meses	Registro	17055600480063
Princípio Ativo	RIVAROXABANA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO / PLÁSTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0 MG COM REV CT BLAL PP X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	20/07/2009
Validade	36 meses	Registro	1705600480071
Princípio Ativo	RIVAROXABANA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO / PLÁSTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Princípio Ativo	RIVAROXABANA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO / PLÁSTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG COM REV CT BLAL PP X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	20/07/2009
Validade	36 meses	Registro	1705600480144
Princípio Ativo	RIVAROXABANA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO / PLÁSTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica
20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO
Validade	36 meses
Princípio Ativo	RIVAROXA BANA
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO / PLÁSTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • BAYER HEALTHCARE AG - ALEMANHA
Via de Administração	ORAL
IFA Único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica
20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	COMPRIMIDO REVESTIDO
Validade	36 meses
Princípio Ativo	RIVAROXA BANA
	Nº Apres. 21
	Registro 1705600480217
	Data de Publicação 20/07/2009
	1705600480217
	Nº Apres. 22
	Registro 1705600480215
	Data de Publicação 20/07/2009
	1705600480215



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

708

010664
cg

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	SÓLIDO		
Nome do Produto:	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL		
Nome Comercial:	HIDRAPLEX		
Produção:	Produção Própria;		
Data da Notificação:	22/03/2016		
Vencimento da Notificação:	22/03/2021		
Dados do Acondicionamento			
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume	Prazo de Validade
1	ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO	27,900 G	24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Petição Eletrônica

Código de Validação desta declaração: 236210614374416 emitido em 21/06/2016 14:37:44

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



709

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa: NATULAB LABORATORIO S.A. **Detalhe do Produto: BUTALAB**

CNPJ: 02.456.955/0001-83 **Autorização:** 1.03.841-3

Nome Comercial: BUTALAB

Classe Terapêutica: BRONCODILATADORES

Registro: 138410019

Processo: 25351.022605/01-83

Vencimento do Registro: 09/2020

Forma Farmacêutica
0,4 MG/ML XPE CTR VD AMB X 100 XAROPE

Validade
24 meses

Princípio Ativo
SULFATO DE SALBUTAMOL

Complemento Diferencial da Apresentação
(sem dados cadastrados)

Embalagem
• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATORIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
(sem dados cadastrados)

Via de Administração
ORAL

IFA Único
Sim

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
Adulto e Pediatríco acima de

Destinação
Comercial

Restrito a hospitais
N

Tarja
Vermelha

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Forma Farmacêutica
0,4 MG/ML XPE CT FR PLUS AMB X 150 ML

Validade
24 meses

Princípio Ativo
SULFATO DE SALBUTAMOL

Complemento Diferencial da Apresentação
(sem dados cadastrados)

Embalagem
• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATORIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
(sem dados cadastrados)

Via de Administração
ORAL

IFA Único
Sim

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
Adulto e Pediatríco acima de

Destinação
Comercial

Restrito a hospitais
N

Tarja
Vermelha

Medicamento referência
Não

Apresentação fracionada
Não

Forma Farmacêutica
0,4 MG/ML XPE CT FR PLUS AMB X 100 ML (EMB HDSP)

Validade
24 meses

Princípio Ativo
SULFATO DE SALBUTAMOL

Complemento Diferencial da Apresentação
(sem dados cadastrados)

Embalagem
• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• NATULAB LABORATORIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
(sem dados cadastrados)

Via de Administração
ORAL

IFA Único
Sim

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

(Handwritten signatures and marks)

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediatríco acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)	XAROPE	8	12/09/2005
Validade	24 meses	Registro	1384100190087
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A. - SANTO ANTONIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediatríco acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP)	XAROPE	9	12/09/2005
Validade	24 meses	Registro	1384100190095
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

(17)

[Handwritten signatures and initials]



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

010667
7209

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)		
Nome do Medicamento:	LUFBEM		
Data da Notificação:	06/06/2017		
Vencimento da Notificação:	06/06/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	SIMETICONA 75MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (BEM HOSP.)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)		
Nome do Medicamento:	LUFBEM		
Data da Notificação:	05/06/2017		
Vencimento da Notificação:	05/06/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	SIMETICONA 75MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			

continua...

Código de Validação desta declaração: 27080515165217 emitido em 09/06/2017 15:16:52

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

20

28

Handwritten signatures and initials

010668
cg

Ministério da Saúde

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

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.550/0018-83
Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Caixa	10mL	simeticona 75mg/ml emul or cx 200 fr plas opc got x 10 ml (bem hosp.)	24	<u>Embalagem primária</u> HOSPITALAR.pdf
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		Detalhe do Produto: SINVASTATINA	
CNPJ	61.286.647/0001-16	Autorização	1.00.047-2		
Nome Comercial	SINVASTATINA				
Classe Terapêutica	ANTILIPÊMICOS				
Registro	100470472				
Processo	25351.785832/2008-16				
Vencimento do Registro	12/2019				
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA <input type="checkbox"/> INATIVA		Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10		COMPRIMIDO REVESTIDO	1	21/12/2009	
Validade	24 meses	Registro	1004704720017		
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação		<i>(sem dados cadastrados)</i>			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>			
Via de Administração		ORAL			
IFA Único	Sim				
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso		Adulto			
Destinação		Comercial			
Restrito a hospitais		N			
Tarja	Vermelha				
Medicamento referência					
Apresentação fracionada		Não			
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA <input type="checkbox"/> INATIVA		Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20		COMPRIMIDO REVESTIDO	2	21/12/2009	
Validade	24 meses	Registro	1004704720025		
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação		<i>(sem dados cadastrados)</i>			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL

Fabricantes Internacionais

(sem dados cadastrados)

ORAL

Sim

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

Adulto

Comercial

N

Vermelha

Não

Não

Apresentação ATIVA INATIVA

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

31

Registro

1004704720319

Data de Publicação

21/12/2009

Validade

24 meses

Princípio Ativo

SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação

(sem dados cadastrados)

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL

Fabricantes Internacionais

(sem dados cadastrados)

ORAL

Sim

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

Adulto

Comercial

N

Vermelha

Não

Não

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA INATIVA

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

32

Data de Publicação

21/12/2009



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária		Registro	100-1704720327
Validade	24 meses		
Princípio Ativo	SINVASTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	(sem dados cadastrados)		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>(sem dados cadastrados)</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM BECT BL AL PLUS TRANS X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	33	21/12/2009
Validade	24 meses		
Princípio Ativo	SINVASTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	(sem dados cadastrados)		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CAMBÉ - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>(sem dados cadastrados)</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		

