

CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

**PROCESSO Nº
070/2021**


SETOR: LICITAÇÃO

MODALIDADE: PE 013/2021

OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS), DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL, INCLUSIVE EM SEUS ANEXOS, NOTADAMENTE O ANEXO I QUE VINCULA O TERMO DE REFERÊNCIA.

12.
VOLUME: XII

003597



PRÓ SAÚDE

Distribuidora de Medicamentos

PROPOSTA

Pregão 13/2021, Usag 926782 - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA.

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
106	sulfato ferroso 25mg/ml	frasco 100ml	natulab	1384100400182	3000	R\$ 4,10	R\$ 12.300,00
115	complexo B	frasco 100ml	natulab	1384100510081	100.000	R\$ 0,80	R\$ 80.000,00

VALOR TOTAL (NOVENTA E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS.)

R\$ 92.300,00

Uberlândia, 17 de maio de 2021.

Validade da proposta: 60 dias.

Prazo de entrega: 10 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 75% da validade total na data da entrega

Dados bancários:

SICCOB / BANCOOB (756)

Agência: 4033

Conta corrente: 87610

Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:
 - Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
 - Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
 - Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;
- B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.
- C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

599
Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 002 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.



Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, cliente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.
EDUARDO CHINI CALHAU
CPF: 047.382.156-71

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASFEROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.012874/0123	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	26/08/2002
Nome Comercial	MASFEROL	Registro	138410004	Vencimento do Registro	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 400 ML ATIVA	1384100040018	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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				

003601

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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040026	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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	IMPLANTE OSSEO				
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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100040034	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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	IMPLANTE OSSEO				
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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100040042	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR 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	IMPLANTE OSSEO				
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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040050	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 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 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				
Tarja	-				

003604
RDS

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040069	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040077	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				

003605
P2

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE				
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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040085	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR				
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				

003606 -A

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040093	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • 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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040107	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses	<i>Bel</i>
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELAO 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	-					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
11	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100040115	XAROPE	26/08/2002	24 meses	
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELAO 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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040123	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

003607

003608
20

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040131	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040141	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					003099
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR 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 sem Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
15	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040158	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses	
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR 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 					

003610
RS

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1384100040166	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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 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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100040174	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
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 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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100040182	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

003612

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 				
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 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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100040190	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 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 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					003613 <i>ps</i>
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses	
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					
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"> • 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 sem Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
21	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1384100040212	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses	

Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					003614 <i>mg</i>
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
22	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1384100040220	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses	
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					

003615
15

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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1384100040239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	003616 24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
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	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
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	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

003617
eg

003618

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLE B

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.092682/2010-86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/12/2011
Nome Comercial	COMPLE B	Registro	138410051	Vencimento do Registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1384100510057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA fosfato sódico de riboflavina CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA				
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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

003621
24
meses

10	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510103	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510111	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510138	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510146	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

003622
ed

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510154	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510162	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510170	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510189	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510197	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510200	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
21	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510219	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
22	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA	1384100510227	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
23	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510235	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
24	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510243	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510251	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510261	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510278	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510286	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510294	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19

30	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510308	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510316	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510324	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510332	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510340	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

003626
py

003627
ca



TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL 3 ALBE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JACOBUS BALDI, Nº 745/707/711
 BAIRRO: CIDADE FIM DE SEMANA CEP: 05847000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 74.400.052/0001-91
 PROCESSO: 25351.404538/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10848.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MACEDO COSTA, Nº 55
 BAIRRO: JARDIM SENTA GENEBRA CEP: 13080180 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 10.588.595/0001-00
 PROCESSO: 25351.287438/2010-11 AUTORIZ/MS: 1.08326.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019230 - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.348.580/0001-26
 PROCESSO: 25351.463311/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.11247.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA ASSAD HADDAD, 671
 BAIRRO: PARQUE DAS INDUSTRIAS CEP: 17519700 - MARÍLIA/SP
 CNPJ: 64.815.897/0001-94
 PROCESSO: 25351.372782/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10736.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP
 CNPJ: 17.440.261/0001-25
 PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAIS MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. DR. WALTER MENDES NOGUEIRA, Nº 953
 BAIRRO: VILA TAVARES CEP: 35680085 - ITAÚNA/MG
 CNPJ: 08.432.330/0001-68
 PROCESSO: 25351.054160/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.01415.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 ENDEREÇO: RUA BRASIL 249
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
 CNPJ: 07.700.245/0001-70
 PROCESSO: 25351.071082/2010-41 AUTORIZ/MS: 1.08213.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO PIOVESAN Nº 155 E 190
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BETEL CEP: 86075142 - LONDRINA/PR
 CNPJ: 00.339.246/0001-92
 PROCESSO: 25351.248350/2013-42 AUTORIZ/MS: 1.10342.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KUEHNE+NAGEL SERVIÇOS LOGÍSTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Av. Napões Unidas, 14.171 - 3º andar.7
 BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 02.886.427/0001-64
 PROCESSO: 25351.573882/2012-52 AUTORIZ/MS: 1.09429.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIO LÓGICA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIANI, Nº 265-A
 BAIRRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 86182530 - CAMBÉ/PR
 CNPJ: 06.175.908/0001-12
 PROCESSO: 25023.170096/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.06542.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PHARMACHEMICAL COMÉRCIO E PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ELGORADO 210
 BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550720 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 04.922.057/0001-07
 PROCESSO: 25351.499201/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.11562.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI
 CNPJ: 06.881.482/0001-12
 PROCESSO: 25351.063330/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.01426.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALL CHEMISTRY DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA COCAIS, Nº 300
 BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04347170 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.961.120/0001-18
 PROCESSO: 25991.000115/79 AUTORIZ/MS: 1.06616.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA IBIRAPUERA 2332, UNIDADES 121 E 122, 12º ANDAR DA TORRE IBIRAPUERA I
 BAIRRO: MOEMA CEP: 04296090 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.100.004/0001-36
 PROCESSO: 25991.000115/79 AUTORIZ/MS: 1.00084.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 FRACIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3184, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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 Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCÍIA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ANDERSON LUIS TEIXEIRA DE ALMEIDA ME
 ENDEREÇO: Rua Amador Bueno, 248 sb 02
 BAIRRO: Cajuí CEP: 82960020 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 10.535.948/0001-03
 PROCESSO: 25351.612064/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09835.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MERCANTIL MED PIRA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JOANA DARCI Nº 330
 BAIRRO: VILA REZENDE CEP: 13405180 - PIRACICABA/SP
 CNPJ: 02.759.186/0001-10
 PROCESSO: 25351.324712/2012-03 AUTORIZ/MS: 1.09363.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A
 ENDEREÇO: rua ignaçu, 444 - sala 04, 2º andar
 BAIRRO: Itoupava seca CEP: 89030030 - BLUMENAU/SC
 CNPJ: 14.190.675/0001-55
 PROCESSO: 25351.270346/2012-05 AUTORIZ/MS: 1.09245.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SILVA VIEIRA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA OZIEL CARNEIRO, Nº 76, KM 02
 BAIRRO: CENTRO CEP: 63524000 - EL-DORADO DOS CARAJÁS/PA
 CNPJ: 05.480.839/0001-98
 PROCESSO: 25351.377736/2007-07 AUTORIZ/MS: 1.07198.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: INNOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA, 6667
 BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016010 - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.356.255/0001-40
 PROCESSO: 25351.560994/2013-10 AUTORIZ/MS: 1.09792.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DJP FARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Avenida Fagundes Filho n.º 946
 BAIRRO: Saúde CEP: 04304001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.729.586/0001-83
 PROCESSO: 25351.322058/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.09017.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUFARMA CAPIXABA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALÍPIO EMÍLIO DA COSTA, Nº 14
 BAIRRO: PARAÍSO CEP: 29304030 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
 CNPJ: 06.537.258/0001-08
 PROCESSO: 25351.271264/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06309.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Distribuidora Brasil de Medicamentos Ltda EPP
 ENDEREÇO: Av. Suplicy, 748
 BAIRRO: Jardim Santa Mena CEP: 07096000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 03.929.616/0001-30
 PROCESSO: 25351.219418/2002-18 AUTORIZ/MS: 1.05673.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOANT-TRANS TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA DO RETIRO, 177, SALA 42, ANDAR 4
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13201030 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 14.355.000/0001-19
 PROCESSO: 25351.584716/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09442.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIFARMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RESSURREIÇÃO, 196A
 BAIRRO: SÃO JOSE CEP: 30820170 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 08.795.066/0001-27
 PROCESSO: 25351.624274/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.09849.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISMED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORINTA ROSAS Nº 112
 BAIRRO: TORRE CEP: 58040190 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 02.437.365/0001-03
 PROCESSO: 25351.673672/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.09047.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSMARONI TRANSPORTES BRASIL RODOVIARIOS LTDA
 ENDEREÇO: R FORTUNATO FERRAZ 546
 BAIRRO: VILA ANASTACIO CEP: 05093000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.831.403/0001-70
 PROCESSO: 25351.569840/2009-27 AUTORIZ/MS: 1.08050.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RUBEM E MEDEIROS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME



ENDEREÇO: RUA PEREGRINO FILHO, 743
BAIRRO: CENTRO CEP: 58700450 - PATOS/PB
CNPJ: 14.487.679/0001-08
PROCESSO: 25351.010725/2013-27 AUTORIZ/MS: 1.09547.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: THERMO FISHER SCIENTIFIC BRASIL SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV JAGUARÉ, Nº 818 - UNIDADE 29 DO CENTRO LOGÍSTICO JAGUARÉ
BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05346000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.185.421/0001-09
PROCESSO: 25351.611081/2011-27 AUTORIZ/MS: 1.09762.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CHOICE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, 1825, KM 113, SALA 29, GALPÃO A
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311600 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 13.214.249/0001-41
PROCESSO: 25351.523716/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.09810.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: SEPPIC BRASIL ESPECIALIDADES QUÍMICAS COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA LIBERO BADARO 182 8 ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 01008000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.961.617/0001-61
PROCESSO: 25351.531961/2012-30 AUTORIZ/MS: 1.09814.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: AJC express logística e transporte ltda
ENDEREÇO: rua aquilino leonel ferreira , 39
BAIRRO: jd. presidente dutra CEP: 07172130 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 09.614.254/0001-74
PROCESSO: 25351.505610/2011-31 AUTORIZ/MS: 1.08986.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos Prô-Saúde Ltda.
ENDEREÇO: av. João Pessoa, n. 944
BAIRRO: marins CEP: 38400338 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.676.370/0001-55
PROCESSO: 25351.588742/2010-31 AUTORIZ/MS: 1.08528.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL SORRIR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA CREPUSCULO, Nº 58
BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30855435 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.662.136/0001-55
PROCESSO: 25351.244510/2006-31 AUTORIZ/MS: 1.06824.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SABUGI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 387
BAIRRO: JARDIM CASTANHA CEP: 07182320 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 44.804.185/0001-62
PROCESSO: 25351.431857/2005-31 AUTORIZ/MS: 1.06391.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA BELA VISTA SN. QUADRA 33 LOTE 26/27
BAIRRO: PARQUE TRINDADE CEP: 74921206 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.224.444/0001-88
PROCESSO: 25351.487174/2012-33 AUTORIZ/MS: 1.09358.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRIMAR LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA AMÉRICO VESPÚCIO NÚMERO 1660 1 ANDAR
BAIRRO: PARQUE RIACHUELO CEP: 31230250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.223.657/0001-10
PROCESSO: 25351.629673/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.09855.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL, 1532 GALPÃO B-01

BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PROCESSO: 25351.469975/2009-40 AUTORIZ/MS: 1.08017.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOC TERMINAIS DE OPERAÇÃO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA Nº353, SALA 01
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP
CNPJ: 67.546.671/0001-23
PROCESSO: 25351.796706/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07643.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRIÂNGULO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1448
BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907552 - JI-PARANÁ/RO
CNPJ: 07.672.177/0001-83
PROCESSO: 25351.394587/2006-51 AUTORIZ/MS: 1.06805.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACEIÓ MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA JULIO MARQUES LUZ, 772
BAIRRO: JATIUCA CEP: 57035700 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 07.485.803/0001-22
PROCESSO: 25351.562896/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09865.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TEMP TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR CARLO DEL PRETE, Nº 724
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530000 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 66.764.457/0001-80
PROCESSO: 25351.231800/2004-53 AUTORIZ/MS: 1.05981.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VISION DISTRIBUIDORA S/A
ENDEREÇO: AVENIDA GOV. ROBERTO DA SILVEIRA, Nº 217
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 86800520 - APUCARANA/PR
CNPJ: 03.355.137/0001-82
PROCESSO: 25023.160051/2004-56 AUTORIZ/MS: 1.05967.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JUNAVINI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO ALVARES CABRAL Nº 138 LOTE 65/7 QUADRA A SALA 210 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 08.560.736/0001-82
PROCESSO: 25351.337774/2012-58 AUTORIZ/MS: 1.09327.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA GOTARDO MAZZAROLO, 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 14.595.725/0001-84
PROCESSO: 25351.048876/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.09376.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.413364/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.09716.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIGFARMA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E FARMACÉUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ULISSES CRUZ, Nº 88
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03077000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.223.657/0001-06
PROCESSO: 25351.217297/2002-61 AUTORIZ/MS: 1.05648.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DVA EXPRESS LTDA

ENDEREÇO: Rua Pará, nº 16 - Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 59.820.647/0001-02
PROCESSO: 25351.062078/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.06515.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA DO VALE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE, Nº 4013, QUADRA 02, LOTE 09, GALPÃO 02
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.329.621/0001-86
PROCESSO: 25351.163671/2004-63 AUTORIZ/MS: 1.05984.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Ativa Pharma Ltda
ENDEREÇO: Rua Mirabela, 478
BAIRRO: Santa Inês CEP: 31080250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.922.062/0001-53
PROCESSO: 25351.612194/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.09836.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXCLUSIVE FARMA MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOÃO LIBERATO, Nº187
BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120070 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.983.789/0001-50
PROCESSO: 25019.010634/2008-68 AUTORIZ/MS: 1.07580.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACROVIÁRIO TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA OURINHOS, Nº 181
BAIRRO: JARDIM LEODÁDIA CEP: 18085460 - SOROCABA/SP
CNPJ: 48.385.900/0001-20
PROCESSO: 25351.253653/2004-72 AUTORIZ/MS: 1.05966.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NAR SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MESQUITA, Nº 110
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01544010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.994.954/0001-80
PROCESSO: 25351.612194/2012-76 AUTORIZ/MS: 1.09335.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALEXION FARMACEUTICA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS E SERVICOS DE ADMINISTRACAO
ENDEREÇO: AV PORTUGAL No. 1100, Rua 6-A2
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVIL/SP
CNPJ: 10.284.284/0001-49
PROCESSO: 25351.557987/2013-80 AUTORIZ/MS: 1.09811.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAURO RODRIGUES EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JORGE CASONE 1370
BAIRRO: VILA CASONE CEP: 86026110 - LONDRINA/PR
CNPJ: 76.955.012/0001-31
PROCESSO: 25351.461579/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.09744.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RDR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ACRE, 1315/1335
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14055660 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.639.156/0001-71
PROCESSO: 25351.429968/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.09806.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, Nº 7480
BAIRRO: APIUCOS CEP: 52291000 - RECIFE/PE
CNPJ: 24.455.677/0001-82
PROCESSO: 25351.035840/2003-95 AUTORIZ/MS: 1.05688.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.S. NUNES - ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MACEDO 0081
BAIRRO: OSCAR PASSOS CEP: 69901670 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 40.802.993/0001-30



Considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder às Empresas, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Table with fields: EMPRESA SOLICITANTE, CNPJ, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, EMPRESA CERTIFICADA, ENDEREÇO, PAÍS, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS

Table with fields: EMPRESA, CNPJ, ENDEREÇO, Nº, Inhabáima, MUNICÍPIO, UF, Autorização de Funcionamento nº, Autorização de Funcionamento Especial nº, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos

Table with fields: EMPRESA SOLICITANTE, CNPJ, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, EMPRESA CERTIFICADA, ENDEREÇO, PAÍS, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.750, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ITAOBI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA CEL. JOSÉ THEODORO, 395, SALA 2
BAIRRO: CENTRO CEP: 1468000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 08.693.795/0001-72
PROCESSO: 25351.676365/2013-02 AUTORIZ/MS: 1.23596.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: R. L. ROSES DROGARIAS LTDA
ENDEREÇO: AV PROF. OSCAR PEREIRA Nº 2237
BAIRRO: GLÓRIA CEP: 90660080 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 02.340.050/0001-43
PROCESSO: 25351.642178/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.40254.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA TOLOTTI LTDA
ENDEREÇO: AV. SANTA CATARINA, Nº 1300
BAIRRO: CENTRO CEP: 88390000 - BARRA VELHA/SC
CNPJ: 01.285.639/0001-23
PROCESSO: 25351.678753/2013-07 AUTORIZ/MS: 1.40267.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda.
ENDEREÇO: av joao pessoa n 944
BAIRRO: martins CEP: 38400338 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.676.370/0001-55
PROCESSO: 25351.687584/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.23588.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMÁCIA DELL SANTO LTDA ME
ENDEREÇO: Travessa Tulio Margotto 09
BAIRRO: Centro CEP: 29700110 - COLATINA/ES
CNPJ: 07.075.411/0001-95
PROCESSO: 25351.642183/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.40257.7
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA MEDICINAL DE URUAÇU LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TOCANTINS Nº 132
BAIRRO: CENTRO CEP: 76400000 - URUAÇU/GO
CNPJ: 37.404.639/0001-42
PROCESSO: 25351.669085/2013-19 AUTORIZ/MS: 1.40270.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Castelo Branco Km 35,6 - Centro de Distribuição Docas 9 e 10

BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696000 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 14.806.008/0002-35
PROCESSO: 25351.466127/2013-19 AUTORIZ/MS: 1.23593.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Moraes Franco Serviços Auxiliares de transporte aereo lda
ENDEREÇO: Rua Francisco glicério, 154
BAIRRO: centro CEP: 13970140 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 86.976.487/0003-20
PROCESSO: 25351.662147/2013-19 AUTORIZ/MS: 1.23586.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SRB COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOÃO MEDEIROS FILHO, 2395 LOMA 142, PISO 1
BAIRRO: POTENGI CEP: 59110200 - NATAL/RN
CNPJ: 08.207.563/0002-48
PROCESSO: 25351.666163/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.40260.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ATACADÃO DOS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CEARÁ, Nº 1250
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.295.222/0001-28
PROCESSO: 25351.691688/2013-24 AUTORIZ/MS: 1.23585.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRABO E VALENTE LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA RAUL SOARES 197 LJ A
BAIRRO: CENTRO CEP: 36500000 - UBÁ/MG
CNPJ: 18.179.980/0001-05
PROCESSO: 25351.550096/2013-26 AUTORIZ/MS: 1.40158.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: R. PITARELO & NISHIDA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ANGELINO ROSSI Nº 496
BAIRRO: JD. MORADA DO SOL CEP: 13348290 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 03.684.088/0001-04
PROCESSO: 25351.678756/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.40269.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MAURO BRAGA JUNIOR
ENDEREÇO: RUA CLÁUDIO MANOEL, 491
BAIRRO: JARDIM SÃO CARLOS CEP: 37130000 - ALFENAS/MG
CNPJ: 05.470.666/0001-27
PROCESSO: 25351.666161/2013-34 AUTORIZ/MS: 1.40258.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: R. AQUIDABA, nº1144
BAIRRO: LINS DE VASCONCELOS CEP: 20720293 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 44.015.477/0007-01
PROCESSO: 25351.662191/2013-37 AUTORIZ/MS: 1.23590.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ADMAR FERREIRA LEAL FILHO - ME

ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO LEAL Nº 530
BAIRRO: CENTRO CEP: 79540000 - CASSILÂNDIA/MS
CNPJ: 03.484.949/0001-60
PROCESSO: 25351.638773/2013-37 AUTORIZ/MS: 1.40264.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Transil Transporte Rodoviário de Cargas Ltda.
ENDEREÇO: Rua Vereador Serapião Goulart, 384 Parque Água Viva
BAIRRO: Bela Vista CEP: 94810740 - ALVORADA/RS
CNPJ: 05.367.573/0001-71
PROCESSO: 25351.698210/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23591.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMÁCIA CENTRAL DE NOVA IGUAÇU LTDA
ENDEREÇO: RUA CONDE DE BONFIM, Nº 344, SBL 222 E 223
BAIRRO: TIJUCA CEP: 20520054 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.690.584/0002-74
PROCESSO: 25351.642179/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.40255.0
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: TRANSPORTAR SOUZA ARAUJO LTDA
ENDEREÇO: RUA MERCÚRIO, 1545 LOTE 1 - PAVILHÃO 33.907
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532740 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.931.640/0001-39
PROCESSO: 25351.691201/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.23589.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPIANOVA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RIBEIRO GUIMARÃES, Nº 262
BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 20511070 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 12.499.494/0001-80
PROCESSO: 25351.662149/2013-61 AUTORIZ/MS: 1.23581.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ORGÂNICAS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GENTIL TAVARES Nº 63
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 49055260 - ARACAJU/SE
CNPJ: 13.163.165/0001-26
PROCESSO: 25351.532493/2013-66 AUTORIZ/MS: 1.23594.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CS MED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA JORGE NOVIS, Nº 284, GALPÃO 2, CONDOMÍNIO DONA BERENICE
BAIRRO: Vila Laura CEP: 40270370 - SALVADOR/BA
CNPJ: 11.400.939/0001-60
PROCESSO: 25351.687404/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.23587.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ESTACIO DE SÁ,530
BAIRRO: JARDIM SANTA GENEBRA CEP: 13080010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 44.015.477/0005-40
PROCESSO: 25351.607194/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.23595.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013121600204

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

002637
JG

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda.

CNPJ

08.676.370/0001-55

Endereço Completo

av joao pessoa n 944 - martins CEP: 38.400-338 - UBERLÂNDIA/MG

Telefone

(34) 9179-3284

Responsável Técnico

SANDRA CHINI CALHAU

Responsável Legal

EDUARDO CHINI CALHAU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.23.588-5

Data do Cadastro

16/12/2013

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.687584/2013-17

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

003631

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

Nenhum registro encontrado

03632
108

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda.

CNPJ

08.676.370/0001-55

Endereço Completo

av joao pessoa n 944 - martins CEP: 38.400-338 - UBERLÂNDIA/MG

Telefone

(34) 9179-3284

Responsável Técnico

SANDRA CHINI CALHAU

Responsável Legal

RENATO CHINI CALHAU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.08.528-5

Data do Cadastro

25/10/2010

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.588742/2010-31

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento



Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			<input type="button" value="Voltar"/>

003633 *DD*

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) <div style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">003634</div>	
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) <div style="font-size: 18pt; font-weight: bold;">31207782364</div>	Código da Natureza Jurídica <div style="font-size: 18pt; font-weight: bold;">2062</div>	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		
1 - REQUERIMENTO				
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)				
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:		Nº FCN/REMP  MGN2075021878		
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
UBERLANDIA Local 28 Fevereiro 2020 Data			Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____	
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL				
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR		<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA		
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> NÃO _____ Data Responsável				Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável
DECISÃO SINGULAR				
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.			____/____/____	_____ Responsável
DECISÃO COLEGIADA				
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.	____/____/____	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
	Presidente da _____ Turma			
OBSERVAÇÕES				



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003635

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/100.154-3	MGN2075021878	28/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA****SÍNTESE:**

- A - Cessão de Quotas
- B - Alteração da Administração da Sociedade
- C - Consolidação das Cláusulas Contratuais

São partes contratantes do presente instrumento de alteração contratual de sociedade empresária limitada, os sócios abaixo identificados:

1 – EDUARDO CHINI CALHAU, (CPF-047.382.156-71), brasileiro, solteiro, nascido em 03/01/1981, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.841.992, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais;

2 – GETULINO RIBEIRO DA CUNHA, (CPF-418.460.281-91), brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Morrinhos, Estado de Goiás, nascido em 30/03/1969, empresário, residente e domiciliado na Rua Indianópolis, nº. 380, Bairro Osvaldo Rezende, CEP: 38.400-474, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-17.722.957, expedida pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais, neste ato representado por seu procurador **Eduardo Chini Calhau**, acima qualificado;

3 - ADEMAR BATISTA PEREIRA JÚNIOR, (CPF-082.260.396-90), brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, nascido em 23/03/1990, empresário, residente e domiciliado na Rua Licydio Paes, nº. 403, Apto. 402, Bairro Santa Mônica, CEP: 38.408-254, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-13.511.970, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais, neste ato representado por seu procurador **Eduardo Chini Calhau**, acima qualificado;

sendo os citados os atuais e únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada, que gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA**, CNPJ nº. **08.676.370/0001-55**, com sede em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, na Avenida João Pessoa, nº. 944, Bairro Martins, CEP: 38.400-338, constituída por Contrato Primitivo devidamente arquivado na JUCEMG sob número **31207782364** em sessão de 05/03/2007, e última alteração contratual registrada sob número 5734034 em sessão de 14/04/2016; signatários esses que tem justo e contratado o a seguir exposto que se obrigam a cumprir e a respeitar, e ainda;

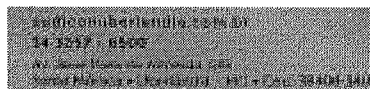
4 - FERNANDO CHINI CALHAU, (CPF-047.928.916-63), brasileiro, divorciado, natural de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, nascido em 14/09/1982, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.842.001, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais, neste ato representado por seu procurador **Eduardo Chini Calhau**, acima qualificado;

5 - SANDRA CHINI CALHAU, (CPF-352.370.236-49), brasileira, divorciada, natural de Alfenas, Estado de Minas Gerais, nascida em 16/10/1956, empresária, residente e domiciliada na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portadora da Carteira de Identidade nº. MG-316.186, expedida pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais;

A) CESSÃO DE QUOTAS

Por consenso entre todos os signatários do presente instrumento de alteração contratual, o quotista **Eduardo Chini Calhau**, já qualificado, que na sociedade possui a quantia de 22.500 (vinte e duas mil e quinhentas) quotas de capital social, no valor total de R\$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), neste ato, cede e transfere 11.000 (onze mil) quotas de capital social, pelo valor total de R\$ 11.000,00 (onze mil reais), com todos os direitos e deveres a elas atinentes ao quotista **Fernando Chini Calhau**, já qualificado, e cede e transfere 500 (quinhentas) quotas de capital social, pelo valor total

1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 7750701 em 05/03/2020 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP, Nire 31207782364 e protocolo 201001543 - 05/03/2020. Autenticação: 6E2DCEEA83927DDAF73C32C9ADD95637257D3. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/100.154-3 e o código de segurança 8Lg3 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/03/2020 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

de R\$ 500,00 (quinhentos reais), com todos os direitos e deveres a elas atinentes à quotista **Sandra Chini Calhau**, já qualificada; tendo o pagamento desta cessão sido realizado no presente ato, pelo valor total de R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais), em moeda corrente nacional, importância esta acima descrita que o vendedor declara haver recebido dos compradores e que o cedente outorga aos cessionários e à sociedade, plena, geral e irrevogável quitação de suas quotas com todos os direitos e deveres a elas atinentes.

O capital social ficará assim distribuído entre os quotistas da sociedade:

Ademar Batista Pereira Júnior	15.000	quotas	valor	R\$ 15.000,00
Getulino Ribeiro da Cunha	12.500	quotas	valor	R\$ 12.500,00
Eduardo Chini Calhau	11.000	quotas	valor	R\$ 11.000,00
Fernando Chini Calhau	11.000	quotas	valor	R\$ 11.000,00
Sandra Chini Calhau	500	quotas	valor	R\$ 500,00
Num total de	50.000	quotas	valor	R\$ 50.000,00

B) ALTERAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

De comum acordo, deliberam os quotistas em alterar a administração da sociedade, que passa a ser exercida pelos sócios **Ademar Batista Pereira Júnior, Getulino Ribeiro da Cunha, Eduardo Chini Calhau e Fernando Chini Calhau**, os quais não estão condenados por nenhum crime, cuja pena vede o exercício da administração desta sociedade empresária, conforme artigo 1.011 § 1º Lei 10.406/02 Código Civil.

C) CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Deliberam os quotistas, unanimemente, retranscrever todas as cláusulas do contrato social de constituição e posteriores alterações, na redação pela qual continuam vigorando e/ou passarão a vigorar em decorrência do disposto no presente instrumento.

CLÁUSULAS DO CONTRATO SOCIAL

1 - Da denominação, tipo, objeto e foro:

1 - 1 A sociedade gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA**, e utiliza a expressão "PRÓ SAÚDE" como nome fantasia.

1 - 2 A sociedade é Empresária Limitada, sendo a responsabilidade de cada sócio restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, regendo-se pelo presente instrumento, pela Lei 10.406/02, com regência supletiva pelas normas da Sociedade Anônima.

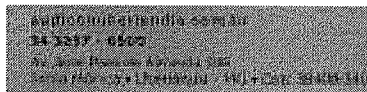
1 - 3 Após a integralização do capital social, os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

1 - 4 O objeto social é: distribuidor e comércio atacadista de drogas, medicamentos e suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

1 - 5 O foro da sociedade é o da Comarca de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, com sua sede na **AVENIDA JOÃO PESSOA, Nº. 944, BAIRRO MARTINS, CEP: 38.400-338**.

1 - 6 Mediante deliberação de que se lavrar a competente ata, a sociedade poderá criar ou suprimir filiais, depósitos, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional, atribuindo-lhes capital e demais providências cabíveis em tais atos, e inclusive designando administradores para gerir seus negócios.

1 - 7 Mediante deliberação de no mínimo três quartos do capital social, a sociedade poderá modificar o contrato social, ser fundida e/ou incorporada.



1 - 8 Mediante deliberação da maioria do capital social, a sociedade poderá ser cindida e/ou transformada em sociedade anônima.

1 - 9 Mediante deliberação dos sócios, a sociedade poderá firmar Acordo de Quotistas.

2 - Do capital social e das quotas:

2 - 1 O capital social é de **R\$ 50.000,00** (cinquenta mil reais), dividido em **50.000** (cinquenta mil) quotas de capital social, no valor unitário de **R\$ 1,00** (um real), totalmente integralizado.

2 - 2 O capital social acha-se assim distribuído entre os quotistas da sociedade:

Ademar Batista Pereira Júnior.....	15.000	quotas	valor	R\$ 15.000,00
Getulino Ribeiro da Cunha	12.500	quotas	valor	R\$ 12.500,00
Eduardo Chini Calhau.....	11.000	quotas	valor	R\$ 11.000,00
Fernando Chini Calhau	11.000	quotas	valor	R\$ 11.000,00
Sandra Chini Calhau	500	quotas	valor	R\$ 500,00
Num total de.....	50.000	quotas	valor	R\$ 50.000,00

2 - 3 As quotas são indivisíveis perante a sociedade.

2 - 4 Nas deliberações dos quotistas, cada quota dará direito a um voto.

2 - 5 Os sócios serão convocados para as reuniões e/ou assembleias, por meio de comunicação escrita, dando cada um individualmente sua ciência do local, data e horário das mesmas, ficando dispensada a publicação do anúncio de convocação e o registro das atas nos órgãos competentes.

2 - 6 Ressalvado os casos previstos em artigos de Lei, onde se exige quorum qualificado, os demais serão deliberados por maioria de votos dos presentes na reunião e/ou assembleia dos sócios.

2 - 7 A reunião e/ou assembleia poderão tornar-se dispensáveis quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto delas.

3 - Da administração da sociedade:

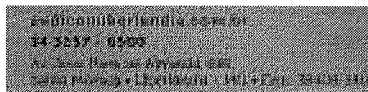
3 - 1 A sociedade delibera que a administração geral poderá ser exercida por seus sócios ou por administradores não sócios conforme artigo 1.061, Lei 10.406/02 Código Civil.

3 - 2 A administração geral da sociedade é exercida pelos sócios **Ademar Batista Pereira Júnior, Getulino Ribeiro da Cunha, Eduardo Chini Calhau e Fernando Chini Calhau**, em isolado; os quais não estão condenados por nenhum crime, cuja pena vede o exercício da administração desta sociedade empresária, conforme artigo 1.011 § 1º Lei 10.406/02 Código Civil, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade.

3 - 3 Os administradores não poderão fazer-se substituir no exercício de sua função, podendo, quando necessário, outorgar procurações da sociedade por instrumento público ou particular, para fins específicos e por prazo determinado.

3 - 4 É vedado aos administradores o uso do nome empresarial em negócios estranhos ao seu objeto, sobretudo em favor de terceiros, tais como: fianças, abonos e saques de favor. Os sócios comprometem-se a reservar seus avais e garantias pessoais em benefício das sociedades de que fazem parte, sendo vedado a caução, oneração, penhora, gravação e qualquer outro tipo de alienação, das quotas de capital, salvo se houver aprovação unânime dos sócios.

3 - 5 Os administradores, que ficam dispensados de prestar caução em sua administração, terão precipuamente as funções inerentes à denominação do cargo, podendo distribuir entre si, internamente, as suas funções, sempre de forma que um possa suprir o eventual impedimento do outro, independentemente de qualquer formalidade.



3 - 6 Os administradores poderão ter remuneração que, periodicamente e de comum acordo, fixar em reunião e/ou assembléia, mediante deliberação da maioria do capital social.

4 - Do prazo de duração e das cessões de quotas:

4 - 1 A sociedade, cujas atividades tiveram início em **01/03/2007**, tem sua duração por prazo indeterminado.

4 - 2 As quotas são intransferíveis a terceiros sem o expresse consentimento dos demais quotistas, os quais na proporção das que já possuírem, terão inteira preferência para sua aquisição. Não havendo comum acordo para fixação do valor das quotas e do prazo para seu pagamento, proceder-se-á da forma prevista na cláusula seguinte.

4 - 3 Salvo comum acordo, as quotas à venda deverão ser calculadas e pagas da forma a seguir prevista e aceita pelos quotistas:

a - Feita a comunicação, com no mínimo 60 (sessenta) dias de antecedência, pelo sócio que pretender se retirar aos demais, estes deverão providenciar, no respectivo prazo, um balanço de determinação da sociedade, a ser elaborado por empresa independente especializada, com a finalidade de apuração do valor das quotas.

b - O pagamento das quotas deverá ser feito em até 80 (oitenta) parcelas iguais, mensais e consecutivas, com juros contados a 12% (doze por cento) ao ano e serão corrigidas monetariamente de acordo com índices reconhecidos oficialmente pelo Governo Federal, para reajuste de obrigações federais ou indexadores de impostos e contribuições. Em qualquer caso, será considerada como data inicial para o cálculo da correção monetária supracitada, a data do balanço de determinação.

4 - 4 O falecimento de qualquer quotista não será motivo de extinção da sociedade, que poderá continuar com seus sucessores, os quais nomearão um único representante, seu, para representá-los, até que se homologue a partilha; caso não seja de interesse dos demais sócios (remanescentes) a continuação na sociedade, dos sucessores do sócio falecido, terão aqueles direito de excluí-los, calculando e pagando suas quotas, segundo o previsto na Cláusula 4-3, porém com prazo reduzido à metade 40 (quarenta) parcelas, mensais, por se tratar de exclusão. Será lícita aos sucessores sua saída da sociedade, hipótese em que deverão proceder conforme o disposto na Cláusula 4-3 sem modificações no prazo por se tratar de retirada espontânea.

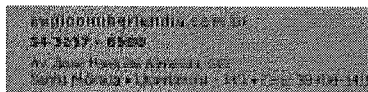
4 - 5 Para indicação do representante na sociedade dos sucessores do sócio falecido, estes deverão apresentar aos sócios remanescentes, lista triplice na qual estes terão direito a escolha de um dos nomes apresentados, não podendo impugnar todos os nomes. Esse representante dos sucessores não terá direito a cargo na administração, nem usará o nome empresarial, a não ser que já tivesse, por outra razão, esses direitos.

4 - 6 A dissensão entre os quotistas não será motivo para que se requeira a liquidação litigiosa da sociedade, a não ser que nenhum dos quotistas tenha condições de continuar o negócio pagando ao dissidente a sua parte, calculada na forma prevista na Cláusula 4-3 e dando-lhe aval ou garantia idônea.

4 - 7 Considera-se garantia idônea o aval ou fiança prestada por pessoa cujo patrimônio em imóveis livres e desembaraçados, seja pelo menos 3 (três) vezes superior à quantia avalizada ou afiançada.

4 - 8 A falência, o estado de notória insolvência, a interdição de qualquer quotista, e a justa causa (artigo 1085 Lei 10.406/02 Código Civil) será motivo para sua exclusão da sociedade, a critério dos demais sócios que representem a maioria absoluta do capital social, procedendo segundo o já disposto neste instrumento, deduzindo do valor das quotas eventuais perdas e danos. Havendo dúvida sobre a quem deve ser feito os pagamentos, estes serão depositados em juízo a quem de direito.

4 - 9 A sociedade só entrará em liquidação e/ou extinção pela determinação dos sócios que representem a maioria do capital social ou em casos previstos em Lei, hipóteses em que se procederá conforme as disposições legais pertinentes a matéria.



5 - Do exercício social e dos resultados:

5 - 1 Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será levantado o balanço geral da sociedade, dentro das prescrições legais e técnicas, devendo-se promover as reavaliações, provisões e depreciações adequadas, sendo este levado à reunião e/ou assembléia para conhecimento e aprovação nos termos que a legislação civil prevê em seu artigo 1078 Lei 10.406/02 Código Civil.

5 - 2 Os lucros ou prejuízos apurados em balanços ou balancetes mensais, serão atribuídos ou suportados pelos quotistas na proporção de suas quotas, ressalvado, os casos em que, por deliberação unânime dos sócios em reunião e/ou assembleia, dispuserem de forma diversa, cabendo a distribuição desproporcional de lucros, constituição de reservas para investimentos.

5 - 3 Na hipótese de distribuição de lucros, terá a administração da sociedade o prazo de até 30 (trinta) dias, a contar da data da deliberação, para efetuar o pagamento aos quotistas.

6 - Outras Disposições:

Os sócios declaram, sob penas da Lei, que não estão incurso em quaisquer dos crimes previstos em Lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades próprias de empresária e estarem em pleno gozo da capacidade civil.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam digitalmente o presente instrumento.

Uberlândia - MG, 07 de fevereiro de 2020.

EDUARDO CHINI CALHAU
(Assinado digitalmente)

SANDRA CHINI CALHAU
(Assinado digitalmente)

**ADEMAR BATISTA PEREIRA JÚNIOR, GETULINO RIBEIRO DA CUNHA,
FERNANDO CHINI CALHAU**
Representados por Eduardo Chini Calhau
(Assinado digitalmente)





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003641 *ag*

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/100.154-3	MGN2075021878	28/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU
352.370.236-49	SANDRA CHINI CALHAU

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



PROCURAÇÃO

003642 *PA*

OUTORGANTE: ADEMAR BATISTA PEREIRA JÚNIOR, (CPF-082.260.396-00), brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, nascido em 23/03/1990, empresário, residente e domiciliado na Rua Licydio Paes, nº. 403, Apto. 402, Bairro Santa Mônica, CEP: 38.408-254, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-13.511.970, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais.

OUTORGADO: EDUARDO CHINI CALHAU, (CPF-047.382.156-71), brasileiro, solteiro, nascido em 03/01/1981, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.841.992, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais.

Por este instrumento particular, o outorgante constitui procurador o outorgado, a quem confere poderes específicos para assinar requerimentos/capa de processo e ato de alteração de administração da empresa, aquisição, subscrição e cessão de cotas da empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAÚDE LTDA**, CNPJ nº. 08.676.370/0001-55, subscrever quotas no aumento do capital social, assinar a declaração do art. 1011 da Lei 10.406/2002 em nome do outorgante, praticados com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado de Minas Gerais - JUCEMG, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Uberlândia - MG, 07 de fevereiro de 2020.



[Handwritten Signature]

ADEMAR BATISTA PEREIRA JÚNIOR

FORA DE SERVIÇO (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS)

1º Tabelionato de Notas da Uberlândia - MG
Reconhecimento, por autenticidade, (e/s) assinaturas) de
(08139472) ADEMAR BATISTA PEREIRA JÚNIOR
em instrumento de verdade.
Uberlândia, 14/02/2020 16:01:10 19908

SELO DE CONSULTA: 08139472
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9915.0058.2487.2148
Quantidade de atos praticados: 01

Atos praticados) por *[Handwritten Signature]*
Paraná de Minas - Tabelionato Autorizado
Estrada 153, 48 - Fátima, 29 - Uberlândia, 38.408-140

Consulte a validade deste selo no site: <http://seos.jucmg.br>

judicmuberlandia.com.br
34 3457 - 6300
Av. João Pinheiro, 291
Bairro Mônica - Uberlândia - MG - Cep: 38408-140



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003643

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/100.154-3	MGN2075021878	28/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



003644

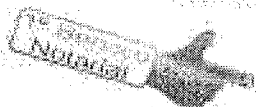
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FERNANDO CHINI CALHAU, (CPF-047.928.918-63), brasileiro, divorciado, natural de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, nascido em 14/09/1982, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.842.001, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais.

OUTORGADO: EDUARDO CHINI CALHAU, (CPF-047.382.156-71), brasileiro, solteiro, nascido em 03/01/1981, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.841.892, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais.

Por este instrumento particular, o outorgante constitui procurador o outorgado, a quem confere poderes específicos para assinar requerimentos/capa de processo e ato de alteração de administração da empresa, aquisição, subscrição e cessão de cotas da empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAÚDE LTDA**, CNPJ nº. 08.876.370/0001-65, subscrever quotas no aumento do capital social, assinar a declaração do art. 1011 da Lei 10.406/2002 em nome do outorgante, praticadas com o uso da certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado de Minas Gerais - JUCEMG, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Uberlândia - MG, 07 de fevereiro de 2020.