010671
7449

17/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: OTOSPORIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	CNPJ	33.349.473/0001-58	Autorização	1.00.390-6
Processo	25351.016356/2004-48	Categoria Regulatória		Data do registro	17/03/2004
Nome Comercial	OTOSPORIN	Registro	103900154	Vencimento do Registro	03/2019
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA, SULFATO DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1039001540018	AEROSOL OTOLOGICO	17/03/2004	24 meses

Princípio Ativo
HIDROCORTISONA
SULFATO DE NEOMICINA
SULFATO DE POLIMIXINA B

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Via de Administração
OTOLOGICA

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Destinação
Comercial

Apresentação fracionada
Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1039001540026	AEROSOL OTOLOGICO	17/03/2004	24 meses

Princípio Ativo
HIDROCORTISONA
SULFATO DE NEOMICINA
SULFATO DE POLIMIXINA B

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

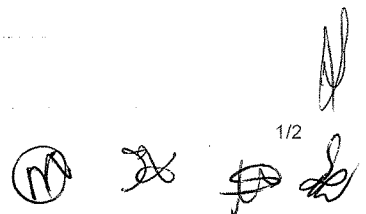
- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Via de Administração
OTOLOGICA

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica



746

010672
89

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Nome Comercial		TERBUTIL	
Classe Terapêutica		BRONCODILATADORES	
Registro	104971176		
Processo	25000.014750/99-11		
Vencimento do Registro	12/2019		

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

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres.	1	Data de Publicação	20/12/1999
0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML		SOLUÇÃO INJETAVEL		2		20/12/1999	
Validade	24 meses	Validade	24 meses	Registro	1049711760010		
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA	Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]	Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais	Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais				
		<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 					
Fabricantes Internacionais		Fabricantes Internacionais					
[sem dados cadastrados]		[sem dados cadastrados]					
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
IFA único	Sim	IFA único	Sim				

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Nº Apres.	2	Data de Publicação	20/12/1999
0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		SOLUÇÃO INJETAVEL		2		20/12/1999	
Validade	24 meses	Validade	24 meses	Registro	1049711760029		
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA	Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]	Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais	Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais				
		<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 					
Fabricantes Internacionais		Fabricantes Internacionais					
[sem dados cadastrados]		[sem dados cadastrados]					
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
IFA único	Sim	IFA único	Sim				

20/09/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

Voltar

Complemento Diferencial da Apresentação		<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 	
Embalagem			
Local de Fabricação		<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL 	
Via de Administração		ORAL 1	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição		Venda sem Prescrição Médica	
Destinação		Comercial	
Apresentação fracionada		Não	
Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040190	26/08/2002
		XAROPE	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação
20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	26/08/2002
		COMPRIMIDO REVESTIDO	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

750
010676
cg.

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SULFATO FERROSO 25 MG/ML		
Nome do Medicamento:	MASFEROL 125 MG/ML		
Data da Notificação:	25/08/2017		
Vencimento da Notificação:	25/08/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	30ML	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificação pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 18290816471517 emitido em 29/08/2017 16:47:15

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacac.asp> e informe o código de validação.

010677
B

657
759

<p>Conservação</p> <p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>		<p>Forma Farmacêutica</p> <p>PO LIQFILO INJETAVEL</p>		<p>Nº Apres.</p> <p>6</p>	<p>Data de Publicação</p> <p>31/12/1998</p>
<p>Restrição de prescrição</p> <p>Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição de uso</p> <p>Comercial</p>	<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Princípio Ativo</p> <p>TENOXICAM</p>	<p>Registro</p> <p>104971380064</p>	
<p>Restrição a hospitais</p> <p>Não Informado <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Tarja</p> <p>Não</p>	<p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
<p>Medicamento referência</p> <p>Não</p>	<p>Apresentação fracionada</p> <p>Não</p>	<p>Local de Fabricação</p> <p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>			
<p>Apresentação ATIVA</p> <p>20 MG PÓ LIQFILO SOL INJ CT 5 FA VD TRANS</p>		<p>Via de Administração</p> <p>Sim</p>	<p>IFA Único</p> <p>Sim</p>	<p>Conservação</p> <p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>	
<p>Restrição de prescrição</p> <p>Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição de uso</p> <p>Comercial</p>	<p>Restrição de prescrição</p> <p>Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição a hospitais</p> <p>Não Informado</p>	<p>Destinação</p> <p>Comercial</p>	
<p>Medicamento referência</p> <p>Não</p>	<p>Apresentação fracionada</p> <p>Não</p>	<p>Destinação</p> <p>Comercial</p>	<p>Tarja</p> <p>Não Informado <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição a hospitais</p> <p>Não Informado</p>	
<p>Apresentação ATIVA</p> <p>20 MG PÓ LIQFILO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS</p>		<p>Forma Farmacêutica</p> <p>PO LIQFILO INJETAVEL</p>	<p>Nº Apres.</p> <p>7</p>	<p>Data de Publicação</p> <p>31/12/1998</p>	
<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Princípio Ativo</p> <p>TENOXICAM</p>	<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Registro</p> <p>104971380072</p>		
<p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

<p>Consultas / Medicamentos / Medicamentos</p>		<p>Detalhe do Produto: TEFLAN</p>		<p>1.00.497-7</p>	
<p>Nome da Empresa</p> <p>UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</p>	<p>CNPJ</p> <p>60.665.981/0001-18</p>	<p>Nome Comercial</p> <p>TEFLAN</p>	<p>Classe Terapêutica</p> <p>ANTINFAMATORIOS</p>	<p>Registro</p> <p>104971338</p>	<p>Processo</p> <p>25000.035107/97-41</p>
<p>Vencimento do Registro</p> <p>12/2018</p>	<p>Forma Farmacêutica</p> <p>20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X COMPRIMIDO REVESTIDO</p>	<p>Nº Apres.</p> <p>1</p>	<p>Data de Publicação</p> <p>31/12/1998</p>	<p>Registro</p> <p>104971380013</p>	
<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Princípio Ativo</p> <p>TENOXICAM</p>	<p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
<p>Local de Fabricação</p> <p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>		<p>Via de Administração</p> <p>ORAL 1</p>	<p>IFA Único</p> <p>Sim</p>	<p>Conservação</p> <p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>	
<p>Restrição de prescrição</p> <p>Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição de uso</p> <p>Comercial</p>	<p>Restrição de prescrição</p> <p>Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição a hospitais</p> <p>Não Informado</p>	<p>Destinação</p> <p>Comercial</p>	
<p>Medicamento referência</p> <p>Não</p>	<p>Apresentação fracionada</p> <p>Não</p>	<p>Destinação</p> <p>Comercial</p>	<p>Tarja</p> <p>Não Informado <i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Restrição a hospitais</p> <p>Não Informado</p>	
<p>Apresentação ATIVA</p> <p>20 MG PÓ LIQFILO SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML</p>		<p>Forma Farmacêutica</p> <p>PO LIQFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL</p>	<p>Nº Apres.</p> <p>2</p>	<p>Data de Publicação</p> <p>31/12/1998</p>	
<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Princípio Ativo</p> <p>TENOXICAM</p>	<p>Validade</p> <p>24 meses</p>	<p>Registro</p> <p>104971380021</p>		
<p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>	<p>Embalagem</p> <p><i>[sem dados cadastrados]</i></p>				

[Handwritten signatures and marks]

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
20 MG PÓ LÍQ/SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	11	31/12/1998	
Validade	Registro	1049711380110	
Princípio Ativo	TENOXICAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Enbalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>(sem dados cadastrados)</i>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>(sem dados cadastrados)</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
20 MG PÓ LÍQ/SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	11	31/12/1998	

(Handwritten signatures and marks)

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25351.002069/2004-51	Categoria Regulatória		Data do registro	19/04/2005
Nome Comercial	TAPAZOL	Registro	109740193	Vencimento do Registro	04/2020
Princípio Ativo	TIAMAZOL	Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica	ANTITIREOIDEANOS	Bula Profissional			
Parecer Público					

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA TIAMAZOL	1097401930015	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA TIAMAZOL	1097401930023	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

Esconder Todas

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510020692004517/numeroRegistro=109740193>

Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação Fracionada
	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	<ul style="list-style-type: none"> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL 	ORAL	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	Venda sob Prescrição Médica	Comercial	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA TIAMAZOL	1097401930031	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

010679

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097401930041	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÉUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação Fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510020692004517/numeroRegistro=109740193>

978

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.013956/2003-73	Categoria Regulatória	104971313	Data do registro	08/10/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL	Registro	104971313	Vencimento do Registro	10/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANALGÉSICOS NARCÓTICOS	ATC			
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Exemplar Findas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	1049713130014	SOLUÇÃO INJETÁVEL	08/10/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Local de Fabricação	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	1049713130022	SOLUÇÃO INJETÁVEL	08/10/2003	24 meses
Princípio Ativo					

Complemento Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação fracionada
	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 	<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"	Comercial	Não
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
3	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	1049713130030	SOLUÇÃO INJETÁVEL	08/10/2003	24 meses		
Princípio Ativo							
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 						
Local de Fabricação	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO						
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"						
Destinação	Comercial						
Apresentação fracionada	Não						
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade		
4	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP	1049713130049	SOLUÇÃO INJETÁVEL	08/10/2003	24 meses		
Princípio Ativo							

010680

Princípio Ativo	VD AMB X 2 ML
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
	<input type="button" value="Voltar"/>

779
779

010682
89

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização							
FARMOCQUÍMICA S/A		33.349.473/0001-58		1.00.396-6							
Endereço		Cidade/Estado		Data de Registro							
25351.06202/21003-11		MAREMÁ		24/11/2003							
Nome Comercial		Registro		Validade							
MAREVAN		1039001470011		36 meses							
Princípio Ativo		Forma Farmacéutica		Data de Publicação							
VARFARINA SÓDICA		COMPRIMIDO SIMPLES		24/11/2003							
Classe Terapêutica		Bula Paciente		Validade							
ANTICOAGULANTES		Bula Profissional		36 meses							
Processo Público		ATC		Data de Publicação							
		B01A01		24/11/2003							
Nº	1	Apresentação	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	Registro	1039001470011	Forma Farmacéutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	24/11/2003	Validade	36 meses
Princípio Ativo		VARFARINA SÓDICA									
Complemento Diferencial da Apresentação		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 									
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> FARMOCQUÍMICA S/A - 33.349.473/0001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 									
Local de Fabricação		ORAL									
Via de Administração		ORAL I									
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE									
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica									
Destinação		Comercial									
Apresentação		Não									
Nº	2	Apresentação	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	Registro	1039001470023	Forma Farmacéutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	24/11/2003	Validade	36 meses
Princípio Ativo		VARFARINA SÓDICA									
Complemento Diferencial da Apresentação		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 									
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> FARMOCQUÍMICA S/A - 33.349.473/0001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 									
Local de Fabricação		ORAL									
Via de Administração		ORAL I									
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE									
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica									
Destinação		Comercial									
Apresentação		Não									

(Handwritten signatures and marks)

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13/11/2018

Caracterização		Conservar em Temperatura Ambiente (Ambiente com Temperatura entre 15 e 30°C) Proteger da Umidade	
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica	Comercial	Não
Destinação		Comercial	Não
Apresentação Fracionada		Comercial	Não
Nº	27	Registro	1039001470273
Princípio Ativo	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	Forma Farmacéutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Complemento Diferencial da Apresentação	VARFARINA SÓDICA	Data de Publicação	24/11/2003
Embalgem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA FARMOQUÍMICA S/A - 33.549-473/0001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 	Validade	36 meses
Local de Fabricação	ORAL		
Via de Administração	ORAL I		
Conservação	Conservar em Temperatura Ambiente (Ambiente com Temperatura entre 15 e 30°C) Proteger da Umidade		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação Fracionada	Não		
Nº	28	Registro	1039001470281
Princípio Ativo	5 MG COM CT BL AL PVC X 150 ATIVA	Forma Farmacéutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Complemento Diferencial da Apresentação	VARFARINA SÓDICA	Data de Publicação	24/11/2003
Embalgem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA FARMOQUÍMICA S/A - 33.549-473/0001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 	Validade	36 meses
Local de Fabricação	ORAL		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	Conservar em Temperatura Ambiente (Ambiente com Temperatura entre 15 e 30°C) Proteger da Umidade		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação Fracionada	Não		

(Handwritten signatures and marks)

800

010684
89

12/13

13/11/2018 Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Nº	Princípio Ativo	Complemento Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	VAREPARINA SÓDICA	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	• FARMQUÍMICA S/A - 33 349-4730001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL	ORAL ORAL 1	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) Venda sob Prescrição Médica	Comercial	5 MG COM CT BL AL PVC X 150 ATIVA	103900470281	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses
28	5 MG COM CT BL AL PVC X 150 ATIVA	VAREPARINA SÓDICA	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	• FARMQUÍMICA S/A - 33 349-4730001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL	ORAL	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) Venda sob Prescrição Médica	Comercial	5 MG COM CT BL AL PVC X 150 ATIVA	103900470281	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510622021200311/?numeroRegistro=103900147

13/11/2018 Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

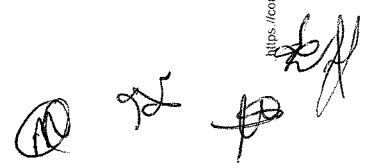
Nº	Princípio Ativo	Complemento Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	VAREPARINA SÓDICA	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	• FARMQUÍMICA S/A - 33 349-4730001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL	ORAL ORAL 1	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) Venda sob Prescrição Médica	Comercial	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	103900470028	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	VAREPARINA SÓDICA	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	• FARMQUÍMICA S/A - 33 349-4730001-58 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL	ORAL ORAL 1	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) Venda sob Prescrição Médica	Comercial	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	103900470028	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510622021200311/?numeroRegistro=103900147