FERNANDO CHINI CALHAU

PROCURAÇÃO PÚBLICA - SECRETARIA DA JUSTIÇA

1º Tabelionato de Notas de Uberlândia - MG
 Reconheço, por autenticidade, a(s) assinatura(s) de
(DMX13754) FERNANDO CHINI CALHAU em instrumento de verdade.
 Uberlândia, 11/02/2020 16:59:31 20064

SELO DE CONSULTA: DMX13754
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3878.6471.3981.2013
 Quantidade de atos praticados: 01

Assinatura digitalizada por *Marinely de Paula Bomfim*
 Marinely de Paula Bomfim - Tabelante Substituta
 Inscrição nº. TRF02170 1618 RGT 1012018001001
 Consulte a validade deste selo no site <http://www.jucemg.br>



11 014
 11100214
 411 656634

audiconuhgerencia.com.br
 34 3837 - 8548
 Av. José Teófilo de Almeida, 281
 Santa Mônica - Uberlândia - MG - CEP: 38418-140





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003645
19

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/100.154-3	MGN2075021878	28/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



003646

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GETULINO RIBEIRO DA CUNHA, (CPF-418.460.281-91), brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Morrinhos, Estado de Goiás, nascido em 30/03/1969, empresário, residente e domiciliado na Rua Indianópolis, nº. 380, Bairro Osvaldo Rezende, CEP: 38.400-474, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-17.722.957, expedida pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais.

OUTORGADO: EDUARDO CHINI CALHAU, (CPF-047.382.156-71), brasileiro, solteiro, nascido em 03/01/1981, empresário, residente e domiciliado na Rua Bambuzais, nº. 114, Bairro Cidade Jardim, CEP: 38.412-114, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, portador da Carteira de Identidade nº. MG-10.641.992, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais.

Por este instrumento particular, o outorgante constitui procurador o outorgado, a quem confere poderes específicos para assinar requerimentos/capa de processo e ato de alteração de administração da empresa, aquisição, subscrição e cessão de cotas da empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA**, CNPJ nº. 08.876.370/0001-65, subscrever quotas no aumento do capital social, assinar a declaração do art. 1011 da Lei 10.406/2002 em nome do outorgante, praticados com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado de Minas Gerais - JUCEMG, vedado o subestabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Uberlândia - MG, 07 de fevereiro de 2020.



[Handwritten Signature]

GETULINO RIBEIRO DA CUNHA

PROCURAÇÃO DIGITAL - CERTIFICADA E AUTENTICADA

3º Serviço Notarial de Uberlândia
 Reconheço, por autenticidade, a(s) assinatura(s) de
GETULINO RIBEIRO DA CUNHA
 em testemunho da verdade.
 Uberlândia, 21/02/2020 09:41:46 32344

SELO DE CONSULTA: DLF81314
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3098.1730.3875.2634
 Quantidade de atos praticados: 31

Atos praticados por:
 Dr. Francisco Rodrigues Bassani - Empresário Assessor
 E-mail: FRAZ@FRANSEL70.TOTALPOST.BR | TEL: 3412-1123
 Consulte a validade dos selos em: <https://selos.jucmg.jus.br/>

SECRETARIA
 ALIBRONS

judicium Uberlândia.com.br
 34 3267 - 4602
 Av. José Paes de Almeida, 881
 Santa Mônica - Uberlândia - MG - Cep: 38418-140





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003647
MB

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/100.154-3	MGN2075021878	28/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





003648

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP, de NIRE 3120778236-4 e protocolado sob o número 20/100.154-3 em 05/03/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7750701, em 05/03/2020. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Viviane Oliveira Duarte.

Assina o registro, mediante certificado digital, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU
352.370.236-49	SANDRA CHINI CALHAU

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU

Belo Horizonte, quinta-feira, 05 de março de 2020





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

003649
08

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
048.192.246-62	VIVIANE OLIVEIRA DUARTE
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM



Belo Horizonte, quinta-feira, 05 de março de 2020



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 7750701 em 05/03/2020 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP, Nire 31207782364 e protocolo 201001543 - 05/03/2020. Autenticação: 6E2DCEEA83927DDAF73C32C9ADD95637257D3, Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/100.154-3 e o código de segurança 8Lg3 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/03/2020 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

003650
08

Cadastro Mobiliário do Contribuinte
ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

C.M.C.: 183.154-00 N° Alvará/Ano: 10764/2020 **Vencimento**
Pessoa: 369883 CNPJ: 08.676.370/0001-55 Emissão: 08/09/2020 **04/09/2023**

Nome/Razão Social: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA**

Endereço: AV. JOAO PESSOA, 944

Compl.

Bairro: MARTINS

CEP: 38400338

Área/Func. m²: 40

Código Reduz. Imóvel:

Área Predial m²:

Área territorial m²:

OS: 0

Área/Mesa/Cadeiras: 0

Caçambas: 0

Outdoor: 0

Objetivo Social: DISTRIBUIDOR E COMERCIO ATACADISTA DE DROGAS, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, INSUMOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS, EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES.

Horário de funcionamento: de 08:00 às 18:00

Pendências

A 04/09/2023 5 LIBERADO
J 27/05/2025 1 LIBERADO CONFORME LEI MUNICIPAL N° 13146/
2019.

Secretarias envolvidas neste Alvará:

SMSU SMMA
PLAN

Observações:

- Fixar este alvará no estabelecimento, em local visível;
 - Requerer renovação até no mínimo 30 dias antes do vencimento;
 - A não observância da legislação suspende a concessão;
 - Qualquer alteração nos dados acima descritos, deverá ser comunicada à seção competente no prazo regulamentar.
- www.uberlancia.mg.gov.br - e-mail: isscmc@uberlandia.mg.gov.br
- Fax: (34) 3239-2433

DC9U8SC82

Código do Controle de Autenticidade

Este Alvará habilita somente o exercício de atividades legalmente permitidas.

003651



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SEÇÃO DE I.S.S. / TAXAS
PROTOCOLO

Nro.: 303745

Serviço: Renovação de Alvará	C.M.C.: 18315400	Código: 369883
Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA		
C.G.C./C.P.F.: 08676370/0001-55		

Obs: É necessário imprimir este protocolo em 2(duas) vias assinadas para a efetivação de seu cadastro.

1- Conforme convênio 109/2000 firmado entre PMU e JUCEMG, será necessário para as inclusões e alterações a apresentação da certidão simplificada expedida pela JUCEMG, nos casos em que o ato já tenha sido arquivado há mais de 12 meses

2- Documentos Necessários para a Efetivação do Cadastro: contrato de constituição, cartão do CNPJ e Protocolo assinado por um dos sócios ou representante com Procuração com reconhecimento e firma com documentos de Identificação do Procurador.

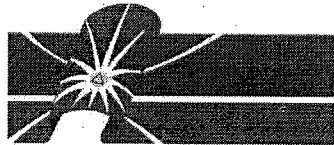
3 - Toda a documentação necessária para efetivação do atendimento poderá ser enviado pelo **FAX: 0XX(34) 3239-2433** ou encaminhar em arquivo PDF para cmciss@uberlandia.mg.gov.br

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O contribuinte assume sob as penas da Lei que as informações repassadas ao Fisco Municipal estão corretas.

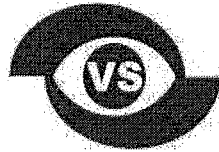
Ass.: _____

Nome: _____



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Saúde
Ações em Vigilância Sanitária



ALVARÁ SANITÁRIO

NÚMERO: 0026540/19/515

PROCESSO: 15054 / 2019

Razão Social: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **08.676.370/0001-55**

Endereço:

AV.: JOAO PESSOA nº 944 -

Bairro: MARTINS CEP: 38.400-338

UBERLANDIA - MG

CNAE Atividade

4644-3/01-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividades Autorizadas: Armazenar; Distribuir; Expedir; Medicamentos; Medicamentos sujeitos a controle especial (Port.344/98).

EMBRANCO

Responsável Técnico/Legal: **SANDRA CHINI CALHAU**

Conselho / CPF nº: **CRF/MG 8.551**

Observações: Projeto Arquitetônico Aprovado pela DIEF/SVS/SES/MG sob PT Nº 1393/2008.

Uberlândia, 17 de Setembro de 2019.

Vencimento: 17/09/2022

Código de controle da autenticidade deste documento: X1VL

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Uberlândia, no seguinte endereço internet: <http://uberlandia.mg.gov.br>

- 1 - Este documento deverá ser afixado no estabelecimento em local visível ao público
- 2 - Conforme artigo 317 da Lei nº 10715 de 21/03/2011 e alterado pela Lei nº 13134/2019, o prazo de validade do Alvará de Autorização Sanitária será de 03 (três) anos para as atividades classificadas de alto risco e de 5 (cinco) anos para as atividades classificadas de baixo risco.
- 3 - O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento por irregularidades no estabelecimento.
- 4 - Conforme artigo 317 Parágrafo 1º da Lei Municipal nº 10715 de 21/03/2011, a renovação do Alvará Sanitário deverá ser requerida com até cento e vinte dias antes do vencimento da autorização presente, salvo disposição especial em contrário.

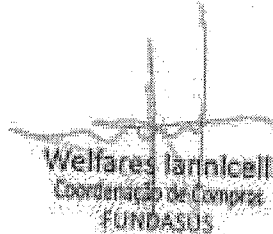
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Fundação Saúde do Município de Uberlândia – FUNDASUS, inscrita no CNPJ nº 18.286.498/0001-66, situada à Av. Nicomedes Alves das Santos, nº 727, Bairro Lídice, CEP 38.400-170, nesta cidade de Uberlândia/MG, ATESTA para os devidos fins que se fizerem necessários, a requerimento da parte interessada, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, situada na Av. João Pessoa, nº 944, Bairro Martins, CEP 38.400-538, Uberlândia/MG, é devidamente cadastrada como fornecedora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares, conforme determina a Lei n.º 3.666/93 e suas alterações.

Atestamos ainda, que a empresa acima referenciada, sempre atendeu satisfatoriamente as solicitações da nossa Coordenação de Compras e da Central de Abastecimento Farmacêutico, inclusive atendendo os prazos de entrega solicitados, não existindo até a presente data, nada que desabone a idoneidade e a eficiência técnica da mesma.

Uberlândia, 19 de janeiro de 2016.

MARCELO VIANA PORTA
Diretor Presidente



Balanco Patrimonial

Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda - Nro: 2338
 Período: 12/2019

Folha: 00001
 13/05/2020 10:29:23

003654

Descrição	Saldo Atual	Descrição	Saldo Atual
Ativo	1.095.859,40	Passivo	-1.095.859,40
Ativo Circulante	1.090.376,89	Passivo Circulante	-210.702,96
Disponível	816.915,63	Obrigações de Curto Prazo	-210.702,96
Caixa	6.452,51	Fornecedores	-150.984,07
Caixa	6.452,51	Fornecedores Mercado Interno	-150.984,07
Bancos	11.148,39	Obrigações Empregaticias	-10.580,71
Bancos	11.148,39	Obrigações Com Pessoal	-5.943,00
Titulos e Valores Mobiliários	501.314,73	Obrigações Previdenciarias	-4.637,71
Vrs Mob. - Mercado de Capitais Interno	501.314,73	Obrigações Tributarias	-41.703,01
Estoques	87.209,97	Sobra Resultado do Exercício	-21.354,89
Estoques	87.209,97	Outras Obrigações Tributarias	-20.348,12
Mercadorias para Revenda	87.209,97	Provisões	-7.435,17
Créditos a Receber	484.251,29	Provisão P/ferias e Encargos	-7.435,17
Créditos a Receber	484.251,29	Passivo Não Circulante	-28.166,14
Cientes	431.853,30	Outras Obrigações	-26.282,84
Adiantamentos a Fornecedores	2.239,70	Obrigações Tributarias	-26.282,84
Impostos e Contribuições a Recuperar	40.582,03	Tributos a Pagar	-26.282,84
Outros Créditos	576,26	Resultado Diferido	-1.883,30
Ativo Não Circulante	5.482,51	Resultado Diferido	-1.883,30
Investimentos	212,00	Recitas Diferidas	-1.883,30
Investimentos	212,00	Patrimonio Líquido	-856.930,30
Outros Investimentos	212,00	Capital	-50.000,00
Imobilizado	5.270,51	Capital Social	-50.000,00
Imobilizado	7.015,56	Capital Subscrito Domic. e Resid. Brasil	-50.000,00
Equipamentos, Maquinas e Instalações	7.015,56	Lucros ou Prejuizos Acumulados	-806.930,30
(-) Depreciação, Amortização, Exaustão	-1.745,05	Lucros ou Prejuizos Acumulados	-806.930,30
Equipamentos, Maquinas e Instalações	-1.745,05	Lucros ou Prejuizos Acumulados	-154.942,28
		Lucros ou Prejuizos do Exercício	-1.032.371,82
		(-) Lucros Distribuidos	380.323,80
Total do Ativo	1.095.859,40	Total do Passivo	-1.095.859,40


	Análises	Fórmulas
4,56	Liquidez Geral	(Ativo Realizavel a Longo Prazo (0,00) + Ativo Circulante (1.090.376,89)) / ((Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14)))
5,17	Liquidez Corrente	Ativo Circulante (1.090.376,89) / Passivo Circulante (210.702,96)
4,59	Solvencia Geral	Ativo (1.095.859,40) / ((Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14)))
0,22	Grau de Endividamento Geral	((Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14)) / Ativo (1.095.859,40))

Audicon Serviços Contábeis - EPP
 CNPJ: 21.735.098/0001-03 CRC-MG 10.755

Eduardo Chini Calhau
 Sócio administrador

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS

Folha: 00001
13/05/2020 10:29:58

003655 

Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda. - Nro: 2336
Período: 01 a 12 / 2019

Conta	Saldo	Resultado
Res. Líq. do Período - Atividade em Geral	-1.032.371,82	
Resultado Operacional - Atividade Geral	-1.135.693,53	
Receita Líquida Operacional	-3.440.891,79	
Receita Bruta Operacional	-4.183.385,18	
Venda de Mercadorias - Mercado Interno	-4.183.385,18	-4.183.385,18
Deduções da Receita Bruta	742.493,39	
Deduções da Receita Bruta	742.493,39	-3.440.891,79
Custos e Despesas	2.283.549,80	
Custos dos Bens e Serviços Vendidos	1.959.569,57	
Custo das Mercadorias Revendidas	1.958.362,03	-1.482.529,76
Custo dos Serviços Vendidos	1.207,54	-1.481.322,22
Despesas Operacionais	323.980,23	
Pessoal	180.579,14	-1.500.743,08
Serviços de Terceiros	29.612,00	-1.271.131,08
Ocupação	19.608,07	-1.251.523,01
Serviços e Utilidades	21.353,16	-1.230.169,85
Veículos Próprios	61,79	-1.230.108,06
Serviços Profissionais e Contratos	34.281,30	-1.195.826,76
Despesas Tributárias	3.869,16	-1.191.957,60
Despesas Gerais	29.047,12	-1.162.910,48
Despesas Indedutíveis	5.568,49	-1.157.341,99
Finanças Líquidas	21.648,46	
Finanças Líquidas	21.648,46	
Despesas Financeiras	23.704,79	-1.133.697,20
Receitas Financeiras	-2.056,33	-1.135.693,53
Deduções do Resultado - Atividade Geral	103.321,71	
Deduções do Resultado	103.321,71	
Provisão para Csll e IRPJ	103.321,71	
Provisão para Csll e IRPJ	103.321,71	-1.032.371,82
LUCRO		-1.032.371,82

Audicon Serviços Contábeis - EPP
CNPJ: 21.735.098/0001-03 CRC-MG 10.755


Eduardo Chini Calhau
Socio administrador

Balço Patrimonial

Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda - Nro : 2336
Período : 12 / 2019

Folha : 00001
13/05/2020 10:29:21

003656

Descrição	Saldo Atual	Descrição	Saldo Atual
Ativo	1.095.859,40	Passivo	-1.095.859,40
Ativo Circulante	1.090.376,89	Passivo Circulante	-210.702,96
Disponível	518.915,63	Obrigações de Curto Prazo	-210.702,96
Caixa	6.452,51	Fornecedores	-150.984,07
Caixa	6.452,51	Fornecedores Mercado Interno	-150.984,07
Bancos	11.148,39	Obrigações Empregatícias	-10.580,71
Bancos	11.148,39	Obrigações Com Pessoal	-5.943,00
Titulos e Valores Mobiliários	501.314,73	Obrigações Previdenciárias	-4.637,71
Vrs. Mob. - Mercado de Capitais Interno	501.314,73	Obrigações Tributárias	-41.703,01
Estoques	87.209,97	Sobra Resultado do Exercício	-21.354,89
Estoques	87.209,97	Outras Obrigações Tributárias	-20.348,12
Mercadorias para Revenda	87.209,97	Provisões	-7.435,17
Créditos a Receber	484.251,29	Provisão P/ferias e Encargos	-7.435,17
Créditos a Receber	484.251,29	Passivo Não Circulante	-28.166,14
Clientes	431.853,30	Outras Obrigações	-26.282,84
Adiantamentos a Fornecedores	2.239,70	Obrigações Tributárias	-26.282,84
Impostos e Contribuições a Recuperar	49.582,03	Tributos a Pagar	-26.282,84
Outros Créditos	576,26	Resultado Diferido	-1.883,30
Ativo Não Circulante	5.482,51	Resultado Diferido	-1.883,30
Investimentos	212,00	Receitas Diferidas	-1.883,30
Investimentos	212,00	Patrimônio Líquido	-856.990,30
Outros Investimentos	212,00	Capital	-50.000,00
Imobilizado	5.270,51	Capital Social	-50.000,00
Imobilizado	7.015,56	Capital Subscrito Domic. e Resid. Brasil	-50.000,00
Equipamentos, Maquinas e Instalações	7.015,56	Lucros ou Prejuízos Acumulados	-806.990,30
(-) Depreciação, Amortização, Exaustão	-1.745,05	Lucros ou Prejuízos Acumulados	-806.990,30
Equipamentos, Maquinas e Instalações	-1.745,05	Lucros ou Prejuízos Acumulados	-154.942,28
		Lucros ou Prejuízos do Exercício	-1.032.371,82
		(-) Lucros Distribuídos	380.323,80
Total do Ativo	1.095.859,40	Total do Passivo	-1.095.859,40

	Análises	Fórmulas
4,56	Liquidez Geral	(Ativo Realizável a Longo Prazo (0,00) + Ativo Circulante (1.090.376,89)) / (Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14))
5,17	Liquidez Corrente	Ativo Circulante (1.090.376,89) / Passivo Circulante (210.702,96)
4,59	Solvência Geral	Ativo (1.095.859,40) / (Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14))
0,22	Grau de Endividamento Geral	(Passivo Circulante (210.702,96) + Passivo Exigível a Longo Prazo (28.166,14)) / Ativo (1.095.859,40)

Audicon Serviços Contábeis - EPP
CNPJ: 21.735.098/0001-03 CRC-MG 10.755


Eduardo Chini Calhau
Socio administrador

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS

Folha : 00001

13/05/2020 10:29:56

Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda - Nro : 2336
 Período : 01 a 12 / 2019

003657


Conta	Saldo	Resultado
Rés. Liq. do Período - Atividade em Geral	-1.032.371,82	
Resultado Operacional - Atividade Geral	-1.135.693,53	
Receita Líquida Operacional	-3.440.891,79	
Receita Bruta Operacional	-4.183.385,18	
Venda de Mercadorias - Mercado Interno	-4.183.385,18	-4.183.385,18
Deduções da Receita Bruta	742.493,39	
Deduções da Receita Bruta	742.493,39	-3.440.891,79
Custos e Despesas	2.283.549,80	
Custos dos Bens e Serviços Vendidos	1.959.569,57	
Custo das Mercadorias Revendidas	1.958.362,03	-1.482.529,76
Custo dos Serviços Vendidos	1.207,54	-1.481.322,22
Despesas Operacionais	323.980,23	
Pessoal	180.579,14	-1.300.743,08
Serviços de Terceiros	29.612,00	-1.271.131,08
Ocupação	19.608,07	-1.251.523,01
Serviços e Utilidades	21.353,16	-1.230.169,85
Veículos Próprios	61,79	-1.230.108,06
Serviços Profissionais e Contratos	34.281,30	-1.195.826,76
Despesas Tributárias	3.869,16	-1.191.957,60
Despesas Gerais	29.047,12	-1.162.910,48
Despesas Indeducíveis	5.568,49	-1.157.341,99
Financeiras Líquidas	21.648,46	
Financeiras Líquidas	21.648,46	
Despesas Financeiras	23.704,79	-1.133.637,20
Receitas Financeiras	-2.056,33	-1.135.693,53
Deduções do Resultado - Atividade Geral	103.321,71	
Deduções do Resultado	103.321,71	
Provisão para CslI e IRPJ	103.321,71	
Provisão para CslI e IRPJ	103.321,71	-1.032.371,82
LUCRO		-1.032.371,82