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

010685
cg

Valor



810

13/11/2018

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Endereço do Produto - U.F.P.F. C		02.456.955/0001-83 - Atualização		1.03.841-3			
Processo		25351.1653-7/2005-13		Categoria Regulatória		1384100180014		08/08/2005			
Nome Comercial		VITER C		Registro		1384100180014		08/20/05			
Princípio Ativo		ÁCIDO ASCÓRBICO		Vencimento do Registro		Medicamento de referência		08/08/2005			
Class. Terapêutica		MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K		ATC		Bula Profissional		08/08/2005			
Parâmetro Público		Bula Paciente		Data de Publicação		Validade		24 meses			
Nº	1	Apresentação	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML. SFR. X	Registro	1384100180014	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL	Data de Publicação	08/08/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo		Apresentação	ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Complemento Diferencial da Apresentação		Complemento Diferencial da Apresentação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Embalagem		Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Local de Fabricação		Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração		Via de Administração	ORAL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Conservação		Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Restrição de Prescrição		Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Destinação		Destinação	Comercial	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Apresentação Fracionada		Apresentação Fracionada	Não	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Nº	2	Apresentação	200 MG / ML SOL OR CX 30 FR PLAS OPC GOT X 20 ML. (PMB HOSP) SFR. X	Registro	1384100180022	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO ORAL	Data de Publicação	08/08/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo		Apresentação	ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Complemento Diferencial da Apresentação		Complemento Diferencial da Apresentação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Embalagem		Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Local de Fabricação		Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração		Via de Administração	ORAL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Conservação		Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Restrição de Prescrição		Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Destinação		Destinação	Comercial	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Apresentação Fracionada		Apresentação Fracionada	Não	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Nº	3	Apresentação	500 MG COM CT ENV ALUVALIX 20 ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro	1384100180030	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	08/08/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo		Apresentação	ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Complemento Diferencial da Apresentação		Complemento Diferencial da Apresentação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Embalagem		Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Local de Fabricação		Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração		Via de Administração	ORAL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Conservação		Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Restrição de Prescrição		Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Destinação		Destinação	Comercial	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Apresentação Fracionada		Apresentação Fracionada	Não	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Nº	4	Apresentação	500 MG COM CT ENV ALUVALIX 30 ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro	1384100180049	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	08/08/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo		Apresentação	ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Complemento Diferencial da Apresentação		Complemento Diferencial da Apresentação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Embalagem		Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Local de Fabricação		Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração		Via de Administração	ORAL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Conservação		Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Restrição de Prescrição		Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Destinação		Destinação	Comercial	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Apresentação Fracionada		Apresentação Fracionada	Não	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Nº	5	Apresentação	500 MG COM CX ENV ALUVALIX 500 (PMB HOSP) ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro	1384100180057	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	08/08/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo		Apresentação	ÁCIDO ASCÓRBICO	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Complemento Diferencial da Apresentação		Complemento Diferencial da Apresentação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Embalagem		Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Local de Fabricação		Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Via de Administração		Via de Administração	ORAL	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Conservação		Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Restrição de Prescrição		Restrição de Prescrição	Venda sem Prescrição Médica	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Destinação		Destinação	Comercial	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	
Apresentação Fracionada		Apresentação Fracionada	Não	Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	

010686
CG

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

<p>Altro</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primário - ENVELOPE DE ALUMÍNIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • NATILAB LABORATORIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração</p> <p>Conservação</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada</p> <p>Comercial</p> <p>Não</p>			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica
6	500 MG COM CX ENV ALUMIN X 1000 (BMD HOSE) 315.5	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES
<p>Princípio Ativo</p> <p>ÁCIDO ASCÓRBICO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • NATILAB LABORATORIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração</p> <p>Conservação</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada</p> <p>Comercial</p> <p>Não</p>			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica
7	1 G COM FEV CTU PLAS X 10 (SABOR LARANJA) 315.5	1384100180073	COMPRIMIDO EFFERVESCENTE
<p>Princípio Ativo</p> <p>ÁCIDO ASCÓRBICO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primário - FIBRO PLÁSTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • NATILAB LABORATORIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração</p> <p>Conservação</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada</p> <p>Comercial</p> <p>Não</p>			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica
7	1 G COM FEV CTU PLAS X 10 (SABOR LARANJA) 315.5	1384100180073	COMPRIMIDO EFFERVESCENTE
<p>Princípio Ativo</p> <p>ÁCIDO ASCÓRBICO</p> <p>Complemento Diferencial da Apresentação</p> <p>Embalagem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primário - FIBRO PLÁSTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • NATILAB LABORATORIO S.A. - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL <p>Local de Fabricação</p> <p>Via de Administração</p> <p>Conservação</p> <p>Restrição de prescrição</p> <p>Destinação</p> <p>Apresentação Fracionada</p> <p>Comercial</p> <p>Não</p>			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica
7	1 G COM FEV CTU PLAS X 10 (SABOR LARANJA) 315.5	1384100180073	COMPRIMIDO EFFERVESCENTE



ANEXO III

COADJUVANTES DE TECNOLOGIA AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES, SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES, LIMITES MÁXIMOS E CONDIÇÕES DE USO

14.0 SUPLEMENTOS ALIMENTARES					
14.1 SUPLEMENTOS ALIMENTARES LÍQUIDOS (INCLUSIVE SUSPENSÕES, SOLUÇÕES, AEROSSÓIS, XAROPES, EMULSÕES E CONTEÚDO LÍQUIDO DE CÁPSULAS)					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100mL)	Notas	
ENZIMA OU PREPARAÇÃO ENZIMÁTICA	-	Todas as autorizadas pela Resolução RDC nº 53, de 2014, e outros regulamentos específicos	quantum satis	-	
GÁS PROPELENTE, GÁS PARA EMBALAGEM	290	Dióxido de carbono	quantum satis	-	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	
SOLVENTE DE EXTRAÇÃO OU PROCESSAMENTO	-	Alcool etílico	quantum satis	-	
	-	-	-	-	
14.2 SUPLEMENTOS ALIMENTARES SÓLIDOS E SEMISÓLIDOS					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100g)	Notas	
ENZIMA OU PREPARAÇÃO ENZIMÁTICA	-	Todas as autorizadas pela Resolução RDC nº 53, de 2014, e outros regulamentos específicos	quantum satis	-	
GÁS PROPELENTE, GÁS PARA EMBALAGEM	290	Dióxido de carbono	quantum satis	-	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	
LUBRIFICANTE	470	Sais de ácidos graxos	quantum satis	Com exceção dos sais com base em Al.	
	470ii	Estearato de magnésio	quantum satis	-	
	553iii	Talco, metasilicato ácido de magnésio	quantum satis	-	
	905	Óleo mineral	quantum satis	-	
SOLVENTE DE EXTRAÇÃO OU PROCESSAMENTO	-	Alcool etílico	quantum satis	-	
	-	-	-	-	

ANEXO IV

COADJUVANTES DE TECNOLOGIA AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES, LIMITES MÁXIMOS E CONDIÇÕES DE USO

14.0 SUPLEMENTOS ALIMENTARES					
14.3 SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA					
Função	INS	Nome	Limite máximo (g/100ml)	Notas	
GASES PROPELENTE, GASES PARA EMBALAGENS	290	Dióxido de carbono	quantum satis	Para crianças de 0 a 36 meses	
	941	Nitrogênio	quantum satis	-	

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV, alínea do art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e cu. Diretor-Presidente Substituto, determine a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário" (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário" (NR)

Art. 2º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto" (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO
ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Águas mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos

4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4200151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farcos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4090009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiros, fragmentados, moídos e em conserva.

(6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300029	Novos alimentos e novos ingredientes
4300020	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

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

817

27/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	253511348022014-4)	Categoria Regulatória		Data do registro	02/03/2015
Nome Comercial	NUTRI B	Registro	138410064	Vencimento do Registro	03/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO, fosfato sódico de riboflavina	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC			
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	1	Apresentação	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 MFA	Registro	1384100640015	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/03/2015	Validade	24 meses
Princípio Ativo			CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA PANTOTENATO DE CALCIO								

Complemento Diferencial da Apresentação		Embalagem									
Local de Fabricação		Via de Administração	ORAL								
Conservação		Restrição de prescrição	Conservar em temperatura ambiente (ambiente com temperatura entre 15 e 30°C)								
Destinação		Apresentação fracionada	Comercial								

Nº	2	Apresentação	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CT BI AL PLAS INC X 30	Registro	1384100640025	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/03/2015	Validade	24 meses
Princípio Ativo			CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA								

27/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Local de Fabricação		Via de Administração	ORAL								
Conservação		Restrição de prescrição	Conservar em temperatura ambiente (ambiente com temperatura entre 15 e 30°C)								
Destinação		Apresentação fracionada	Comercial								

Nº	8	Apresentação	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	Registro	1384100640082	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/03/2015	Validade	24 meses
Princípio Ativo			CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA PANTOTENATO DE CALCIO								

Complemento Diferencial da Apresentação		Embalagem									
Local de Fabricação		Via de Administração	ORAL								
Conservação		Restrição de prescrição	Conservar em temperatura ambiente (ambiente com temperatura entre 15 e 30°C)								
Destinação		Apresentação fracionada	Comercial								

Nº	9	Apresentação	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Registro	1384100640090	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/03/2015	Validade	24 meses
Princípio Ativo			CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA								

010690

27/11/2018

NICOTINAMIDA PANTOTENATO DE CALCIO	
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
Nº	10
Princípio Ativo	<p>Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO</p> <p>Data de Publicação: 02/03/2015 - 24 meses</p> <p>Registro: 1384100640104</p> <p>Apresentação: (4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM (REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB. HOSP.) ^{30 UNAS}</p> <p>Cloridrato de Tiamina</p> <p>fosfato sódico de riboflavina</p> <p>CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</p> <p>NICOTINAMIDA</p> <p>PANTOTENATO DE CALCIO</p>
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

ANEXO III

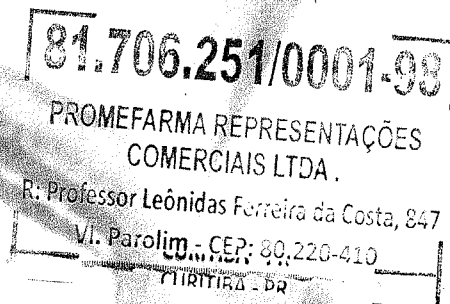
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

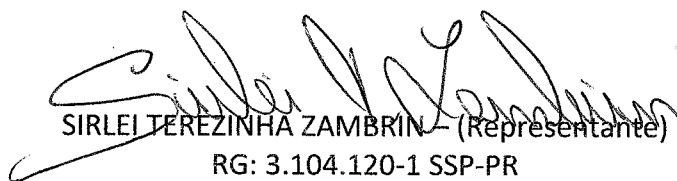
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

A empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sra. Sirlei Terezinha Zambrin**, portadora da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR e do CPF nº 457.063.879-15, 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, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de novembro 2018.




SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO EM ATENDIMENTO AO
DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL


Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
Departamento de Licitação e Contratos
Pregão Eletrônico: 033/2018

A empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sra. Sirlei Terezinha Zambrin**, portadora da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR e do CPF nº 457.063.879-15, 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.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

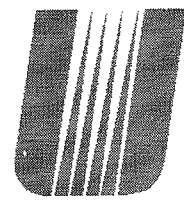
Curitiba, 20 de novembro 2018.

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
VI. Parolin - CEP: 80.220-410
CURITIBA - PR


SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN – (Representante)
RG: 3.104.120-1 SSP-PR
CPF: 457.063.879-15
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

12

010694
9



UNIÃO QUÍMICA

FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

DIAMOX®
(acetazolamida)

União Química Farmacêutica Nacional S.A

Comprimido

250 mg

Handwritten marks and signatures at the bottom right corner, including a circled 'R' and several illegible signatures.

DIAMOX[®]

acetazolamida

Comprimido

**IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO****FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES**

Comprimido 250mg: embalagem com 25 comprimidos

VIA ORAL**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido contém:

acetazolamida 250 mg

Excipientes: amidoglicolato de sódio, povidona, fosfato de cálcio dibásico, amido e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

Este medicamento é destinado ao tratamento adjuvante de edema devido à insuficiência cardíaca congestiva; edema induzido por medicamentos; epilepsias, pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal, convulsões não classificadas em outras partes; glaucoma primário de ângulo aberto; glaucoma secundário a outros transtornos do olho e uso pré-operatório em glaucoma primário de ângulo fechado, quando se deseja postergar a cirurgia para reduzir a pressão intraocular.

DIAMOX também é indicado para prevenir e aliviar os sintomas associados à doença aguda das montanhas em alpinistas, devido a subida rápida e naqueles que são muito suscetíveis à doença, apesar da subida gradual.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudos clínicos controlados têm demonstrado que a administração profilática de acetazolamida em uma dose de 250 mg a cada 8 – 12 horas, antes ou durante a subida rápida para grandes altitudes resulta em menos ou menores sintomas severos (tais como dor de cabeça, náusea, dispneia, tontura, sonolência e fadiga) de Doença da montanha aguda. A função pulmonar (por exemplo, ventilação por minuto, capacidade de expiração vital e fluxo máximo) foi maior no grupo tratado com acetazolamida, tanto em pacientes com doença da montanha aguda como em pacientes assintomáticos.