Audicon Serviços Contábeis - EPP
 CNPJ: 21.735.098/0001-03 CRC-MG 10.755

Eduardo Chini Calhau
 Sócio administrador

BALANÇO PATRIMONIAL



003658

Entidade: Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 08.676.370/0001-65
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 494.871,65	R\$ 1.095.859,40
Ativo Circulante		R\$ 492.179,84	R\$ 1.090.376,89
Disponível		R\$ 26.965,42	R\$ 518.915,63
Caixa		R\$ 6.510,62	R\$ 6.452,51
Caixa		R\$ 6.510,62	R\$ 6.452,51
Bancos		R\$ 20.414,56	R\$ 11.146,59
Bancos		R\$ 20.414,56	R\$ 11.146,59
Recursos no Exterior Decorrentes de Exportação		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contas Bancárias Subvenientes		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Emprestimos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Títulos e Valores Mobiliários		R\$ 40,24	R\$ 501.314,73
Vrs Mob Mercado de Capitais Interno		R\$ 40,24	R\$ 501.314,73
Estoques		R\$ 62.394,22	R\$ 67.209,97
Estoques		R\$ 62.394,22	R\$ 67.209,97
Merchandises para Revenda		R\$ 62.394,22	R\$ 67.209,97
Merchandises para Revenda		R\$ 62.394,22	R\$ 67.209,97
Invest. Destinados Revenda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Creditos a Receber		R\$ 372.820,20	R\$ 484.251,29
Creditos a Receber		R\$ 372.820,20	R\$ 484.251,29
Clientes		R\$ 319.482,12	R\$ 431.853,30
Adiantamentos a Fornecedores		R\$ 5.743,95	R\$ 2.239,70
Impostos e Contribuições a Recuperar		R\$ 46.324,75	R\$ 49.582,03
Outros Creditos		R\$ 1.269,38	R\$ 576,28
Despesas do Exercício Seguinte		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas do Exercício Seguinte		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contas Retificadoras		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contas Retificadoras		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Ativo No Circulante		R\$ 32.691,81	R\$ 5.482,51
Realizável a Longo Prazo		R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
Realizável a Longo Prazo		R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
Contrato de conta Corrente		R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
Contas Retificadoras		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Investimentos		R\$ 212,00	R\$ 212,00
Investimentos		R\$ 212,00	R\$ 212,00
Outros Investimentos		R\$ 212,00	R\$ 212,00
Imobilizado		R\$ 2.479,81	R\$ 5.270,51
Imobilizado		R\$ 2.479,81	R\$ 5.270,51
Equipamentos Máquinas e Instalações		R\$ 3.165,56	R\$ 7.015,56
Equipamentos Máquinas e Instalações		R\$ 3.165,56	R\$ 7.015,56
(-) Depreciação Amortização Exaustão		R\$ (865,75)	R\$ (1.745,05)
(-) Depreciação Amortização Exaustão		R\$ (865,75)	R\$ (1.745,05)
(-) Equipamentos Máquinas e Instalações		R\$ (865,75)	R\$ (1.745,05)
Intangível		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Intangível		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Amortização do Intangível		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Amortização do Intangível		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Contas Redutoras do Intangível		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Diferido		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Diferido		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Amortização do Diferido		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Amortização do Diferido		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Passivo		R\$ 494.871,65	R\$ 1.095.859,40
Passivo Circulante		R\$ 233.222,11	R\$ 210.702,96
Obrigações de Curto Prazo		R\$ 233.222,11	R\$ 210.702,96
Fornecedores		R\$ 8.343,87	R\$ 150.984,07
Fornecedores Mercado Interno		R\$ 8.343,87	R\$ 150.984,07
Obrigações Empregatícias		R\$ 5.587,00	R\$ 10.580,71
Obrigações Com Pessoal		R\$ 5.587,00	R\$ 5.943,00
(-) Obrigações Previdenciárias		R\$ (0,00)	R\$ 4.637,71
Obrigações Tributárias		R\$ 27.946,90	R\$ 41.703,01
Sobre Resultado do Exercício		R\$ 20.706,46	R\$ 21.254,89
Outras Obrigações Tributárias		R\$ 7.240,44	R\$ 20.348,12
Provisões		R\$ 10.506,84	R\$ 7.435,17
Provisão Pterias e Encargos		R\$ 10.506,84	R\$ 7.435,17
(-) Provisão P13 Salário e Encargos		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Emprestimos e Financiamentos		R\$ 163.889,61	R\$ (0,00)
Instituições Financeiras		R\$ 163.889,61	R\$ (0,00)
Conta Garantida		R\$ 16.947,79	R\$ (0,00)
Conta Garantida		R\$ 16.947,79	R\$ (0,00)
(-) Adiantamentos de Clientes		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Obrigações		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo No Circulante		R\$ 56.707,26	R\$ 28.186,14
(-) Obrigações de Longo Prazo		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Financiamento a Longo Prazo		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Financiamento a Longo Prazo		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Créditos de Pessoas Ligadas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Socios/diretores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Outras Obrigações		R\$ 56.707,16	R\$ 28.282,84
(-) Obrigações Fiscais		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Obrigações Trabalhistas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Obrigações Tributárias		R\$ 56.707,16	R\$ 28.282,84
Tributos a Pagar		R\$ 56.707,16	R\$ 28.282,84
(-) Deas e Subvenções para Investimento		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Contas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Contas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Resultado Diferido		R\$ 0,10	R\$ 1.883,30
Resultado Diferido		R\$ 0,10	R\$ 1.883,30
Receitas Diferidas		R\$ 0,10	R\$ 1.883,30
(-) Resultado de Exercícios Futuros		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Resultado de Exercícios Futuros		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Resultado de Exercícios Futuros		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Patrimônio Líquido		R\$ 204.942,28	R\$ 858.950,30
Capital		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
Capital Social		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
Capital Subscrito Domic e Resid Brasil		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
(-) Correção Monetária Capital Realizado		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Reservas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Reservas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Lucros ou Prejuízos Acumulados		R\$ 154.942,28	R\$ 808.950,30
Lucros ou Prejuízos Acumulados		R\$ 154.942,28	R\$ 808.950,30
(-) Lucros ou Prejuízos Acumulados		R\$ (12.202,75)	R\$ 154.942,28
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 272.610,63	R\$ 1.032.371,82
(-) Lucros Distribuídos		R\$ (105.465,60)	R\$ (390.323,80)
(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Patrimônio Social		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Patrimônio Social		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Patrimônio Social		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 50.45.19.85.86.A7.86.7F.9C.97.7C.50.18.2A.C6.38.32.A5.81.F3-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
Res Lq do Perodo Atividade em Geral		R\$ (0,00)	R\$ 1.032.371,82
Resultado Operacional Atividade Geral		R\$ (0,00)	R\$ 1.135.693,53
Receita Líquida Operacional		R\$ (0,00)	R\$ 3.440.891,79
Receita Bruta Operacional		R\$ (0,00)	R\$ 4.183.385,18
Venda de Mercadorias Mercado Interno		R\$ (0,00)	R\$ 4.183.385,18
(-) Deducoes da Receita Bruta		R\$ (0,00)	R\$ (742.493,39)
(-) Deducoes da Receita Bruta		R\$ (0,00)	R\$ (742.493,39)
(-) Custos e Despesas		R\$ (0,00)	R\$ (2.283.549,80)
(-) Custos dos Bens e Servios Vendidos		R\$ (0,00)	R\$ (1.959.569,57)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (0,00)	R\$ (1.958.362,03)
(-) Custo dos Servios Vendidos		R\$ (0,00)	R\$ (1.207,54)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (0,00)	R\$ (323.980,23)
(-) Cpressoal		R\$ (0,00)	R\$ (180.579,14)
(-) Servicos de Terceiros		R\$ (0,00)	R\$ (29.612,00)
(-) Cocupacao		R\$ (0,00)	R\$ (19.608,07)
(-) Servicos e Utilidades		R\$ (0,00)	R\$ (21.353,16)
(-) Cveiculos Proprios		R\$ (0,00)	R\$ (61,79)
(-) Servios Profissionais e Contratos		R\$ (0,00)	R\$ (34.281,30)
(-) Despesas Tributarias		R\$ (0,00)	R\$ (3.869,16)
(-) Despesas Gerais		R\$ (0,00)	R\$ (29.047,12)
(-) Despesas Indedutveis		R\$ (0,00)	R\$ (5.568,49)
(-) Financeiras Liquidadas		R\$ (0,00)	R\$ (21.648,46)
(-) Financeiras Liquidadas		R\$ (0,00)	R\$ (21.648,46)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ (23.704,79)
Receitas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ 2.056,33
(-) Dedues do Resultado Atividade Geral		R\$ (0,00)	R\$ (103.321,71)
(-) Dedues do Resultado		R\$ (0,00)	R\$ (103.321,71)
(-) Proviso para CslI e IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (103.321,71)
(-) Proviso para CslI e IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (103.321,71)
LUCRO			R\$ 1.032.371,82

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.45.19.85.86.A7.86.7F.9C.97.7C.50.18.2A.C6.38.32.A5.81.F3-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

003660
05

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

Versão: 7.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL**IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO**

NIRE 31207782364	CNPJ 08.676.370/0001-55	
NOME EMPRESARIAL Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2019 a 31/12/2019
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 10
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 5C.45.19.85.86.A7.86.7F.9C.97.7C.50.18.2A.C6.38.32.A5.81.F3	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	21735098000103	AUDICON SERVICOS CONTABEIS: 21735098000103	668763099850947008 9	29/05/2019 a 28/05/2020	Sim
Contabilista	72911123620	OSVALDO CELIO RIBEIRO:72911123620	859425800908012720 4	16/10/2018 a 16/10/2021	Não

NÚMERO DO RECIBO:

5C.45.19.85.86.A7.86.7F.9C.97.7C.
50.18.2A.C6.38.32.A5.81.F3-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 13/05/2020 às 15:19:48

73.F7.1B.72.77.31.41.23
34.35.B5.DA.66.87.2E.17

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

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP
Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 08.676.370/0001-55
Número de Ordem do Livro: 10
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP
NIRE	31207782364
CNPJ	08.676.370/0001-55
Número de Ordem	10
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Uberlandia
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/03/2007
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2019
Quantidade total de linhas do arquivo digital	24369

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda EPP
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	10
Quantidade total de linhas do arquivo digital	24369
Data de inicio	01/01/2019
Data de término	31/12/2019

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.45.19.85.86.A7.86.7F.9C.97.7C.50.18.2A.C6.38.32.A5.81.F3-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



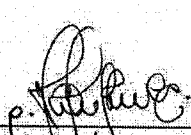
DECLARAÇÃO DE FATURAMENTO


Uberlândia - MG, 29 de Janeiro de 2020

Referente ao Faturamento da Empresa :
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
 Avenida João Pessoa, 944

Atendendo à solicitação, discriminamos abaixo o faturamento da empresa em referência, nos períodos abaixo indicados.

Período	Faturamento
1/2019	147.431,62
2/2019	122.768,09
3/2019	95.091,23
4/2019	430.744,07
5/2019	315.620,75
6/2019	361.660,14
7/2019	536.293,23
8/2019	438.346,33
9/2019	323.753,78
10/2019	783.851,71
11/2019	257.132,39
12/2019	370.691,84
Total	4.183.385,18


 Audicon Serviços Contábeis - EPP
 CNPJ: 21.735.098/0001-03 CRC-MG 10.755


 Distribuidora de Medicamentos Pro Saude Ltda
 CNPJ 08676370000155

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS**

003663

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
04/03/2021CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
02/06/2021

NOME/NOME EMPRESARIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001042818.00-43	CNPJ/CPF: 08.676.370/0001-55	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: AVENIDA JOAO PESSOA		NÚMERO: 944
COMPLEMENTO:	BAIRRO: MARTINS	CEP: 38400338
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: UBERLANDIA	UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO
---------------	---------------	-----------

--	--	--

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2021000451401599



CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresárias, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
CNPJ: 08.676.370/0001-55

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 21 de Março de 2021 às 09:31

UBERLÂNDIA, 22 de Março de 2021 às 13:46

Código de Autenticação: 2103-2213-4608-0815-8008

Para validar esta certidão, acesse o site do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.



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

003665
dy

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

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
CNPJ: 08.676.370/0001-55

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 02:23:17 do dia 22/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/08/2021.

Código de controle da certidão: **A6E0.C661.7107.F874**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Certidão n°: 10588854/2021

Expedição: 24/03/2021, às 15:10:26

Validade: 19/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.676.370/0001-55, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: 0630466/21-14

CONTRIBUINTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA**CPF/CNPJ:** 08.676.370/0001-55**ENDEREÇO:** AVENIDA JOAO PESSOA, 944 , BAIRRO MARTINS, UBERLANDIA/MG - CEP:
38.400-338

CERTIFICO PARA FINS DE COMPROVANTE QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS, PARA O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, PERANTE ESTA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL. FICA ASSEGURADO A ESTA FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUALQUER DÉBITO QUE VENHA A SER VERIFICADO POSTERIORMENTE.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Uberlândia, 06 de Abril de 2021

Válida até: 05/07/2021

Código de autenticidade: 74DD282513E32A26

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

26/11/2020

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.676.370/0001-55 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/03/2007	
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PRO SAUDE		PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV JOAO PESSOA	NÚMERO 944	COMPLEMENTO *****	
CEP 38.400-338	BAIRRO/DISTRITO MARTINS	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@DISTRIBUIDORAPROSAUDE.COM.BR	TELEFONE (34) 3219-8357		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/03/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 26/11/2020 às 09:17:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



03669

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

REGISTRO
26.787

REGIONAL
CRF/MG

VALIDADE
21/03/2022

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: SEG. A SEX.
08:00 às 18:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Distr. de Med. Pró Saúde Ltda

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

ENDEREÇO
Av. João Pessoa, 944 - CEP: 38400-338

CNPJ
08.676.370/0001-55

LOCALIDADE
Martins

CIDADE
Uberlândia/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S)	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
NOME Sandra Chini Calhau	8.551	Seg/Sex:08:00 às 12:00 - 14:00 às 18:00

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60.

Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea 'c', da Lei nº5.991/73.

A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.

O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.

Expedida em 22/03/2021 e emitida no dia 23/03/2021



Código de
Autenticidade
072323282232670101



Declarações

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:

- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
- Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
- Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;

B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

003671
28

C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



Ademar Batista Pereira Júnior

Fone: 34 3224.3308 / 3224.3325 - Fax: 34 3219.8357
Av. João Pessoa, 944 - B. Martins - Uberlândia/MG - CEP 38.400-338
atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)003672
28**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 08.676.370/0001-55**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA ME**Endereço:** AV JOAO PESSOA 944 / MARTINS / UBERLANDIA / MG / 38400-338

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

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

Validade: 13/04/2021 a 10/08/2021**Certificação Número:** 2021041301085260610504

Informação obtida em 20/05/2021 10:58:13

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

003673
09

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF
Relatório Nível III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.676.370/0001-55 DUNS®: 898905826
Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
Nome Fantasia: PRO SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 04/03/2022

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Comprovante de Regularidade da Receita Federal e PGFN

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 14/10/2021
Código de Controle: B6C5EEEEAFCC0D030

Comprovante de Regularidade do FGTS

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 10/08/2021
Código de Controle: 2021041301085260610504

Comprovante de Regularidade do TST

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 26/10/2021
Código de Controle: 143633462021



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.676.370/0001-55
Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA ME
Endereço: AV JOAO PESSOA 944 / MARTINS / UBERLANDIA / MG / 38400-338

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

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

Validade: 13/04/2021 a 12/05/2021

Certificação Número: 2021041301085260610504

Informação obtida em 14/04/2021 02:26:04

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

003675
eg



Secretaria de Estado de
Fazenda
de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001042818.00-43 **CPF/CNPJ:** 08.676.370/0001-55
NOME/NOME EMPRESARIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
NOME FANTASIA: PRO SAUDE
CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
DESMEMBRAMENTO:
CNAE SECUNDÁRIA /
DESMEMBRAMENTO:
NATUREZA JURIDICA : SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
REGIME DE RECOLHIMENTO : DEBITO E CREDITO **CATEGORIA:** Único
DATA INSCRIÇÃO: 14/09/2007 **MEI:** não
SITUACAO INSCRIÇÃO: Ativo **DATA DA SITUAÇÃO DA** 30/03/2015

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP: 38400338 **UF:** MINAS GERAIS
MUNICIPIO: UBERLANDIA
DISTRITO / POVOADO:
BAIRRO: MARTINS
LOGRADOURO: AVENIDA JOAO PESSOA
NUMERO: 944
COMPLEMENTO DO CEP:
COMPLEMENTO:

EMITIDO EM

13/08/2019 11:15:49



Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
3120778236-4	08.676.370/0001-55	05/03/2007	01/03/2007

Endereço Completo:

AVENIDA JOAO PESSOA 944 - BAIRRO MARTINS CEP 38400-338 - UBERLANDIA/MG

Objeto Social:

DISTRIBUIDOR E COMERCIO ATACADISTA DE DROGAS, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, INSUMOS, FARMACEUTICOS E DE CORRELATOS.

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS	EMPRESA PEQUENO PORTE (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
082.260.396-90	ADEMAR BATISTA PEREIRA JUNIOR	xxxxxxx	R\$ 15.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
047.382.156-71	EDUARDO CHINI CALHAU	xxxxxxx	R\$ 11.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
047.928.916-63	FERNANDO CHINI CALHAU	xxxxxxx	R\$ 11.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
418.460.281-91	GETULINO RIBEIRO DA CUNHA	xxxxxxx	R\$ 12.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
352.370.236-49	SANDRA CHINI CALHAU	xxxxxxx	R\$ 500,00	SÓCIO

Status: XXXXXXXX

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 05/03/2020

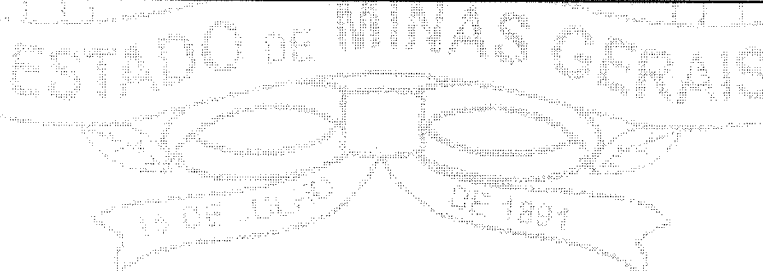
Número: 7750701

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

2001 - ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C210000938554 e visualize a certidão)



21/358.876-5



Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Empresa(s) Antecessora(s)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CUNHA REIS LTDA-ME	xxxxxxx	4497192	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RODRIGUES & CARVALHO LTDA -ME	xxxxxxx	3880573	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

NADA MAIS#

Belo Horizonte, 19 de Abril de 2021 13:48


MARINELY DE PAULA BOMPIM
SECRETÁRIA GERAL

ESTADO DE MINAS GERAIS

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C210000938554 e visualize a certidão)



21/358.876-5

003678

Recebemos de DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 9.745,20 Forma de pgto: PAGAMENTO A VISTA

NF-e
Nº 000.003.525
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 FUNDACAO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA

DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD

AV JOAO PESSOA, 944 - CENTRO - UBERLANDIA - MG - CEP: 38400-338
 Fone: 3224-3325

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.003.525
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3116 1008 6763 7000 0155 5500 1000 0035 2510 0002 6938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131162328607060

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0010428180043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 08.676.370/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA

CNPJ / CPF: 18.286.498/0001-66

DATA DA EMISSÃO: 17/10/2016

ENDEREÇO: AV. NICOMEDES ALVES DOS SANTOS, 727, 0

BAIRRO/DISTRITO: ALTAMIRA

CEP: 38400-170

DATA DA SAÍDA: 17/10/2016

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

TELEFONE / FAX: (34)3253-2831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 11:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.745,20	1.169,42	0,00	0,00	1.310,73 (13,45 %)	9.745,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.745,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 100

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 684,200

PESO LÍQUIDO: 684,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
104566	MAL. DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 100ML LOTE: 16H013 VL: 19/07/2018	30049069	000	5102	FR/1.00	400	1,200000	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
104871	LORATADINA 1MG/ML 100ML LOTE: 160912A VL: 21/09/2018	30049069	000	5102	FR/1.00	4.412	2,100000	0,00	9.265,20	9.265,20	1.111,82	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: B@D95588

REFERENTE AO EMPENHO: 769/2016 DADOS BANCARIOS: BANCOOB/SICOOB (756) AG: 4033 C/C: 87610 PRODUTOS TRIBUTADOS COM ALIQUOTA DE 12% CONFORME A ALINEA B 8 DO ART. 42 DO RICMS/02 / VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1310,73 FEDERAL E R\$ 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:12,00% BASE: 9.745,20 VALOR: 1.169,42 VRLIQ: 9.745,20] END. ENTREGA: CAF - AV: PAULO ROBERTO CUNHA SANTOS,2037 - BAIRRO: PRESIDENTE ROOSEVELT - CID: UBERLANDIA - UF: MG

Udredend@28, OQN R@J CD

C/87610 PRODUTOS

RESERVADO AO FISCO

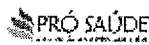
003679

Recebemos de DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 12.922,88 Forma de pgto: PAGAMENTO A VISTA

NF-e
 Nº 000.003.362
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 FUNDAÇÃO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA

DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD



AV JOAO PESSOA, 944 - CENTRO -
 UBERLANDIA - MG - CEP: 38400-338
 Fone: 3224-3325

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.003.362
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3116 0908 6763 7000 0155 5500 1000 0033 6210 0002 5306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162294991665

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0010428180043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.676.370/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA

CNPJ / CPF
 18.286.498/0001-66

DATA DA EMISSÃO
 14/09/2016

ENDEREÇO
 AV: NICOMEDES ALVES DOS SANTOS, 727, 0

BAIRRO / DISTRITO
 ALTAMIRA

CEP
 38400-170

DATA DA SAÍDA
 14/09/2016

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

UF
 MG

TELEFONE / FAX
 (34)3253-2831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.922,88	1.550,75	0,00	0,00	2.642,73 (20,45 %)	12.922,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.922,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FUNDAÇÃO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
35	CAIXA		0	205,000	205,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
104454	SULFATO FERROSO 40MG LOTE: 16H15L VL: 11/02/2018	30049099	000	5102	DRG/1.00	331.356	0,039000	0,00	12.922,88	12.922,88	1.550,75	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BG@ID95326 Umedong28, OQN R@CD
 REFERENTE AO EMPENHO: 769/2016 DADOS BANCARIOS: BANCOOB/SICOOB (756) AG: 4033 C/C: 87610 PRODUTOS
 TRIBUTADOS COM ALIQUOTA DE 12% CONFORME A ALÍNEA B.8 DO ART. 42 DO RICMS/02 / VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1738.13
 FEDERAL E R\$ 904.60 ESTADUAL FONTE: IBPT [CFOP: 5102 CST: 000 ALIQ: 12,00% BASE: 12.922,88 VALOR: 1.550,75 VRLIQ:
 12.922,88] END. ENTREGA: CAF - AV: PAULO ROBERTO CUNHA SANTOS, 2037 - BAIRRO: PRESIDENTE ROOSEVELT - CID:
 UBERLANDIA - UF: MG

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 11.566,12 Forma de pgto: PAGAMENTO A VISTA

003680
 NF-e
 Nº 000.003.361
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 FUNDACAO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA


DIST. DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTD

AV JOAO PESSOA, 944 - CENTRO - UBERLANDIA - MG - CEP: 38400-338
 Fone: 3224-3325

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.003.361
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3116 0908 6763 7000 0155 5500 1000 0033 6110 0002 5295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131162294978555

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0010428180043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 08.676.370/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO SAUDE DO MUNICIPIO DE UBERLANDIA

CNPJ / CPF: 18.286.498/0001-66

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2016

ENDEREÇO: AV. NICOMEDES ALVES DOS SANTOS, 727, 0

BAIRRO / DISTRITO: ALTAMIRA

CEP: 38400-170

DATA DA SAÍDA: 14/09/2016

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

TELEFONE / FAX: (34)3253-2831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 10:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.566,12	2.081,91	0,00	0,00	2.900,40 (25,08 %)	11.566,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.566,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CAIXA		0	400,000	400,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
105131	CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML LOTE: 29181 VL: 19/05/2018	30049099	000	5102	FR /1.00	951	0,750200	0,00	713,44	713,44	128,42	0,00	18,00	0,00
105137	SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9 LOTE: 35203E VL: 30/08/2018	30049027	000	5102	ENV/1.00	10.419	0,534000	0,00	5.563,75	5.563,75	1.001,48	0,00	18,00	0,00
104557	ACIDO FOLICO 5MG LOTE: 24251 VL: 30/07/2018	30045090	000	5102	CPS/1.00	77.862	0,066000	0,00	5.138,89	5.138,89	925,00	0,00	18,00	0,00
105131	CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML LOTE: 29196 VL: 30/08/2018	30049099	000	5102	FR /1.00	200	0,750200	0,00	150,04	150,04	27,01	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BG@JD95325

REFERENTE AO EMPENHO: 769/2016 DADOS BANCARIOS: BANCOOB/SICOOB (756) AG: 4033 C/C: 87610 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1555.64 FEDERAL E R\$ 1344.76 ESTADUAL FONTE: IBPT [CFOP: 5102 CST: 000 ALIQ: 18,00% BASE: 11.566,12 VALOR: 2.081,91 VRLIQ: 11.566,12] END. ENTREGA: CAF - AV: PAULO ROBERTO CUNHA SANTOS, 2037 - BAIRRO: PRESIDENTE ROOSEVELT - CID: UBERLANDIA - UF: MG

Udredenc28, OON R@CD

RESERVADO AO FISCO

003681
eg

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.676.370/0001-55 DUNS®: 898905826
Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA
Nome Fantasia: PRO SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 04/03/2022
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 14/10/2021
FGTS Validade: 10/08/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 26/10/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/06/2021
Receita Municipal Validade: 05/07/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2021

003682
20**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 01/06/2021 11:10:27

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA**
CNPJ: **08.676.370/0001-55**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

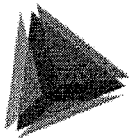
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

.....
[Handwritten signature]

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016. 003683

**TCEPR**
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ003684
CB

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)[Incluir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor

Tipo documento

CNPJ

Número documento

08676370000155

Nome

DISTRIBUIDORA PROSAUDE

Tipo de Sanção

Todos

Período publicação : de

até

Data de Início Impedimento: de

até

Data de Fim Impedimento: de

até

Situação:

Todas

Links úteis: [Consulta TCU](#) / [Consulta CADIN PR](#)[Pesquisar](#)[Imprimir](#)

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

ASLI COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 01578276/0001-14 - IE: 253428599

Rua: Tenente Silveira, 675 – sala 105

Centro – Florianópolis – 88010-301

Tel/Fax (48) 3225-1318 / 3225-5143

asli@aslicomercial.com.br

003685
ng

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2021

RAZÃO SOCIAL: ASLI COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 01.578.276/0001-14
ENDEREÇO: RUA TENENTE SILVEIRA, 675 – CENTRO
CONTATO/PREPOSTO (NOME): CIRO ROBERTO DA SILVA
FONE: (48) 3225-1318
E-MAIL: asli@aslicomercial.com.br
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3174-7
CONTA CORRENTE: 1.038.381-6

ITEM	CÓDIGO CONIMS	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL DO ITEM R\$
60	72020860	272944	FLUORESCÉINA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3ML MS: 80193050005 Marca/Nome Comercial: FLUDIAG Modelo: FLUORESCÉINA 1% 3 ML Fabricante: OFTALMOPHARMA INDUST. E COM DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA – BRASIL Embalagem: Frasco com 3ml, em caixa com 384 frascos Validade: 24 meses após a data de sua fabricação.	FRASCO	2.000	R\$ 14,23	R\$ 28.460,00

Valor Total: R\$ 28.460,00 (Vinte e oito mil, quatrocentos e sessenta reais)

- Local de entrega: Sede do CONIMS - Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoarifado, das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 de segunda à sexta-feira.

- Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

- Prazo de entrega: 10 (dez) dias úteis.

- Responsável pela assinatura da ATA: Sr. CIRO ROBERTO DA SILVA – Diretor – Carteira de Identidade nº 6.271.420 - CPF nº 355.944.119-68.

Florianópolis, 20 de maio, de 2021.

ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355.944.119-68
RG: 6.271.420

ITEM 60

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

003686
rg

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA		
CNPJ	00.192.190/0001-96	Autorização	8.01.930-5
Produto	FLUDIAG		

Modelo Produto Médico

Solução: 0,5%; ~~1%~~; 2%; 10%; 20%; 25%

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico Solucao Para Uso Oftalmologico**Registro** 80193050005**Processo** 25351.034407/2004-13**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco IV - MÁXIMO RISCO**Vencimento do Registro** 28/11/2025[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

FLUDIAG®
Fluoresceína Sódica
SOLUÇÃO ESTÉRIL E APIROGÊNICA

DESCRIÇÃO:

FLUDIAG® é uma solução estéril e não pirogênica, vermelha forte com extrema fluorescência verde, preparada a partir da Fluoresceína Sódica dissolvida em tampão fisiologicamente compatível. Em maiores diluições, como nas soluções tópias, sua coloração se torna amarelo-esverdeada.
 A Fluoresceína Sódica (C₂₀H₁₀Na₂O₅) é um pó vermelho-alaranjado, inodoro e higroscópico, sendo facilmente solúvel em água e pouco solúvel em álcool. É utilizada como corante vital, sendo adjuvante diagnóstico em oftalmologia.

COMPOSIÇÃO:

FLUDIAG® é composta por Fluoresceína Sódica, nas concentrações descritas abaixo, dissociadas em tampão fisiologicamente compatível, contendo Bicarbonato de Sódio, ou Hidróxido de Sódio q.s.p. como alcalinizante, Nitrato de Fenilmercurio como preservativo e água para injetáveis. Contém o equivalente a no mínimo 90% e no máximo 110% da quantidade indicada no rótulo de Fluoresceína Sódica.

Fluoresceína Sódica	0,5%	1%	2%	10%	20%	25%
Veículo Tampionato q.s.p.	05	10	20	100	200	250
	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
						mgl.
						ml.

INDICAÇÕES:

FLUDIAG® nas concentrações 0,5%, 1% e 2%, é indicada para verificar e adaptação de lentes de contato rígidas, em tonometria de aplanação; para diagnóstico de ulcerações, abrasões e pontuações na córnea; diagnóstico de lesões herpéticas; verificação de corpo estranho. Também é usada para teste de drenagem lacrimal (teste de Jones), pesquisa de Seidel e pode-se usar ainda o corante para estudar a permeabilidade da via lacrimal.
 FLUDIAG® nas concentrações 10%, 20% e 25%, é indicada para exames diagnósticos, tais como Angiofluoresceinografia retiniana e Angiofluoroscopia; avaliação da IRI; distinção entre tecidos viáveis e não viáveis; observação do fluxo aquoso; diagnóstico diferencial de tumores malignos e benignos; determinação do tempo e adequação da circulação.

CONTRA-INDICAÇÕES:

FLUDIAG® é contra indicada em pacientes com antecedentes de hipersensibilidade a qualquer dos componentes da formulação.

REAÇÕES ADVERSAS:

FLUDIAG® nas concentrações 0,5%, 1% e 2%, não apresenta nenhum efeito colateral, se seguidas as recomendações, contudo, o médico deve ser informado de qualquer reação desagradável.
 As concentrações 10%, 20% e 25%, usadas em diagnósticos na forma injetável, podem apresentar efeitos adversos, relatados em literatura, como náuseas, vômito, dor de cabeça, síncope, distúrbios gastrintestinais, hipotensão e urticária.
 Quando ocorrer extravasamento durante a injeção pode haver danos severos ao local, como flebitis superficial, e neurite tóxica.

A pele e unha podem apresentar-se transitoriamente coloridas.
 A aplicação endovenosa registra casos raros de choque anafilático, parada cardíaca e tromboflebite.

PRECAUÇÕES:

É conveniente que se tenha em mãos medicamentos como Adrenalina 1:1000 e Corticóide para uso endovenoso ou equipamentos para tratar os sintomas acima descritos, se houver agravamento após aplicação de fluoresceína injetável. Recursos respiratórios poderão ser úteis em alguns acidentes.
 Uso exclusivo a clínicas e hospitais, por médicos oftalmologistas ou por profissionais devidamente treinados para a função.
 Evitar aplicação de fluoresceína injetável durante a gravidez, especialmente no primeiro trimestre. Não há estudos sobre complicações em fetos durante a gravidez.
 Lactação: A fluoresceína é excretada no leite materno.
 Crianças: A segurança e a eficácia do uso de fluoresceína injetável ainda não foram estabelecidas.

As soluções a 10%, 20% e 25% são de uso único. Não reesterilizar. Não reutilizar seringas ou agulhas. A solução tópica não deve ser usada como injetável ou em cirurgias intra-oculares. Evite tocar o bico conta-gotas dos frascos plásticos, evitando assim possíveis contaminações.

RECOMENDAÇÕES:

Conservar em local fresco e seco (temperatura ambiente de 15° a 30° C), ao abrigo da luz, calor e umidade. Não usar se a solução apresentar turvação ou precipitados.

APRESENTAÇÕES:

(1) FLUDIAG® solução estéril e aprotogênica nas concentrações 10% (100mg/ml) e 20% (200mg/ml) em ampolas e frascos-ampola âmbar (fig. 1) com 5 ml, e na concentração 25% (250mg/ml) em ampolas e frascos-ampola âmbar com 3 ml e 5 ml, acondicionados em caixa com 5 unidades.

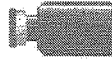


Figura 1

(2) FLUDIAG® solução estéril e aprotogênica nas concentrações 0,5% (5 mg/ml), 1% (10mg/ml) e 2% (20 mg/ml), é apresentada em frascos plásticos conta-gotas (fig. 2) com 3ml e 5 ml, acondicionados em cartuchos individuais.



Figura 2

MODO DE UTILIZAÇÃO:

(1) FLUDIAG® - Solução Estéril e Aprotogênica a 10%, 20% e 25%: Aplicar o conteúdo de um frasco-ampola via intravenosa e verificar o tempo de circulação, registrando o fenômeno da fluorescência através de película fotográfica ou outro meio que capte a transmissão para comprimentos de onda acima de 5.000 Angstroms. Se o paciente for suspeito de ser alérgico potencial, pode-se realizar teste intradérmico antes do uso, aplicando-se 0,05 ml intradérmica e avaliar a evolução 30 e 60 minutos após a injeção.

SOLUÇÃO A 10%: Utilização em pacientes com peso abaixo de 55 Kg.

SOLUÇÃO A 20%: Utilização em pacientes com peso entre 55 Kg e 120 Kg.

SOLUÇÃO A 25%: Utilização em pacientes com peso acima de 120 Kg.

(2) FLUDIAG® - Solução Estéril a 0,5%, 1% e 2%: Pingar uma gota no olho a ser estudado e aguardar cerca de 1 a 2 minutos para realizar o procedimento. Em alguns procedimentos será necessário retirar o excesso de fluoresceína, lavando o olho com solução salina balanceada.

A injeção de fluoresceína na córnea é passageira, e em cerca de 15 minutos, as pequenas lesões já não são mais visíveis, desaparecendo na primeira hora em áreas maiores.

**PRODUTO ESTERILIZADO POR AUTOCLAVAÇÃO
 LOTE, FABRICAÇÃO E VALIDADE. VIDE CARTUCHO**

Fabricado por:



INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 Estrada Municipal do Sítio Novo, s/n° - Chácara 13 - Jd. Blumenau
 Cx. Postal 08 - CEP 13160-000 - Artur Nogueira (SP)
 Fone/Fax: (019) 3827.2269
 CNPJ 00.192.190/0001-96

Responsável Técnico:
ACÁCIO RENATO PEREIRA
 CRF SP 10.628

Registro ANVISA: 80193050005

003687



INDÚSTRIA BRASILEIRA

003688
09

ASLI COMERCIAL EIRELI
ATO DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO Nº 1
CNPJ 01.578.276/0001-14
NIRE 42600166711

CIRO ROBERTO DA SILVA, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de identidade nº 6.271.420, expedida pela SSP/SC, inscrito no CPF sob nº 355.944.119-68, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Newton Ramos nº 91 – Apto 502 – Centro – Florianópolis–SC–88015-395;

Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada de nome ASLI COMERCIAL EIRELI, registrada nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600166711, com sede Rua Tenente Silveira, 675, Sala 105, Ed. Dona Elza Amin, Centro Florianópolis, SC, CEP 88.010-301, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 01.578.276/0001-14, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DO CAPITAL

Cláusula Primeira. O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 330.000,00 (trezentos e trinta mil reais), em moeda corrente nacional, cujo aumento é totalmente subscrito e integralizado, neste ato, pelo titular.

DA ADMINISTRAÇÃO

Cláusula Segunda. A administração da empresa caberá a CIRO ROBERTO DA SILVA com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse da empresa, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

Em face das alterações acima, consolida-se o ato constitutivo, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CIRO ROBERTO DA SILVA, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de identidade nº 6.271.420, expedida pela SSP/SC, inscrito no CPF sob nº 355.944.119-68, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Newton Ramos nº 91 – Apto 502 – Centro – Florianópolis–SC–88015-395; constitui uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, sob as seguintes cláusulas:

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, PRAZO DE DURAÇÃO E OBJETO

Cláusula Primeira – A empresa, estruturada sob a forma de empresa individual de responsabilidade limitada gira sob a denominação de **ASLI COMERCIAL EIRELI**, tendo como nome fantasia **ASLI COMERCIAL**.

Req: 8180000094474

Página 1

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

01/02/2018

Certifico o Registro em 01/02/2018

Arquivamento 20189809833 Protocolo 189809833 de 30/01/2018

Nome da empresa ASLI COMERCIAL EIRELI NIRE 42600166711

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 55313846907485

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/02/2018

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

ASLI COMERCIAL EIRELI
ATO DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO Nº 1
CNPJ 01.578.276/0001-14
NIRE 42600166711

Cláusula Segunda – A empresa tem sede na Rua Tenente Silveira nº 675 – Sala 105 – Ed. Dona Elza Amin – Centro – Florianópolis – SC – 88010-301.

Parágrafo Único – A empresa poderá abrir, transferir ou extinguir filiais, temporária ou definitivamente em qualquer ponto do Território Nacional, filiais, agências, sucursais ou escritórios.

Cláusula Terceira – A empresa tem por objeto as seguintes atividades:

- Comércio atacadista de: Medicamentos; Equipamentos, instrumentais e materiais de uso em enfermaria, cirurgia e odontologia; Artigos e utensílios de higiene pessoal; Equipamentos, utensílios e materiais de limpeza e domissanitários; Mobiliário de uso geral e hospitalar; Tecido, calçados, guarnição de cama, mesa e banho; Acondicionadores e embalagens diversas; Equipamentos de refrigeração; Equipamentos e material de escritório; Equipamentos e utensílios para cozinha e refeitório; Equipamentos de laboratórios, instrumentais e vidrarias; Produtos químicos e biológicos.

- Importação de equipamentos médicos, odontológicos, laboratoriais e correlatos.

Cláusula Quarta – A empresa iniciou suas atividades em 01 de dezembro de 1996, e o prazo e duração é indeterminado.

DO CAPITAL

Cláusula Quinta – O Capital é de R\$ 330.000,00 - (Trezentos e trinta mil reais), totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, na assinatura do presente ato.

Cláusula Sexta – A responsabilidade do empresário é restrita ao valor de seu capital e responde exclusivamente pela integralização do mesmo.

DA ADMINISTRAÇÃO

Cláusula Sétima – A administração da empresa será exercida pela titular Sr. **CIRO ROBERTO DA SILVA**, com poderes e atribuições de representa-la ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, sempre na defesa dos interesses da empresa, sendo de única e exclusiva competência os negócios patrimoniais, trabalhistas, previdenciários, tributários, financeiros, comerciais e todos os demais atos necessários a gestão da empresa, respondendo quando for o caso, pelos excessos que vier a cometer, autorizando o uso do nome empresarial, podendo onerar ou alienar bens imóveis da empresa, somente com autorização do titular.

DO EXERCÍCIO

Cláusula Oitava– Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

Req: 8180000094474

Página 2

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 01/02/2018
Arquivamento 20189809833 Protocolo 189809833 de 30/01/2018
Nome da empresa ASLI COMERCIAL EIRELI NIRE 42600166711
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 55313846907485
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/02/2018
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

01/02/2018

ASLI COMERCIAL EIRELI
ATO DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO Nº 1
CNPJ 01.578.276/0001-14
NIRE 42600166711

Cláusula Nona – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, o empresário deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso.

Parágrafo Primeiro – A empresa poderá distribuir lucros, ao longo do exercício, por conta do resultado a ser apurado em 31 de dezembro de cada exercício.

Cláusula Décima – Sendo apurado perdas, estas serão mantidas em conta especial, para amortização em exercícios futuros.

DO FALECIMENTO

Cláusula Décima Primeira – A empresa não se dissolverá por morte do empresário, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores ou incapaz.

Parágrafo Primeiro – Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com na base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DO DESIMPEDIMENTO

Cláusula Décima Segunda – O(s) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da EIRELI, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

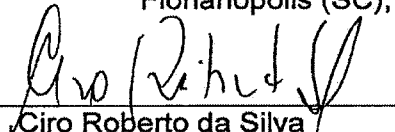
OUTRAS DISPOSIÇÕES

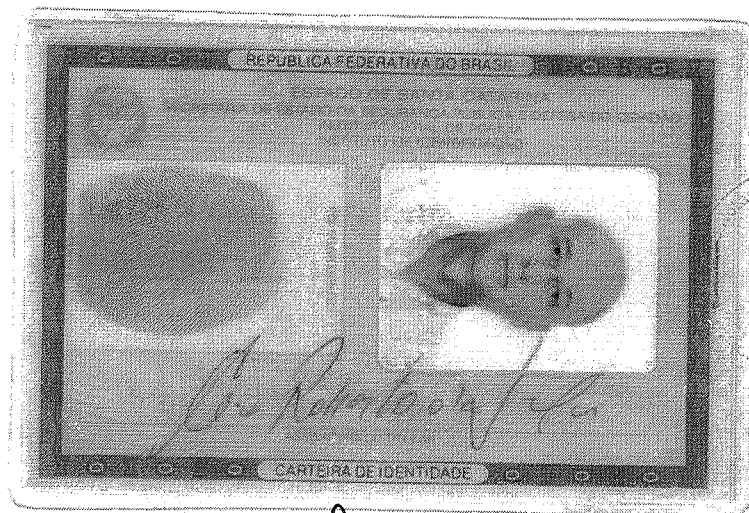
Cláusula Décima Terceira – Declaro, sob as penas da lei, que não participo de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

Cláusula Décima Quarta – Fica eleito o Foro da Comarca de Florianópolis-SC, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para a resolução de dúvidas, contestações ou casos omissos que por ventura surgirem.

E assim, firma este instrumento comprometendo-se a bem e fielmente cumpri-lo e fazê-lo cumprir por seus herdeiros e sucessores.

Florianópolis (SC), em 30 de janeiro de 2018.


Ciro Roberto da Silva

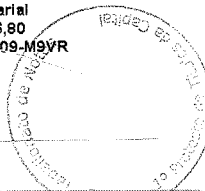


2º TABELIONATO DE NOTAS E
1º DE PROTESTOS DA COMARCA DA CAPITAL
Paulo Luis Quilbeira de Almeida - Tabelião
R. Tenente Silveira nº 221 - Térreo - Centro
Florianópolis - SC - CEP 88010-300
(48) 3039-1891 - cantorquilbeira@gmail.com

- AUTENTICAÇÃO Nº 458166 -
Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé.
Florianópolis, 03 de dezembro de 2020.
Em test. _____ da verdade.



OSVALDO FORTUNA FERREIRA - Escrivão Notarial
Emolumentos: R\$ 4,00 + selo: R\$ 2,80 - Total: R\$6,80
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FZM73709-M9VR
Confira os dados do ato em: selo.tsc.jus.br





Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 19/04/2021 09:22:49

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ASLI COMERCIAL EIRELI**
CNPJ: **01.578.276/0001-14**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

003693

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

003694
CJ

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.578.276/0001-14 DUNS®: 90*****80
Razão Social: ASLI COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia: ASLI COMERCIAL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/07/2021
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 23/10/2021
FGTS Validade: 07/08/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 29/10/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 22/06/2021
Receita Municipal Validade: 07/06/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 03/05/2021 09:30

1 de 1

CPF: 355.944.119-68 Nome: CIRO ROBERTO DA SILVA

Ass: _____

003695
109

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 01.578.276/0001-14
Razão Social: ASLI COMERCIAL EIRELI

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA TENENTE SILVEIRA, 675 - SALA 105 - CENTRO - Florianópolis / Santa Catarina

Observações:

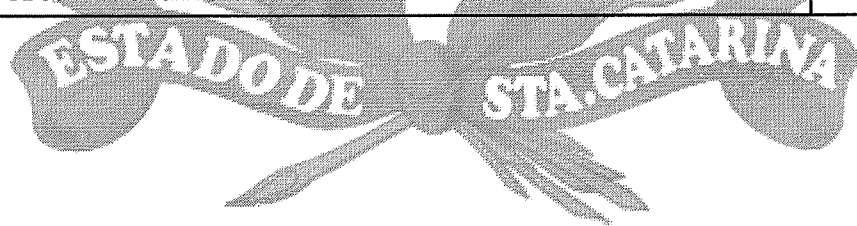
A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

Nome Empresarial: ASLI COMERCIAL EIRELI			
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 42 6 0016671-1	CNPJ 01.578.276/0001-14	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 02/12/1996	Data de Início de Atividade 01/12/1996
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA TENENTE SILVEIRA, 675-SALA 105, ED. DONA ELZA AMIN, CENTRO, FLORIANÓPOLIS, SC, 88.010-301			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE: MEDICAMENTOS; EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTAIS E MATERIAIS DE USO EM ENFERMARIA, CIRURGIA E ODONTOLOGIA; ARTIGOS E UTENSÍLIOS DE HIGIENE PESSOAL; EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E MATERIAIS DE LIMPEZA E DOMISSANITÁRIOS; MOBILIÁRIO DE USO GERAL E HOSPITALAR; TECIDO, CALÇADOS, GUARNIÇÃO DE CAMA, MESA E BANHO; ACONDICIONADORES E EMBALAGENS DIVERSAS; EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO; EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE ESCRITÓRIO; EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS PARA COZINHA E REFEITÓRIO; EQUIPAMENTOS DE LABORATÓRIOS, INSTRUMENTAIS E VIDRARIAS; PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E CORRELATOS.			
Capital: R\$ 330.000,00 (TREZENTOS E TRINTA MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 330.000,00 (TREZENTOS E TRINTA MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Não	Prazo de Duração Indeterminado
Titular Nome/CPF CIRO ROBERTO DA SILVA 355.944.119-68	Administrador sim	Início do Mandato 18/08/2015	Término do Mandato XXXXXXXXXX
Administrador Nomeado/Término do Mandato			Término do Mandato
Nome/CPF CIRO ROBERTO DA SILVA 355.944.119-68			Término do Mandato XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 01/02/2018 Ato: ALTERAÇÃO Evento(s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTAIUTO			Situação REGISTRO ATIVO Status XXXXXXXXXXXXXX

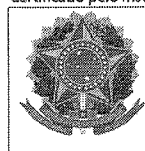


Florianópolis - SC, quarta-feira, 31 de março de 2021

Blasco Borges Barcellos

Eu,
Conferi e assino.

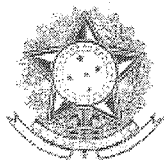
BLASCO BORGES BARCELLOS
Certisign - Autoridade Certificadora
Certificado pelo Instituto Nacional de Tecnologia de Informática



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

Documento Assinado Digitalmente 31/03/2021
Junta Comercial de Santa Catarina
CNPJ: 83.565.648.0001-32

Você deve instalar o certificado da JUCESC
www.jucesc.sc.gov.br/certificado



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE

003697



2021

CADASTRO NO CRF SOB N° 5384	REGIONAL SC	VALIDADE 31/03/2022	ROTA 11	AUTENTICAÇÃO 98fa7e111d51	
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL ASLI COMERCIAL EIRELI EPP					
NOME DE FANTASIA ASLI COMERCIAL					
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS		NATUREZA DE ATIVIDADE DIST DE MED, INSUMOS E DROGAS FARM.			
ENDEREÇO RUA TENENTE SILVEIRA, 675 SALA 105 EDF DONA ELZA				CNPJ 01.578.276/0001-14	
LOCALIDADE CENTRO			CIDADE FLORIANOPOLIS - SC		

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	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	*****
*****	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	2769	CINARA SILVA DO AMARAL	DIRETOR	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	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	*****
*****	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

FLORIANÓPOLIS, 12 de Março de 2021.

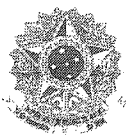
MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

003698



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

**Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa
Catarina**

CRF-SC

CERTIDAO DE REGULARIDADE 'VALIDA' REFERENTE A EMPRESA ASLI COMERCIAL EIRELI EPP,
CNPJ Nº. 01.578.276/0001-14, INSCRICAO 5384 NO CRF- SC. COM DATA DE EMISSAO EM
12/03/2021, VENCIMENTO EM 31/03/2022.
DATA DA CONSULTA 12/03/2021

SINTEGRA/ICMS

003699

Consulta Pública ao Cadastro do Estado de Santa Catarina

Cadastro Atualizado até: 19/4/2021



Data da Consulta: 19/4/2021

IDENTIFICAÇÃO *

CPF/CNPJ:	01578276000114	Inscrição Estadual:	253428599
Nome/Razão Estadual:	ASLI COMERCIAL EIRELI		

ENDEREÇO

Logradouro:	RUA: TENENTE SILVEIRA			
Número:	675	Complemento:	SALA 105, ED. DONA ELZA AMIN	
Bairro:	CENTRO			
UF:	SC	Município:	FLORIANÓPOLIS	
CEP:	88010301			
Endereço Eletrônico:	ASLI@ASLICOMERCIAL.COM.BR		Telefone:	4832251318

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de Início de Atividade:	01/12/1996		
Situação Cadastral Atual:	ATIVO	Data desta Situação Cadastral:	01/12/1996

Observações:

Regime de Apuração de ICMS:	NORMAL	Enquadramento Fiscal:	NORMAL
-----------------------------	--------	-----------------------	--------

Código e Descrição da Atividade Econômica Principal :

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Contribuinte credenciado a emitir os seguintes documentos eletrônicos abaixo:

- Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/01/2013
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008

Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias :

- 4641902 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho
- 4647801 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4648001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças
- 4665600 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
- 4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

003700

18



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.578.276/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/12/1996
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASLI COMERCIAL EIRELI
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASLI COMERCIAL	PORTE DEMAIS
---	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
--

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

LOGRADOURO R TENENTE SILVEIRA	NÚMERO 675	COMPLEMENTO SALA 105
---	----------------------	--------------------------------

CEP 88.010-301	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (48) 3225-1318
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/10/2003
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **19/04/2021** às **09:24:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASLI COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 01.578.276/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 09:01:35 do dia 05/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/10/2021.

Código de controle da certidão: **669E.0E79.5520.1CEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASLI COMERCIAL EIRELI**
CNPJ/CPF: **01.578.276/0001-14**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **210140052335639**
Data de emissão: **23/04/2021 14:33:41**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **22/06/2021**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Municipais e Dívida Ativa do Município

CMC	CNPJ	Nome
0926744	01.578.276/0001-14	ASLI COMERCIAL EIRELI

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da(s) pessoa(s) acima identificada(s) que vieram a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda (SMF) e a inscrições em Dívida Ativa do Município. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 3777733 e o código 7EDB9FBE

Certidão Número 08662B1

Emitida 08/04/2021 12:19:58

Válida até 07/06/2021 conforme o Art. 194 Lei Complementar 7 de 18 de fevereiro de 1997.

Florianópolis (SC) 08 de abril de 2021
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: 7EDB9FBE7565125798BF917A8D46FD4ACD19BCDC
Data: 08/04/2021 12:19:58 - Protocolo: 19030932 - Documento: 3777733
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Avenida Mauro Ramos 224, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88020-302.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line - Verificação de Documentos Eletrônicos.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 01.578.276/0001-14
Razão Social: ASLI COMERCIAL EIRELI EPP
Endereço: RUA TENENTE SILVEIRA 675 SALA 105 / CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC /
88015-230

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

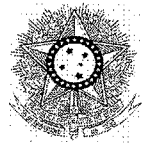
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041002543884104694

Informação obtida em 03/05/2021 08:26:39

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASLI COMERCIAL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.578.276/0001-14

Certidão nº: 8098669/2021

Expedição: 08/03/2021, às 08:47:39

Validade: 03/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASLI COMERCIAL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.578.276/0001-14**, **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.



26/04/2021

0011072339

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Capital

003706

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 8375241**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Capital, com distribuição anterior à data de 09/04/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ASLI COMERCIAL EIRELI, portador do CNPJ: 01.578.276/0001-14. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Capital, segunda-feira, 26 de abril de 2021.

PEDIDO Nº:

0011072339



003707
lg

CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 839952

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: ASLI COMERCIAL EIRELI

Raiz do CNPJ: 01.578.276

Certidão emitida às 10:49 de 26/04/2021.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 3) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 4) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO

003708
eg

CERTIDÃO

José Claudio Passamani,
Chefe de Secretaria do
Fórum Des. Rid Silva,
comarca da Capital, no
uso de suas atribuições,
etc.

CERTIFICA

A requerimento verbal da firma **ASLI COMERCIAL LTDA, CNPJ. n. 01.578.276/0001-14**, de acordo com o ofício n. 196/2003 de 14.02.2003, da egrégia Corregedoria-Geral da Justiça, tendo em vista a instalação, na Comarca da Capital, da Vara de Execuções contra a Fazenda Pública e Precatórios e da Vara Regional de Recuperações Judiciais, Falências e Concordatas, o único cartório competente para distribuir pedidos e expedir certidões negativas de Falências e Concordatas é o da Distribuição Judicial Cível do Fórum Desembargador Rid Silva, e que há, na comarca da Capital do Estado de Santa Catarina, os seguintes Cartórios: 1ª Vara Cível — Chefe de Cartório: Davi Compagnoni Lubini; 2ª Vara Cível — Chefe de Cartório: Márcio Pereira Tizziani; 3ª Vara Cível — Chefe de Cartório — Alvir Rodrigues de Almeida Júnior; 4ª Vara Cível — Chefe de Cartório — Isabela Ilha Suárez; 5ª Vara Cível — Chefe de Cartório: Juliano Vilmar Campos; 6ª Vara Cível — Chefe de Cartório: Soraia Sousa da Silva; 1ª Vara Criminal - Chefe de Cartório: Luiza Gonçalves; Vara do Tribunal do Júri - Chefe de Cartório: Gabriela Willemann Duarte; 2ª Vara Criminal — Chefe de Cartório: Andréia Andreis; 3ª Vara Criminal — Chefe de Cartório: Beatriz Martins Lavor Pamplona; 4ª Vara Criminal — Chefe de Cartório: Felipe Rapallo Musco; Vara de Execuções Penais — Chefe de Cartório: Simoni Gomes; Vara Criminal da Região Metropolitana de Florianópolis - Chefe de Cartório: Ana Karina de Miranda Pitol Bubniak; 1ª Vara da Fazenda Pública — Chefe de Cartório: Sheila Maria Penno; 2ª Vara da Fazenda Pública — Analista Jurídica: Cláudia Veiga Gervini de Carvalho; 3ª Vara da Fazenda da Fazenda: Luciane Cristina Cardozo Melo; Vara de Execuções contra a Fazenda Pública e Precatórios — Chefe de Cartório: Janaína Machado Schneider; Vara Regional de Recuperações Judiciais, Falências e Concordatas - Chefe de Cartório: Dejango Kley Rodrigues; Vara de Execuções Fiscais Municipais e Estaduais: Analista Jurídico: Melissa Cavalca Andrade; Juizado de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher - Chefe de Cartório: Paula de Macedo Soares Bittencourt; **Fórum do Continente**, com os seguintes cartórios: 5ª Vara Criminal- Analista Jurídico: Thiago Esmeraldino Nunes; Vara da Família- Analista Jurídico: Jussara Maria Santos Silva; 1ª Vara Cível - Analista Jurídico: Cláudia de Oliveira Leivas Bastos; 2ª Vara Cível - Analista Jurídico: Cristina Milene Scolaro; Juizado Especial Cível - Chefe de Cartório: Cassandro Carlo de Freitas; **Fórum Eduardo Luz** com os seguintes cartórios: 1ª Vara da Família - Chefe de Cartório: Eduardo Henrique Amaral; 2ª Vara da Família

003710



Documento assinado eletronicamente por **JOSE CLAUDIO PASSAMANI**,
CHEFE DE SECRETARIA DE FORO, em 26/04/2021, às 13:31, conforme
art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

JP



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<http://sei.tjsc.jus.br/verificacao> informando o código verificador **5489587** e o
código CRC **43FB3CE7**.

0015769-14.2020.8.24.0710

5489587v2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 42600166711	CNPJ 01.578.276/0001-14
NOME EMPRESARIAL Asli Comercial Eireli	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 25
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) DF.DF.6B.E7.38.28.EF.9C.8F.FE.2A.96.4E.32.16.C0.C9.11.21	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEQUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	65544080020	EDUARDO KUNRATH MACHADO:65544080020	647003391754593466 1	23/07/2020 a 23/07/2021	Não
Procurador	65544080020	EDUARDO KUNRATH MACHADO:65544080020	647003391754593466 1	23/07/2020 a 23/07/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

F0.DF.DF.6B.E7.38.28.EF.9C.8F.FE.2A
.96.4E.32.16.C0.C9.11.21-0

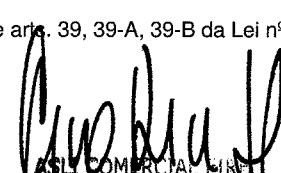
Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 14/04/2021 às 16:24:08

2A.65.E4.0A.8A.10.A5.B1
0C.97.3C.37.D4.96.EA.A8

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

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


ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC


Eduardo Kunrath Machado
CONTADOR
CRC 105-060607/O-5 T-SC

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Asli Comercial Eireli
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020
 Número de Ordem do Livro: 25

CNPJ: 01.578.276/0001-14

003712

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Asli Comercial Eireli
NIRE	42600166711
CNPJ	01.578.276/0001-14
Número de Ordem	25
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Florianópolis
Data do arquivamento dos atos constitutivos	02/12/1996
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	09/12/1996
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	40536

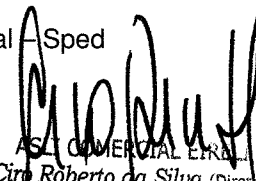
TERMO DE ENCERRAMENTO


Nome Empresarial	Asli Comercial Eireli
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	25
Quantidade total de linhas do arquivo digital	40536
Data de inicio	01/01/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F0.DF.DF.6B.E7.38.28.EF.9C.8F.FE.2A.96.4E.32.16.C0.C9.11.21-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.4 do Visualizador


 ASLI COMERCIAL EIRELI
 Ciro Roberto da Silva (Diretor)
 CPF: 355944119-68
 RG. 6271420 SSP/SC

Página 1 de 1

 Eduardo Kunrath Machado
 CONTADOR
 CRC 1RS-060607/O-5 T-SC

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Asli Comercial Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 01.578.276/0001-14

Número de Ordem do Livro: 25

003713
rg

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 6.569.574,83	R\$ 8.972.375,27
Circulante		R\$ 6.344.419,71	R\$ 8.775.578,10
Disponível		R\$ 2.251.688,71	R\$ 6.120.978,42
Bens Numerários		R\$ 64,29	R\$ 6.153,29
Depositos Bancarios a Vista		R\$ 132.834,99	R\$ 2.208.299,20
Aplicacoes de Liquidez Imediata		R\$ 2.118.789,43	R\$ 3.906.525,93
Banco do Brasil s/a		R\$ 320.404,09	R\$ 0,00
Santander (Brasil) S.A.		R\$ 0,00	R\$ 3.124,19
Banco do Brasil s.a. - RF CP Empresa Ágil		R\$ 1.798.385,34	R\$ 3.903.401,74
Creditos		R\$ 3.652.661,29	R\$ 2.339.337,53
Duplicatas a Receber		R\$ 3.472.866,95	R\$ 1.868.071,59
Adiantamentos a Terceiros		R\$ 2.583,00	R\$ 14.156,10
Creditos de Funcionarios		R\$ 5.672,72	R\$ 7.922,98
Impostos e Contribuições a Recuperar		R\$ 171.538,62	R\$ 449.186,86
Estoques		R\$ 437.609,30	R\$ 314.523,63
Estoques de Mercadorias		R\$ 437.609,30	R\$ 314.523,63
Despesas Exercicio Seguinte		R\$ 2.460,41	R\$ 738,52
Despesas Antecipadas		R\$ 2.460,41	R\$ 738,52
Não Circulante		R\$ 225.155,12	R\$ 196.797,17
Imobilizado		R\$ 225.155,12	R\$ 196.797,17
Imoveis - Custo Corrigido		R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Outros Imobilizados		R\$ 314.894,10	R\$ 314.894,10
(-) (-) Deprec/Amortiz/Exaustao Acumulada		R\$ (169.738,98)	R\$ (198.096,93)
Ativo Compensatório		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Demonstrações Diversas		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Passivo		R\$ 6.569.574,83	R\$ 8.972.375,27
Circulante		R\$ 1.507.576,78	R\$ 1.783.010,11
Obrigacoes Diversas		R\$ 1.507.576,78	R\$ 1.783.010,11
Fornecedores		R\$ 1.299.355,58	R\$ 1.559.132,33
Obrigacoes Fiscais		R\$ 129.030,25	R\$ 167.557,90
Obrigacoes Sociais		R\$ 30.799,95	R\$ 23.179,97
Obrigacoes Trabalhistas		R\$ 46.611,00	R\$ 31.359,91
Obrigacoes c/Socios/Diretores		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Obrigacoes de Funcionamento		R\$ 1.780,00	R\$ 1.780,00
Patrimônio Líquido		R\$ 5.061.998,05	R\$ 7.189.365,16
Capital Social		R\$ 330.000,00	R\$ 330.000,00
Capital Social		R\$ 330.000,00	R\$ 330.000,00
Capital Subscrito		R\$ 330.000,00	R\$ 330.000,00
Lucros ou Prejuizos Acumulados		R\$ 4.731.998,05	R\$ 6.859.365,16
Lucros Acumulados		R\$ 4.731.998,05	R\$ 6.859.365,16
Ajustes de Exercícios Anteriores		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Eduardo Kunrath Machado

CONTADOR

CRC/RS-060607/O-5T-SC

ASLI COMERCIAL EIRELI

Ciro Roberto da Silva (Diretor)