A acetazolamida tem-se mostrado efetiva no controle de vários tipos de crises, como em crises parciais, mioclonias, ausência, e crises generalizadas tônico-clônicas que não são controladas por outras drogas antiepilépticas. Resor & Resor avaliaram 84 pacientes com epilepsia mioclônica juvenil, dos quais 51 pacientes fizeram uso de acetazolamida devido a efeitos colaterais induzidos pelo ácido valpróico, e observaram controle de 45% de crises generalizadas tônico-clônicas e menor efeito sobre crises mioclônicas. Oles *et al.* (1989) avaliaram 48 pacientes com epilepsia parcial e observaram que 44% tiveram diminuição da frequência das crises de 50%, quando a acetazolamida foi associada à carbamazepina.

Referências Bibliográficas:

1. Reiss WG & Oles KS. Acetazolamide in the treatment of seizures. *Ann Pharmacother*, 30(5): 514-519, 1996.
2. Resor SR & Resor LD. Chronic acetazolamide monotherapy in the treatment of myoclonic epilepsy. *Neurology*, 40(11): 1677-1681, 1990.
3. Oles KS, Penry JK, Cole DL, Howard G. Use of acetazolamide as an adjunct to carbamazepine in refractory partial seizures. *Epilepsia*, 30(1): 74-78, 1989.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**Propriedades Farmacodinâmicas**

A acetazolamida é um potente inibidor da anidrase carbônica, eficaz no controle da secreção de fluidos (por exemplo, alguns tipos de glaucoma) no tratamento de certas doenças convulsivas (por exemplo, epilepsia) e na promoção de diurese em situações de retenção hídrica anormal (por exemplo, edema cardíaco).

A acetazolamida não é um diurético mercurial. A acetazolamida é uma sulfonamida não bacteriostática com estrutura química e atividade farmacológica nitidamente diferentes das sulfonamidas bacteriostáticas.

A acetazolamida é um inibidor enzimático que age especificamente sobre a anidrase carbônica, a enzima que catalisa a reação reversível envolvendo a hidratação do dióxido de carbono e a desidratação do ácido carbônico. No olho, esta ação inibitória da acetazolamida diminui a secreção do humor aquoso, resultando na redução da pressão intraocular, reação considerada desejável em casos de glaucoma e em algumas condições não glaucomatosas. As evidências parecem indicar que a acetazolamida é útil como adjuvante no tratamento de certas disfunções do sistema nervoso central (por exemplo, epilepsia). A inibição da anidrase carbônica parece retardar as descargas excessivas, paroxísticas e anormais dos neurônios do sistema nervoso central. O efeito diurético da acetazolamida é decorrente de sua ação sobre os rins, na reação reversível envolvendo a hidratação do dióxido de carbono e a desidratação do ácido carbônico. O resultado é a perda renal do íon HCO_3^- , que carrega sódio, água e potássio. Dessa forma, obtém-se a alcalinização da urina e a promoção da diurese. A alteração no metabolismo da amônia deve-se ao aumento da reabsorção da amônia pelos túbulos renais como consequência da alcalinização da urina.

M

g

g
E

Propriedades Farmacocinéticas

- Administrada por via oral, a acetazolamida é bem absorvida e amplamente distribuída no organismo, atingindo as concentrações máximas em tecidos que contêm altas concentrações de anidrase carbônica, especialmente eritrócitos e córtex renal; penetra também o humor aquoso.
- A ligação às proteínas é muito alta (93%);
- Meia-vida: 10 a 15 horas; Não sofre biotransformação;
- O início da ação se dá em 2 horas, a concentração plasmática máxima é atingida em 2 a 4 horas e a ação dura de 8 a 12 horas;
- Pode ser excretada pelo leite;
- Atinge a concentração plasmática máxima de 12 a 27 (mg/mL) com dose de 500 mg;
- Excretada pela urina, na forma inalterada de 90 a 100% da dose em 24 horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

DIAMOX é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade à acetazolamida ou qualquer excipiente da fórmula. Como a acetazolamida é um derivado da sulfonamida, é possível ocorrência de sensibilidade cruzada entre acetazolamida, sulfonamidas e outros derivados da sulfonamida.

DIAMOX é contraindicado em situações onde os níveis séricos de sódio e/ou potássio estão deprimidos, em casos de disfunção ou insuficiência renal grave ou insuficiência hepática grave, insuficiência das glândulas suprarrenais e em acidoses hiperclorêmicas. É contraindicado em pacientes com cirrose devido ao risco de desenvolvimento de encefalopatia hepática.

A administração prolongada de DIAMOX é contraindicada em pacientes com glaucoma de ângulo fechado não congestivo crônico, uma vez que permite o fechamento orgânico do ângulo enquanto a piora do glaucoma é mascarada pela diminuição da pressão intraocular.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**Metabolismo da glicose**

Há relatos de diminuição e aumento da glicemia em pacientes tratados com a acetazolamida. Essas alterações devem ser levadas em consideração em pacientes com intolerância à glicose ou diabetes *mellitus* não especificado.

Equilíbrio ácido/base e eletrolítico

O tratamento com a acetazolamida pode causar desequilíbrios eletrolíticos, incluindo hiponatremia e hipocalemia, assim como acidose metabólica. Portanto, recomenda-se a monitorização periódica de eletrólitos séricos. Recomenda-se cuidado especial em pacientes com condições associadas a, ou que predispoem os pacientes a desequilíbrios eletrolíticos e ácido/base, como pacientes com insuficiência renal (incluindo pacientes idosos – ver “Idoso” abaixo, e itens “4. Contraindicações” e “8. Posologia e modo de usar”), pacientes com diabetes *mellitus* não especificado e pacientes com comprometimento da ventilação alveolar.

Gravidez

Demonstrou-se que a acetazolamida, administrada por via oral ou parenteral, é teratogênica (defeitos nos membros) em camundongos, ratos, hamsters e coelhos, em doses orais ou parenterais acima de 10 vezes das recomendadas para uso em humanos. Não foram realizados estudos adequados e bem-controlados em mulheres grávidas. A acetazolamida deve ser utilizada durante a gravidez apenas se o benefício potencial justificar o risco potencial ao feto.

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

Amamentação

A acetazolamida é excretada no leite materno e há potencial de reações adversas no lactente. A acetazolamida só deve ser utilizada por lactantes se o benefício potencial justificar o risco potencial à criança.

Pediatria

A segurança e a eficácia do uso de acetazolamida por crianças ainda não foram estabelecidas. Em crianças tratadas a longo prazo, relatou-se atraso do crescimento considerado secundário à acidose crônica.