CPF: 355944119-68

RG: 6271420 SSP/SC

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Asli Comercial Eireli

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 01.578.276/0001-14

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

003714

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional Bruta		R\$ 16.568.953,56	R\$ 20.883.107,08
Vendas de Mercadorias		R\$ 16.568.953,56	R\$ 20.883.107,08
(-) (-) Deduções da Receita Bruta		R\$ (1.040.422,39)	R\$ (1.350.073,67)
(-) Vendas Canceladas		R\$ (51.584,22)	R\$ (538.438,79)
(-) Devolucoes de Vendas		R\$ (51.584,22)	R\$ (538.438,79)
(-) Impostos Incidentes sobre Vendas		R\$ (988.838,17)	R\$ (811.634,88)
(-) Icms Faturado		R\$ (373.338,70)	R\$ (269.730,50)
(-) Pis Receita Operacional		R\$ (23.479,54)	R\$ (21.233,78)
(-) Cofins s/Faturamento		R\$ (108.367,06)	R\$ (98.002,02)
(-) Icms Difal - Ec 87/2015		R\$ (483.652,87)	R\$ (422.668,58)
(-) Custo dos Produtos/Mercadorias/Servicos		R\$ (11.740.227,69)	R\$ (14.961.159,37)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (11.740.227,69)	R\$ (14.961.159,37)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (1.611.308,91)	R\$ (1.746.461,73)
(-) Administrativas		R\$ (1.147.125,00)	R\$ (1.148.685,65)
(-) Despesas com Pessoal		R\$ (865.553,46)	R\$ (888.045,60)
(-) Ocupacao		R\$ (17.937,13)	R\$ (19.263,08)
(-) Depreciacoes e Amortizacoes		R\$ (29.761,15)	R\$ (28.357,95)
(-) Utilidades e Servicos		R\$ (57.700,90)	R\$ (28.758,56)
(-) Despesas Gerais		R\$ (161.557,42)	R\$ (161.001,26)
(-) Despesas Nao-Dedutíveis		R\$ (14.614,94)	R\$ (23.259,20)
(-) Com Veiculos		R\$ (10.683,55)	R\$ (9.668,44)
(-) Combustiveis e Lubrificantes		R\$ (4.635,90)	R\$ (3.796,96)
(-) Licenciamentos		R\$ (2.008,28)	R\$ (1.932,69)
(-) Pedagio		R\$ (21,60)	R\$ (44,40)
(-) Seguros		R\$ (3.699,51)	R\$ (3.705,88)
(-) Manutencao e Reparos		R\$ (110,00)	R\$ (132,00)
(-) Infrações de Trânsito (Multas)		R\$ (208,26)	R\$ (56,51)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (3.327,03)	R\$ (3.445,50)
(-) Juros Pagos ou Incorridos		R\$ (0,01)	R\$ (24,43)
Descontos Concedidos		R\$ (0,07)	R\$ 0,00
(-) Despesas Bancarias Diversas		R\$ (2.832,15)	R\$ (3.254,40)
(-) Despesas com Cobrancas		R\$ (463,69)	R\$ (166,14)
(-) Variações Monetárias Passivas		R\$ (31,11)	R\$ (0,53)
(-) Receitas Financeiras		R\$ 75.068,91	R\$ 50.979,32
Descontos Obtidos		R\$ 8.240,96	R\$ 10.983,03
Rec.Aplicacao Mercado Aberto		R\$ 66.817,37	R\$ 39.996,06
Variacoes Monetarias Ativas		R\$ 10,58	R\$ 0,23
(-) Despesas Tributarias		R\$ (525.242,24)	R\$ (635.641,46)
(-) Contribuicao Social		R\$ (184.978,32)	R\$ (222.995,65)
(-) Imposto de Renda		R\$ (324.627,42)	R\$ (391.980,72)
(-) Imposto s/Operacoes Financeiras		R\$ (272,88)	R\$ (519,29)
(-) Impostos e Taxas Diversas		R\$ (4.476,21)	R\$ (11.802,69)
Impostos Municipais		R\$ (1.038,57)	R\$ 0,00
(-) Iptu e Alvará		R\$ (9.848,84)	R\$ (8.343,11)

Eduardo Kunze Machado **Roberto da Silva** (Diretor)

CONTADOR ASLI COMERCIAL EIRELI

CRC IRS-000607/O-51-SC CPF: 355944119-68

RG: 6271420 SSP/SC

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA - INDIRETO

Valor expresso em Real

Período de
01/01/2020 a 31/12/2020

003715
Período de
01/01/2019 a 31/12/2019

	Período de 01/01/2020 a 31/12/2020	Período de 01/01/2019 a 31/12/2019
1 - Fluxos de Caixa das Ativ. Operacionais		
Resultado do Exercício/Período	2.825.177,23	2.176.994,57
Ajustes p/Conciliar o Resultado Às Disp. Geradas Pelas Ativ Operac.	0,00	0,00
Depreciação e Amortização	28.357,95	29.761,15
Resultado na Venda de Ativos Permanentes	0,00	0,00
Equivalência Patrimonial	0,00	0,00
Recebimento de Lucros e Dividendos de Subsidiárias	0,00	0,00
Variações nos Ativos e Passivos	(289.749,71)	1.274.181,04
(Aumento) Redução em Contas a Receber	1.604.795,36	(758.561,21)
(Aumento) Redução dos Estoques	123.085,67	(229.760,67)
Aumento (Redução) em Fornecedores	259.776,75	672.379,53
Aumento (Redução) em Contas a Pagar e Provisões	15.656,58	79.012,21
= Disponibilidades Líquidas Geradas Pelas (Aplic. nas) Ativ. Operac.	4.567.099,83	3.244.006,62
2 - Fluxos de Caixa das Ativ. de Investimentos		
Compras de Imobilizado	0,00	(29.134,41)
Aquisição de Ações/Cotas	0,00	0,00
Recebimentos por Vendas de Ativos Permanentes	0,00	0,00
= Disponibilidades Líquidas Geradas Pelas (Aplic. nas) Ativ. Invest.	0,00	(29.134,41)
3 - Fluxos de Caixa das Ativ. de Financiamentos		
Integralização de Capital	0,00	0,00
Pagamentos de Lucros/Dividendos	(695.810,12)	(2.381.814,96)
Empréstimos Tomados	50,00	1.300,00
Pagamentos de Empréstimos/Debêntures	(50,00)	(1.300,00)
= Disponibilidades Líquidas Geradas Pelas (Aplic. nas) Ativ de Financ.	(695.810,12)	(2.381.814,96)
4 - Aumento (Redução) nas Disponibilidades (1+/-2+/-3)	3.871.289,71	833.057,25
5 - Disponibilidades no Início do Período	2.251.688,71	1.418.631,46
6 - Disponibilidades no Final do Período (4+/-5)	6.122.978,42	2.251.688,71


ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC


Eduardo Roberto Machado
CONTADOR
CRC/RS-060607/O-5T-SC

DEMONSTRAÇÕES DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

003716
ES

Valor expresso em Real

	Período de 01/01/2020 a 31/12/2020	Período de 01/01/2019 a 31/12/2019
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	4.731.998,05	4.936.818,44
Ajustes Credores de Período - Bases Anteriores	0,00	0,00
Correção Monetária de Lucros Acumulados	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Período - Após Imposto de Renda	(2.825.177,23)	(2.176.994,57)
Saldo Anterior de Prejuízos Acumulados	0,00	0,00
Ajustes Devedores de Períodos - Bases Anteriores	2.000,00	0,00
Correção Monetária de Prejuízos Acumulados	0,00	0,00
Prejuízo Líquido do Período - Após Imposto de Renda	0,00	0,00
Soma dos Recursos	7.555.175,28	7.113.813,01
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos	(695.810,12)	(2.381.814,96)
Parcela de Lucros Incorporada ao Capital	0,00	0,00
Outras Aplicações	0,00	0,00
Soma das Aplicações	(695.810,12)	(2.381.814,96)
Lucros ou Prejuízos Acumulados	6.859.365,16	4.731.998,05

Ciro Roberto da Silva
ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC

Luciano Roberto da Silva
Eduardo Roberto da Silva
CONTADOR
CRC/RS-060607/O-51-SC

003717
eg

Asli Comercial Eireli
 CNPJ: 01.578.276/0001-14 NIRE: 42600166711 Data do Ato Constitutivo: 02/12/1996
 Rua Tenente Silveira, 675 Sala 105 - Centro - Florianópolis - SC - 88.010-301

Livro: 0025

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO
 Do Exercício Findo em 31 de Dezembro de 2020

Componentes	Capital Realizado	Reservas de Capital	Reservas de Lucros	Reservas para Contingência	Lucros ou Prejuízos Acumulados	Total
		Ágio na Emissão de Ações	Subsvenções para Investimentos			
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019	330.000,00				4.731.998,05	5.061.998,05
JUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES						
Efeitos da mudança de critérios contábeis						
Retificação de erros de exercícios anteriores					(2.000,00)	(2.000,00)
AUMENTO DE CAPITAL						
Com lucros e reservas						
Por subscrição realizada						
REVERSÕES DE RESERVAS						
De contingências						
De Lucros a Realizar						
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO					2.825.117,23	2.825.177,23
PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO DE DESTINAÇÃO DO LUCRO:						
Transferências para reservas						
Reserva Legal						
Reserva Estatutária						
Reserva de Lucros para Expansão						
Reserva de Lucros a Realizar						
Reserva de Reavaliação						
Dividendos a distribuir						
Distrib. de Lucros <i>Ciro Roberto da Silva</i>					(695.810,12)	(695.810,12)
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020	330.000,00				6.859.305,16	7.189.365,16

ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
 CPF: 355944119-68
 RG: 6271420 SSP/SC

Ciro Roberto da Silva
 Diretor
 CPF: 355944119-68
 RG: 6271420 SSP/SC

003718 *09*

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES
Valor expresso em Real

INDICE DE SOLVENCIA GERAL

$$\frac{8.972.375,27}{1.783.010,11} = 5,03$$

ISG = AT / (PC + PNC).

AT - Ativo Total

PC - Passivo Circulante

PNC 13 Passivo Não Circulante

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL

$$\frac{8.775.578,10}{1.783.010,11} = 4,92$$

ILG = (AC + RLP) / (PC + PNC)

AC - Ativo Circulante

RLP - Realizável a Longo Prazo

PC - Passivo Circulante

PNC 13 Passivo Não Circulante

INDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA

$$\frac{6.120.978,42}{1.783.010,11} = 3,43$$

ILI = AD / PC

AD - Ativo Disponível

PC - Passivo Circulante

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE

$$\frac{8.775.578,10}{1.783.010,11} = 4,92$$

ILC = AC / PC

AC - Ativo Circulante

PC - Passivo Circulante

Ciro Roberto da Silva
ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC
Estatuto Social registrado
CONTRATO
CRC/RS-03060770-51-SC

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES
Valor expresso em Real

003719
DB

GRAU DE ENDIVIDAMENTO

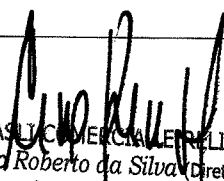
$$\frac{1.783.010,11}{7.189.365,16} = 0,25$$

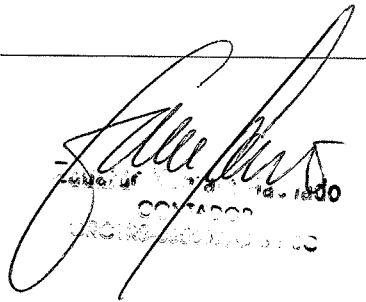
GE = (PC + PNC) / PL

PC 13 Passivo Circulante

PNC 13 Passivo Não Circulante

PL 13 Patrimônio Líquido


ASLI COMERCIAL EIRELI
Cirio Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC


CONTADOR
RG: 6271420 SSP/SC

NOTAS EXPLICATIVAS

003720

1. CONTEXTO OPERACIONAL

A ASLI Comercial Eireli é uma empresa individual de responsabilidade limitada, tendo como objeto social comércio atacadista de: Medicamentos; Equipamentos, instrumentais e materiais de uso em enfermagem, cirurgia e odontologia; Artigos e utensílios de higiene pessoal; Equipamentos, utensílios e materiais de limpeza e domissanitários; Mobiliário de uso geral e hospitalar; Tecido, calçados, guarnição de cama, mesa e banho; Acondicionadores e embalagens diversas; Equipamentos de refrigeração; Equipamentos e material de escritório; Equipamentos e utensílios para cozinha e refeitório; Equipamentos de laboratórios, instrumentais e vidrarias; Produtos químicos e biológicos.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e a norma ITG 1000 para micro empresa e empresa de pequeno porte emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC).

3. PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS**3.1 Aplicações Financeiras**

Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos auferidos até a data do balanço.

3.2 Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.

3.3 Imobilizado

Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada pelo método linear.

3.4 Ajuste de avaliação patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.5 Investimentos em empresas coligadas ou controladas

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.6 Impostos Federais

A empresa está no regime do Lucro Presumido e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4. APLICAÇÕES FINANCEIRAS

	2020	2019
Banco do Brasil - RF CP Empresa Agil	3.903.401,74	1.798.385,34
Banco do Brasil	0,00	320.404,09
Santander- Aplicação	3.124,19	0,00
	<u>3.906.525,93</u>	<u>2.118.789,43</u>

5. ESTOQUES

	2020	2019
Estoque de Mercadorias	<u>314.523,63</u>	<u>437.609,30</u>
	314.523,63	437.609,30

ASLI COMERCIAL EIRELI
Ciro Roberto da Silva (Diretor)
CPF: 355944119-68
RG: 6271420 SSP/SC

ESTADO
CANTO
CRC 125.468307/0-31-SC

NOTAS EXPLICATIVAS

003721
19


6. IMOBILIZADO

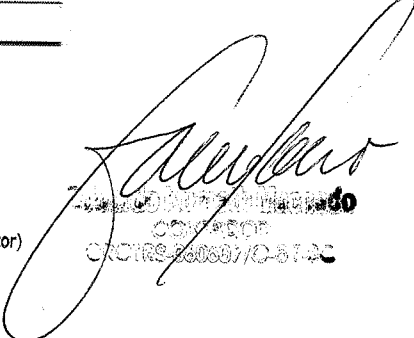
	% Dep	2020			2019		
		Custo	Depreciação Acumulada	Líquido	Custo	Depreciação Acumulada	Líquido
Edifícios	0	80.000,00	0,00	80.000,00	80.000,00	0,00	80.000,00
Equitos. Processamento de Dados	20	69.412,17	-47.038,27	22.373,90	69.412,17	-36.549,04	32.863,13
Máquinas, Aparelhos e Equipamentos	10	28.820,93	-12.424,03	16.396,90	28.820,93	-10.367,94	18.452,99
Móveis e Utensílios	10	65.707,50	-16.066,45	49.641,05	65.707,50	-11.852,82	53.854,68
Veículos	20	150.953,50	-122.568,18	28.385,32	150.953,50	-110.969,18	39.984,32
		394.894,10	-198.096,93	196.797,17	394.894,10	-169.738,98	225.155,12

7. CAPITAL

O Capital Social é de R\$ 330.000,00 - (Trezentos e trinta mil reais), representado por 330.000 (trezentos e trinta mil) quotas sociais do valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, assim dividido entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	%	R\$
Ciro Roberto da Silva	330.000	100	330.000,00
TOTAL	330.000	100	330.000,00


 ASLI COMERCIAL EIRELI
 Ciró Roberto da Silva (Diretor)
 CPF: 355944119-68
 RG: 6271420 SSP/SC


 Ciró Roberto da Silva
 CPF: 355944119-68
 RG: 6271420 SSP/SC



003722
10/8

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **ASLI COMERCIAL LTDA**, estabelecida à Rua Tenente Silveira, 675, no município de Florianópolis/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 01.578.276/0001-14, realizou o fornecimento dos itens abaixo para a Secretaria de Estado da Saúde, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica, com relação aos negócios efetivados até a presente data.

- Materiais de enfermagem e cirurgia
- Equipamentos médico-hospitalares
- Materiais de higiene e limpeza
- Medicamentos
- Material para uso em medicina

Florianópolis, 19 de julho de 2011.


Hanna Karine S. J. Barcelos
Gerente de Compras

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DA CAPITAL
Paulo Luis Quintela de Almeida - Tabelião
R. Tenente Silveira, nº 221 - Fátima - Centro
Florianópolis - SC - CEP: 88010-300
(48) 3038-1981 - carborquintela@gmail.com

- AUTENTICAÇÃO Nº 459086 -
Autêntico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé.
Florianópolis, 05 de março de 2021
Em test. _____ da Verdade.



VALCELIR LASKOWSKI - Escrevente Notarial
Emolumentos: R\$ 4,02 + selo: R\$ 2,82 - Total: R\$6,84
Selo Digital de Fiscalização - Selo notarial BQ40409-729K
Confira os dados do ato em: selo.fiscojus.br





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
DIRETORIA DE LOGÍSTICA
GERENCIA DE BENS REGULARES (GEBER)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa ASLI COMERCIAL EIRELI, estabelecida no endereço Rua Tenente Silveira, nº 675 – Sala 105 – Centro – Florianópolis / SC - CEP 88.010-301, inscrita no CNPJ sob nº 01.578.276/0001-14, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Pregão
AF 3455/2018	Fluoresceína Sódica 1% frasco 3 ml	6148	PE 851/2017
AF 18826/2017	Fluoresceína Sódica 20% ampola 5 ml	5407	PE 3838/2016
AF 26389/2019	Azul de trypan 0,1% frasco/ampola 1ml	9398	PE 418/2019
AF 2369/2019	Azul Patente 2,5% ampola 2ml	7866	PE 3057/2017
AF 27884/2019	Metilcelulose 2%	9514	PE 1583/2019
AF 18797/2019	Dextrano 70 + Hipromelose, frasco 15ml	8869	PE 1017/2019
AF 26389/2019	Perfluoroctano líquido frasco de 5ml	9426	PE 418/2019
OF 1059/2017	Óleo de Silicone 1000	5081	Edital 987/2017
OF 1059/2017	Óleo de Silicone 5000	5081	Edital 987/2017
AF 21304/2019	Solução viscoelástica, dispersiva, Sulfato de condroitina 4% e Hialuronato de sódio 3%	9113	Edital 388/2019
AF 19742/2019	Conservante de Córnea, frasco 20ml	8934	PE 3698/2018
AF 18604/2018	Retrator de Iris	7122	PE 361/2018
AF 11184/2018	Lente para cirurgia de retina	6667	PE 361/2018
AF 11184/2018	Lente para moldagem de cavidade, tamanhos P, M, G	6687	PE 361/2018
AF 15641/2018	Campo para cirurgia oftálmica com bag, tamanho aproximado 1,40 x 1m	6877	PE 361/2018
AF 21306/2019	Bisturi 15°, descartável, estéril	9022	PE 418/2019

Florianópolis, 12 de dezembro de 2019.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Gerência de Bens Regulares

003724

RECEBEMOS DE ASLI COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 000.012.330

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

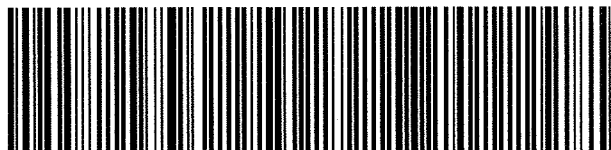


ASLI COMERCIAL EIRELI
RUA TENENTE SILVEIRA,675
CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC
88010-301
FONE: (48) 3225-1318 FAX: (48) 3225-5143
asli@aslicomercial.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 = Saída
2 = Entrada
Nº: 000.012.330
Série: 001
Página: 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.428.599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.578.276/0001-14

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42210401578276000114550010000123301900000145

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (FES)

CNPJ/CPF

80.673.411/0001-87

DATA DA EMISSÃO

15/04/21

ENDEREÇO

RUA ESTEVES JUNIOR, 160

BAIRRO

CENTRO

CEP

88015-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/04/2021

MUNICÍPIO

FLORIANOPOLIS

FONE/FAX

(48) 3221-2000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:20

LOCAL DE ENTREGA

DAMED - ALMOX. CENTRAL DE MEDICAMENTOS - RUA JUDITE DOS SANTOS, Nº 251 - GALPÃO 6 A 9 - DISTRITO INDUSTRIAL - SÃO JOSÉ - SC CEP: 88104 -

FATURA

12.330/1) 15/05/2021 2.574,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.574,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.574,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ASLI COMERCIAL EIRELI	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.578.276/0001-14
ENDEREÇO RUA TENENTE SILVEIRA, SALA 105, 675	MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253428599		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD.PRODUTO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2834	FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3 ML FLUDIAG-OFTALMOPHARMA IND. COM. PROD. FARM. LTDA Lote:FL010320A Validade:31/12/22	3204.19.90	040	5102	FRS	200,00	12,8700	2.574,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Número do Protocolo: 34221006868679 Data da Autorização: 15/04/2021 11:21:18

RESERVADO AO FISCO

ISENTO ANEXO 2, ART. 1º PARAG. XI DO

RICMS - DESC. R\$ 437,58 - ATA Nº 953/2020 - EDITAL Nº 657/2020 - AF Nº 5767/2021 - DAMED

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3174 - 7 CONTA-CORRENTE: 1038381 - 6

Valor Aproximado dos Tributos R\$809,52 (31,45%) Fonte: IBPT

003725

RECEBEMOS DE ASLI COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 000.012.398