Idosos

Não se dispõe de dados específicos em populações idosas. Pode ocorrer acidose metabólica, que pode ser grave, em idosos com comprometimento da função renal (ver itens “4. Contraindicações” e “8. Posologia e modo de usar”).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- **antagonistas do ácido fólico:** a acetazolamida pode potencializar os efeitos de outros antagonistas do ácido fólico.
- **agentes hipoglicemiantes:** há relatos de diminuição e aumento da glicemia em pacientes tratados com a acetazolamida. Essas alterações devem ser levadas em consideração em pacientes tratados com agentes antidiabéticos.
- **anfetaminas:** como a acetazolamida aumenta o pH urinário no túbulo renal, diminui a excreção urinária da amfetamina e, portanto, pode aumentar o grau e a duração do efeito das amfetaminas.
- **quinidina:** como a acetazolamida aumenta o pH urinário no túbulo renal, diminui a excreção urinária da quinidina e, portanto, pode aumentar o efeito da quinidina.
- **compostos metenamina:** como a acetazolamida aumenta o pH urinário. Pode impedir o efeito anti-séptico urinário dos compostos metenamina.
- **lítio:** a acetazolamida aumenta a excreção do lítio devido ao comprometimento da reabsorção do lítio no túbulo proximal. Pode haver diminuição do efeito do carbonato de lítio.

M

g

H
S

- **salicilatos:** aconselha-se cautela em pacientes tratados concomitantemente com o ácido acetilsalicílico e a acetazolamida, uma vez que há relatos de toxicidade grave. Foi relatada acidose metabólica grave em pacientes com função renal normal durante o tratamento com a acetazolamida e salicilatos. Estudos de farmacocinética demonstraram que a taxa de ligação às proteínas plasmáticas e a depuração renal da acetazolamida foram significativamente reduzidas durante o tratamento crônico com salicilatos. A acidose sistêmica provocada pela acetazolamida pode aumentar a toxicidade do salicilato devido ao aumento da penetração tecidual do salicilato.
- **fenitoína:** quando administrada concomitantemente, a acetazolamida modifica o metabolismo da fenitoína, resultando em aumento dos níveis séricos da fenitoína. A acetazolamida pode aumentar ou acentuar a ocorrência de osteomalácia em alguns pacientes em tratamento crônico com a fenitoína. Aconselha-se cautela em pacientes em tratamento crônico concomitante com esses medicamentos.
- **primidona:** como a acetazolamida diminui a absorção gastrointestinal da primidona, pode diminuir as concentrações séricas da primidona e de seus metabólitos, consequentemente com possível diminuição do efeito anticonvulsivante. Aconselha-se cautela ao iniciar, descontinuar ou alterar a dose da acetazolamida em pacientes tratados com primidona.
- **bicarbonato de sódio:** o uso concomitante de bicarbonato de sódio aumenta o risco de formação de calculose do rim em pacientes tratados com acetazolamida.
- **inibidores da anidrase carbônica:** devido aos possíveis efeitos aditivos com outros inibidores da anidrase carbônica, não se recomenda o uso concomitante desses medicamentos.
- **ciclosporina:** quando administrada concomitantemente, a acetazolamida pode aumentar os níveis sanguíneos da ciclosporina. Recomenda-se cautela ao se administrar acetazolamida em pacientes tratados com a ciclosporina.

Interferência em exames laboratoriais

As sulfonamidas podem ser responsáveis por valores falso-negativos ou reduzidos de fenolsulfonofteína urinária e valores de eliminação de vermelho fenol para ácido úrico sérico, ácido úrico não proteico nitrogenado sérico e protéico urinário. A acetazolamida pode produzir um aumento do nível de cristais na urina.

A acetazolamida interfere no método HPLC de doseamento da teofilina. Essa interferência depende do solvente utilizado na extração; a acetazolamida pode não interferir com outros métodos de doseamento da teofilina.

Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C); proteger da umidade. 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 medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico: comprimido branco, circular, biconvexo, sulcado.

Antes de usar observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance de crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Você deve tomar DIAMOX por via oral, com um copo de água, durante a refeição ou não.

Glaucoma: a acetazolamida é utilizada como adjuvante à terapia usual.

Glaucoma primário de ângulo aberto: 250 mg a 1 g por dia, normalmente em doses divididas quando a dose diária for maior que 250 mg. Em geral, doses maiores que 1 g não resultam em efeito maior. A posologia é ajustada com atenção individual cuidadosa quanto à sintomatologia e tensão ocular. Recomenda-se supervisão médica contínua.

Glaucoma secundário a outros transtornos do olho e tratamento pré-operatório do glaucoma primário de ângulo fechado: a posologia preferida é 250 mg a cada 4 horas. Alguns pacientes respondem à 250 mg, 2 vezes ao dia, em terapia a curto prazo. Em alguns casos agudos, dependendo da situação individual, pode ser mais adequado administrar uma dose inicial de 500 mg, seguida de doses de 125 mg ou 250 mg a cada 4 horas.

Epilepsia: a dose diária sugerida é de 8 a 30 mg/kg de acetazolamida, em doses divididas. Embora alguns pacientes respondam a baixas doses, aparentemente o intervalo de dose diária total ideal varia de 375 mg a 1 g de acetazolamida. Alguns pesquisadores acreditam que as doses acima de 1 g não resultam em efeitos melhores do que a dose de 1 g.

Quando a acetazolamida for administrada em associação a outros anticonvulsivantes, sugere-se que a dose inicial seja de 250 mg de acetazolamida, 1 vez ao dia. Essa dose pode ser aumentada conforme indicado acima.

A troca de outros medicamentos para acetazolamida deve ser gradativa e seguir a prática usual no tratamento da epilepsia.

Insuficiência cardíaca congestiva: a dose inicial usual é de 250 mg a 375 mg (5 mg/kg) de acetazolamida, 1 vez por dia, pela manhã. Se após uma resposta inicial, o paciente não continuar a eliminar o líquido do edema, não se deve aumentar a dose, mas sim deve-se suspender a administração por um dia, permitindo a recuperação dos rins. Os resultados da acetazolamida são melhores quando o fármaco é administrado em dias alternados ou por dois dias alternados com um dia de descanso.

O uso da acetazolamida não dispensa a necessidade de outras terapias.

Edema induzido por medicamentos: a posologia recomendada é de 250 mg a 375 mg (5 mg/kg) de acetazolamida, 1 vez por dia, por um ou dois dias, alternando com um dia de descanso.

Doença aguda das montanhas: a posologia é de 500 mg a 1 g de acetazolamida por dia, em doses divididas. Quando a subida for rápida, como em operações militares ou de resgate, recomenda-se a dose mais elevada de 1 g.

Preferencialmente iniciar a administração 24 a 48 horas antes da subida e continuar por 38 horas enquanto em altitude elevada ou por período mais prolongado conforme a necessidade para controlar os sintomas.

Uso em pacientes com insuficiência renal: a acetazolamida é contraindicada em pacientes com taxa de filtração glomerular (TFG) inferior a 10 ml/min (ver Contraindicações). Em pacientes com insuficiência renal moderada a grave e uma TFG superior a 10 ml/min, a dose deve ser reduzida pela metade ou o intervalo entre as doses deve ser aumentado para cada 12 horas.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Há casos de óbito devido a reações graves às sulfonamidas e derivados da sulfonamida, incluindo a acetazolamida. Reações graves podem incluir eritema multiforme bolhoso e necrólise epidérmica tóxica, necrose hepática fulminante, agranulocitose, anemia aplástica não especificada e outras discrasias sanguíneas e choque anafilático não especificado (ver Reações Adversas). Reações de hipersensibilidade grave (incluindo choque anafilático) foram observadas em pacientes recebendo acetazolamida. Pode haver recorrência das reações de hipersensibilidade se uma sulfonamida ou um derivado da sulfonamida for re-administrado independente da via de administração. Se ocorrerem sinais de reações de hipersensibilidade ou outras reações sérias, deve-se descontinuar o uso de acetazolamida.

Recomenda-se cautela para pacientes recebendo concomitantemente altas doses de ácido acetilsalicílico e DIAMOX, pois têm sido reportadas anorexia, taquipnéia, letargia, acidose, coma e morte.

O aumento da dose não aumenta a diurese, mas pode aumentar a incidência de sonolência e/ou parestesias cutâneas. O aumento da dose pode frequentemente resultar em diminuição da diurese. Entretanto, sob certas circunstâncias, doses muito elevadas foram administradas em associação a outros diuréticos para garantir a diurese em pacientes refratários ao tratamento.

Houve relatos de aumento da fraqueza muscular, ocasionalmente grave, em pacientes com paralisia periódica hipocalêmica que receberam acetazolamida.

Reações adversas comuns a todos os derivados da sulfonamida podem ocorrer: choque anafilático, febre não especificada, eritema multiforme não bolhoso, eritema multiforme bolhoso, necrólise epidérmica tóxica, cristalúria, calculose do rim, depressão da medula óssea, púrpura trombocitopênica idiopática, anemia hemolítica, outros transtornos dos glóbulos brancos, leucopenia, pancitopenia e agranulocitose. Recomenda-se atenção para a detecção precoce destas reações e, nesses casos, a droga deve ser descontinuada e terapia apropriada deve ser instituída.

Para monitorizar as reações hematológicas comuns a todas as sulfonamidas, recomenda-se a realização de hemograma completo e contagem de plaquetas antes do início da terapia com a acetazolamida e em intervalos regulares durante o tratamento. Se ocorrerem alterações significativas, é importante descontinuar o medicamento o mais rápido possível e instituir o tratamento adequado.

Em pacientes com obstrução pulmonar ou enfisema, onde a ventilação alveolar possa estar prejudicada, DIAMOX, que pode precipitar ou agravar a acidose, deve ser usado com cautela.

Em escaladas e alpinismo, recomenda-se subida gradual para tentar evitar a Doença da montanha aguda. Se for feita uma subida rápida e se for usado DIAMOX, deve-se atentar que tal uso não elimina a necessidade de descer rapidamente se formas severas de doenças relacionadas a altas altitudes ocorrerem, por exemplo, edema pulmonar, não especificado de outra forma ou edema cerebral.

Algumas reações adversas à acetazolamida, como sonolência, fadiga e miopia, podem prejudicar a habilidade do paciente para dirigir ou operar máquinas. Durante o tratamento o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Organismo como um todo: cefaleia, mal-estar e fadiga, febre não especificada, rubor, atraso do crescimento em crianças, paralisia flácida, reações anafiláticas/anafilactóides (incluindo choque e óbito).

Digestivo: distúrbios gastrointestinais, como náusea e vômitos e diarreia funcional.

Hematológico/linfático: discrasias sanguíneas, como anemia aplástica, agranulocitose, leucopenia, trombocitopenia não especificada, e púrpura trombocitopênica idiopática.

Desordens hepato-biliares: função hepática anormal, icterícia colestática, insuficiência hepática, sem outras especificações, necrose hepática fulminante.

Metabólico/nutricional: acidose metabólica e desequilíbrio eletrolítico, incluindo hipocalcemia, hiponatremia, osteomalácia do adulto com tratamento a longo prazo com fenitoína, perda de apetite, alteração do paladar, hiperglicemia não especificada /hipoglicemia não especificada.

Nervoso: sonolência, parestesias cutâneas, depressão, excitação, ataxia não especificada, confusão, convulsões, não classificadas em outras partes, tontura e instabilidade.

Pele: reações cutâneas alérgicas, incluindo urticária, fotossensibilidade, eritema multiforme bolhoso, necrólise epidérmica tóxica.

Órgãos sensoriais: distúrbios auditivos, tinido, miopia.

Urogenital: cristalúria aumento do risco de calculose do rim (nefrolitíase) com terapia prolongada, hematúria não especificada, glicosúria, insuficiência renal e poliúria.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não há antídoto específico conhecido. O tratamento deve ser sintomático e de suporte. É possível a ocorrência de desequilíbrio eletrolítico, desenvolvimento de estado acidótico e efeitos sobre o sistema nervoso central. Devem-se monitorizar os níveis séricos de eletrólitos (particularmente potássio) e o pH sanguíneo. São necessárias medidas de suporte para restabelecer o equilíbrio eletrolítico e do pH. Normalmente, é possível corrigir o estado acidótico com a administração de bicarbonato. Apesar da alta distribuição intra-eritrocitária e das propriedades de ligação às proteínas plasmáticas, a acetazolamida é dialisável. Esse dado pode ser particularmente importante no tratamento da superdosagem com a acetazolamida quando houver complicação por insuficiência renal.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

010699
cg

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Registro MS – 1.0497.0289

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
Rua Coronel Luiz Tenório de Brito, 90
Embu-Guaçu – SP - CEP 06900-000
CNPJ 60.665.981/0001-18
Indústria Brasileira

Farm. Resp.: Florentino de Jesus Krencas
CRF-SP nº 49136

Fabricado na unidade fabril:
Trecho 1, conjunto 11, lote 6/12, Polo de Desenvolvimento JK.
Brasília – DF – CEP 72549-555
CNPJ 60.665.981/0007-03
Indústria Brasileira

SAC 0800 11 1559



Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page, including a circled 'M', a signature, and another signature.

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 de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP / VPS)	Apresentações relacionadas
23/05/2014	Gerado no momento do peticionamento	10458 – MEDICAMENTO NOVO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Versão inicial	VP VPS	Comprimido 250 mg

010700
89

(10)

J.

B

B