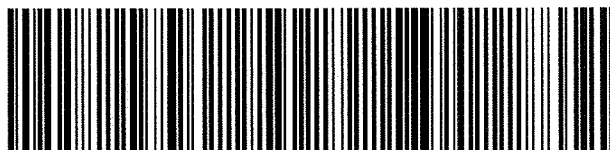
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASLI
Comercial EireliASLI COMERCIAL EIRELI
RUA TENENTE SILVEIRA,675
CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC
88010-301
FONE: (48) 3225-1318 FAX: (48) 3225-5143
asli@asli comercial.com.br**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 = Saída
2 = Entrada 1
Nº: 000.012.398
Série: 001
Página: 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.428.599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.578.276/0001-14

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42210401578276000114550010000123981900000966

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CISMEP - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO MEDIO PARAPEBA		CNPJ/CPF 05.802.877/0001-10	DATA DA EMISSÃO 26/04/21
ENDEREÇO RUA SÃO JORGE, 135		BAIRRO BRASILEIA	CEP 32600-284
MUNICÍPIO BETIM	FONE/FAX (31) 2571-3026	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 13:44

LOCAL DE ENTREGA

ALMOXARIFADO - AV. FAUSTO RIBEIRO DA SILVA, Nº 693-E - ANEXO 01 - BANDEIRINHAS - BETIM/MG - CEP: 32654-805

FATURA

12.398/1) 26/05/21 330,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 330,60	VALOR DO ICMS 39,67	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 330,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0021-83
ENDEREÇO RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 200 B	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258438886			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,400	PESO LÍQUIDO 0,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD.PRODUTO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2834	FLUORESCÊNCIA SÓDICA 1% - 3 ML. FLUDIAG-OFTALMOPHARMA IND. COM. PROD. FARM. LTDA Lote:FL010320A Validade:31/12/22	3204.19.90	000	6108	FRS	30,00	11,0200	330,60	330,60	39,67	0,00	12	0,00

DADOS ADICIONAISNúmero do Protocolo: 342210073399299 Data da Autorização: 26/04/21 13:45:21
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - AV. FAUSTO RIBEIRO DA SILVA, Nº 693-E - ANEXO 01 - BANDEIRINHAS - BETIM/MG -
CEP: 32654-805 - PREGÃO 25/2020 - AF 666.1/2021 - EMPENHO: 00666/2021 - AF/AS: 000001 - PROCESSO 36/2020 - ATA
31/2020 - ICISMPEP

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3174-7 CONTA CORRENTE: 1036381-6

Valor Aproximado dos Tributos R\$103,97 (31,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

003726

RECEBEMOS DE ASLI COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 000.012.412

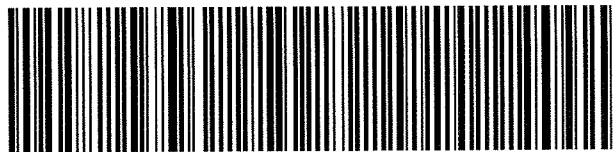
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASLI
Comercial EireliASLI COMERCIAL EIRELI
RUA TENENTE SILVEIRA,675
CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC
88010-301
FONE: (48) 3225-1318 FAX: (48) 3225-5143
asli@asli.comercial.com.br**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 = Saída
2 = Entrada **1**
Nº: 000.012.412
Série: 001
Página: 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.428.599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.578.276/0001-14

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42210401578276000114550010000124121900002188

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL - IHDF			CNPJ/CPF 28.481.233/0001-72	DATA DA EMISSÃO 27/04/21
ENDEREÇO ST SMHS AREA ESPECIAL - QUADRA 101, S/N		BAIRRO ASA SUL	CEP 70335-900	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2021
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX (61) 3315-1265	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0788142500133	HORA DA SAÍDA 13:32

LOCAL DE ENTREGA

CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - SMHS ÁREA ESPECIAL, QUADRA 101 - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.335-900

FATURA

12.412/1) 27/05/2021	1.171,00			
----------------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.171,00	VALOR DO ICMS 81,97	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.171,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.171,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 1 - EMISSANTE 2 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0021-83
ENDEREÇO RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 200 B			MUNICÍPIO SÃO JOSÉ		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258438886
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,600	PESO LÍQUIDO 1,600	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PRODUTO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2834	FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3 ML FLUDIAG-OFTALMOPHARMA IND. COM. PROD. FARM. LTDA Lote:FL010320B Validade:31/12/22	3204.19.80	000	6108	FRS	100,00	11,7100	1.171,00	1.171,00	81,97	0,00	7	0,00

DADOS ADICIONAIS

Número do Protocolo: 342210074363161	Data da Autorização: 27/04/2021 13:32:48	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - SMHS AREA ESPECIAL, S/N - QUADRA 101 - BRASÍLIA/DF - CEP: 70.335-900 - PREGÃO 37/2020 - NÚMERO DA ORDEM: 001/2021 - PROCESSO Nº: MED OFT 15/03 - PEDIDO Nº 326/2021 - OF 326/2021 - IHDF		
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3174-7 CONTA CORRENTE: 1036381-6 Valor Aproximado dos Tributos R\$368,28 (31,45%) Fonte: IBPT		

003727
09

RECEBEMOS DE ASLI COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 000.012.470

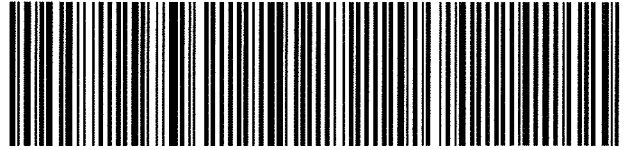
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASLI
Comercial EireliASLI COMERCIAL EIRELI
RUA TENENTE SILVEIRA,675
SALA 105 - CENTRO
FLORIANOPOLIS - SC
88010-301
FONE: (48) 3225-1318 FAX: (48) 3225-5143
asli@aslicomercial.com.br**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 = Saída
2 = Entrada 1
Nº: 000.012.470
Série: 001
Página: 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.428.599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.578.276/0001-14

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

422105015782760001145500100001247019000001529

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

CNPJ/CPF

13.864.377/0001-30

DATA DA EMISSÃO

05/05/21

ENDEREÇO

RUA GENERAL JARDIM, 36

BAIRRO

VILA BUARQUE

CEP

01223-010

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/05/2021

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE/FAX

(11) 3397 - 2005

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:33

LOCAL DE ENTREGA

ALMOXARIFADO - 3º ANDAR - AV. JAGUARÉ, 818 - SÃO PAULO/SP - CEP: 05346-000

FATURA

12.470/1) 04/06/2021

729,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 729,00	VALOR DO ICMS 87,48	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 729,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 729,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0021-83
ENDEREÇO RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 200 B	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258438886		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD.PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2834	FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3 ML. FLUDIAG-OFTALMOPHARMA IND. COM. PROD. FARM. LTDA Lote:FL010320A Validade:31/12/22	3204.19.80	000	6108	FRS	60,00	12,1500	729,00	729,00	87,48	0,00	12	0,00

DADOS ADICIONAISNúmero do Protocolo: 342210080465248 Data da Autorização: 05/05/2021 15:33:51
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - 3º ANDAR - AV. JAGUARE, 818 - SAO PAULO/SP - CEP: 05346-000 - PREGÃO
69/2019 - OF/REQ: 1119/21-1 - ATA 186/19 - EMPENHO Nº 29.058/21 - PROCESSO: 6018.2021/0022255-6 - FMS SP

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3174-7 CONTA CORRENTE: 1038381-6

Valor Aproximado dos Tributos R\$229,27 (31,45%) Fonte: IBPT



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
DIRETORIA DE LOGÍSTICA
GERÊNCIA DE BENS JUDICIAIS

Rua: Felipe Schmidt, 900, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88.010-001

003728

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa ASLI COMERCIAL EIRELI inscrita no CNPJ sob nº 01.578.276/0001-14, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens Judiciais, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data: o produto abaixo especificado.

AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO	PRODUTO	NOTA FISCAL	ATA / EDITAL
184184/2020	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG Qtde: 3920	11108	- ATA:1637/19 EDITAL:1915/19
6145/2020	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG Qtde: 5160	10915	- ATA:1637/19 EDITAL:1915/19
14407/2020	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG Qtde: 5460	10848	- ATA:1637/19 EDITAL:1915/19
724/2020	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG Qtde: 3920	9855	- ATA:1637/19 EDITAL:1915/19
12598/2020	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO Qtde: 2220	10736	- ATA:606/19 EDITAL:773/19
1325/2020	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO Qtde: 3300	10014	- ATA:606/19 EDITAL:773/19
23286/2019	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO Qtde: 1530	9231	- ATA:606/19 EDITAL:773/19
10598/2020	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG Qtde: 18360	10737	- ATA:1748/19 EDITAL:2222/19
2269/2020	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Qtde: 26430	10177	- ATA:1748/19 EDITAL:2222/19
2269/2020	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Qtde: 17280	10177	- ATA:1748/19 EDITAL:2222/19
14392/2020	OMEGA 3 1000MG Qtde: 2340	10781	- ATA:66/20 EDITAL:2672/19
8205/2020	OMEGA 3 1000MG Qtde: 2460	10391	- ATA:66/20 EDITAL:2672/19
2532/2020	OMEGA 3 1000MG Qtde: 2460	10221	- ATA:66/20 EDITAL:2672/19
26012/2019	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 20MG Qtde: 6000	9316	- ATA: 153/19 EDITAL:3455/19
22904/2019	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 20MG Qtde: 1600	9158	- ATA:153/19 EDITAL:3455/18
10598/2020	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG Qtde: 18360	10737	- ATA:1748/19 EDITAL:2222/19
10598/2020	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG Qtde: 11226	10737	- ATA:1748/19 EDITAL:2222/19

Florianópolis, 9 de outubro de 2020

Márcio Schweitzer
GEJUD/DLOG/SES/SC
Mat.:66316140

003729
AS

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Saúde
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA CRT-AIDS

ATESTADO

ASSUNTO: Atestado de Capacidade Técnica

INTERESSADO: Asli Comercial Ltda.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa *ASLI COMERCIAL LTDA.*, CNPJ Nº *01.578.276/0001-14*, situada a Rua Tenente Silveira, nº 675 - sala 105 / Centro-Florianópolis - CEP: 88010-301 - SC, Tel. (48) 3225-1318, forneceu a este Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS, referente ao processo SES-PRC-2020/36743, folheto descritivo anexo ao Edital do Pregão Eletrônico nº 175/2020, Nota de Empenho *2020NE00967*, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono a sua idoneidade comercial e capacitação técnica até a presente data:

Item - 01

Quantidade - 375.000 comprimidos

**Descrição do Produto - COLECALCIFEROL 5000 UI / DPREV-MYIRALIS
INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA.**

Nota Fiscal nº: 011.731

Valor Total: R\$ 196.087,50(cento e noventa e seis mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

São Paulo, 15 de abril de 2021.

FERNANDA NEVES DIAS
Diretor Técnico II
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA CRT-AIDS

Classif. documental

006.01.09.002



SESATE202100778A



Assinado com senha por FERNANDA NEVES DIAS - 15/04/2021 às 13:31:13.
Documento Nº: 16220606-9370 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=16220606-9370>

SIGA



Processo SES 00046340/2021

Dados da Autuação

Autuado em: 30/03/2021 às 11:53

Setor origem: SES/GEJUD - Gerência de Bens Judiciais

Setor de competência: SES/GEJUD - Gerência de Bens Judiciais

Interessado: ASLI COMERCIAL EIRELI

Classe: ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Assunto: ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA



003731
RJ

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa ASLI COMERCIAL EIRELI, estabelecida no endereço Rua Tenente Silveira, nº 675 – Sala 105 – Centro – Florianópolis / SC - CEP 88.010-301, inscrita no CNPJ sob nº 01.578.276/0001-14, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens Judiciais, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Medicamento	Quantidade	Nota Fiscal	Nº Pregão
AF: 1809/2021	Colecalciferol 7.000UI (Vitamina D3)	690 Comprimidos	11.970	1646/2020
AF:192716/2020	Colecalciferol 7.000UI (Vitamina D3)	600 Comprimidos	11.801	1646/2020
AF:187579/2020	Colecalciferol 7.000UI (Vitamina D3)	720 Comprimidos	11.338	1646/2020

Florianópolis, 25 de Março de 2021

Assinatura Digital

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GEJUD**



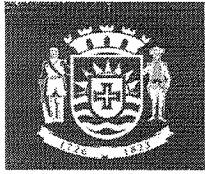
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa ASLI COMERCIAL EIRELI, estabelecida no endereço Rua Tenente Silveira, nº 675 – Sala 105 – Centro – Florianópolis / SC - CEP 88.010-301, inscrita no CNPJ sob nº 01.578.276/0001-14, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens Regulares, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Quantidade	Nota Fiscal	Editais
12274/2020	Oligoelementos Adulto, 2ML-Solução Injetável. Olig-Trat	500	10652	2583/2019
6780/2020	Oligoelementos Adulto, 2ML-Solução Injetável. Olig-Trat	600	10348	2583/2019
1594/2020	Oligoelementos Adulto, 2ML-Solução Injetável. Olig-Trat	600	9908	2583/2019

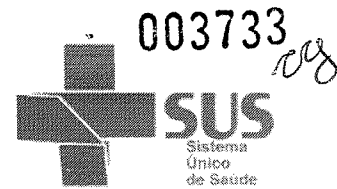
Florianópolis, 18 de Setembro de 2020

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Gerência de Bens Regulares



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Professor Henrique da Silva Fontes, 6100, Trindade, FLORIANOPOLIS - CEP: 88036-700
Fone: (48) 3212-3913



Emitido por ASLI COMERCIAL EIRELI em 22/02/2021 09:14 BRT | CELK Saúde v3.1.71.1 - CELK SISTEMAS LTDA

ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

		NÚMERO ALVARÁ 9068/2021	VALIDADE 30/04/2022
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA ASLI COMERCIAL EIRELI		CNPJ/CPF 01.578.276/0001-14	
NOME FANTASIA ASLI COMERCIAL		SETOR	
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RUA Tenente Silveira, 675, Sala 105		CEP 88010-301	
BAIRRO Centro	COMPLEMENTO Sala 105	FONE (48) 3225-1318	
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL CIRIO ROBERTO DA SILVA			
CNAE PRINCIPAL 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CNAE(S) SECUNDÁRIO(S) 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
RESPONSÁVEL TÉCNICO CINARA SILVA DO AMARAL	CPF 507.688.320-04	REGISTRO 2769	CC/UF CRF/SC
OBSERVAÇÃO Concede-se renovação de alvará sanitário mediante inspeção documental, conforme Legislação vigente			
ESTE ALVARÁ FOI EMITIDO EM CONFORMIDADE COM A LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 239, DE 10 DE AGOSTO DE 2006. Este Alvará foi concedido após terem sido cumpridas todas as exigências técnicas e legais previstas na legislação sanitária em vigor, não eximindo seu detentor, no entanto, do cumprimento da demais exigências constantes em legislações específicas emitidas por outras instituições das esferas Federal, Estadual e Municipal.			
LOCAL E DATA FLORIANOPOLIS, 16/02/2021			
AUTORIDADE DE SAÚDE Karine Cunha Volpato Freccia Mat.: 23230-0			

PROTOCOLO: 18134/2021

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Executiva de Serviços Públicos

Alvará de Licença para Localização e/ou Funcionamento

003734
cy

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a se estabelecer nesta cidade com a(s) atividade(s) abaixo relacionada(s).

Nome / Razão Social					
ASLI COMERCIAL EIRELI					
Endereço					
RUA TEN SILVEIRA 675 SALA 105					
Atividade(s)					
Código	Descrição				
4645101	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS				
4646002	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL				
4646001	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA				
4647801	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA				
4664800	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS				
4641902	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO				
4665600	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PECAS				
4649499	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE				
4644301	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO				
*****	***** FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****				
CMC	Processo Lanç.	Data Registro.	Válido Para	Data Inicio Ativ.	Horário
092.674-4	EO18/02/1997	18/02/1997	2021	01/12/1996	dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -

1. Este alvará só é válido se acompanhado do comprovante de pagamento (DAM) da respectiva Taxa de Expediente (referente a emissão do alvará do mesmo ano).
2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>. Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos informando o nº de documento 3310129 e código de segurança C5358176.

Assinatura Digital: C535817653281E995BEC999CE0537B89891EB9DB
 Data: 05/01/2021 08:25:11 - Protocolo: 18484185 - Documento: 3310129
 Documento autenticado digitalmente



Boletos, Convênios e outros

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:54:46
317403174 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASLI COMERCIAL EIRELI EPP
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 1.038.381-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492949352600112149714177005298848000000853

BENEFICIARIO:

PMF DIVERSOS SUBST TRIB

NOME FANTASIA:

PMF DIVERSOS SUBST TRIB

CNPJ: 82.892.282/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOL

CNPJ: 82.892.282/0001-43

PAGADOR:

ASLI COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 01.578.276/0001-14

NR. DOCUMENTO 10.417
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8,53
VALOR COBRADO 8,53

NR. AUTENTICACAO 8.BCE.E7A.A17.097.7CB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8343923 CIRO ROBERTO DA SILVA.

003737



1005 sb miasvret eb l'istel-áclim 3-EC 91
nº 23-E, quinta-feira, 1 de fevereiro de 2001
ISSN 1415-1537

Diário Oficial

Seção 1

51



RESOLUÇÃO-RE Nº 104, DE 31 DE JANEIRO DE 2001

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 724, do Diretor-Presidente, de 10 de outubro de 2000, considerando o inciso III da art. 44 e o § 3º do Art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 2º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.

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

GONZALO VECINA NETO

ANEXO

Nome da Empresa / Razão Social	No. Autorização	Dt. Autorização	
No. CGC Endereço CEP	No. Processo Número Município	Bairro	UF
Classe Atividades:			
AGS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA 02.867.848/0001-48 RUA DONA MARIA CESAR 50.030-140 RECIFE	001188/0154 170 /101	800.576-7 RECIFE ANTIGO PE	
CORRELATO DISTRIBUIR	IMPORTAR		
ASLI COMERCIAL LTDA 01.578.276/0001-14 RUA TENENTE SILVEIRA 88.010-301	00366/0175 675 /105 FLORIANOPOLIS	800.577-0 CENTRO SC	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR		
CCL CENTRAL DE CURATIVOS E PRODUTOS 02.657.061/0001-51 AV NOSSA SRA DE COPACABANA 330/804 22.020-120	00786/0161 RIO DE JANEIRO	800.578-4 COPACABANA RJ	
CORRELATO DISTRIBUIR	IMPORTAR		
CENTRO AUDITIVO REXTON LTDA 03.342.735/0001-91 RUA 24 DE MAIO 01.041-001	01261/0142 77 SAO PAULO	800.579-8 CENTRO SP	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR	IMPORTAR	
CIRUFARMA COMERCIAL LTDA 40.787.152/0001-09 RUA PRESIDENTE QUARESMA 1105 59.031-100	24031/0071 1105 NATAL	800.580-1 ALECRIM RN	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR	TRANSPORTAR	EXPEDIR
CMOS DRAKE DO NORDESTE LTDA 03.620.716/0001-80 AV UBERLANDIA 45.650-000	109526/009 187 ILHEUS	800.581-3 MALHADO BA	
CORRELATO ARMAZENAR REENBALAR	EMBALAR TRANSPORTAR	DISTRIBUIR	FABRICAR EXPEDIR
EVOLUCAO MEDICA MATERIAL HOSPITALAR LTDA 01.930.393/0001-03 RUA CONDE DE LAGES 20.241-080	28842/0003 44 RIO DE JANEIRO	800.582-7 LAPA RJ	
CORRELATO DISTRIBUIR			
EXCIM IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 02.384.871/0001-81 AV PRINCESA ISABEL 29.010-904	01154/0132 629 /1406 VITORIA	800.583-0 CENTRO ES	
CORRELATO DISTRIBUIR	IMPORTAR		

FRIADENT BRASIL LTDA 01.152.103/0001-30 RUA INDIANA 04.562-000	0552/0150 35 SAO PAULO	800.584-4 BROOKLIN PAULISTA SP	
CORRELATO DISTRIBUIR	EXPORTAR	IMPORTAR	
INDUSTRIA MECANICA FINA -IND E COMERCIO LTDA-EPP 57.478.612/0001-01 AV PROF LUIS AUGUSTO DE OLIVEIRA 288 13.566-340	0815/0167 SAO CARLOS	800.585-8 VILA MARINA SP	
CORRELATO ARMAZENAR IMPORTAR	DISTRIBUIR EXPEDIR	EXPORTAR	FABRICAR
LAB LINE DIAGNOSTICA LTDA 01.173.695/0001-76 RUA INDUSTRIAL JOSE COSTA 313-B 30.450-550	0517/0159 BELO HORIZONTE	800.586-1 NOVA GRANADA MG	
CORRELATO DISTRIBUIR			
LINHA MEDICA EQUIPAMENTOS PARA MEDICINA LTDA 68.780.709/0001-90 RUA IRMAO JOSE OTAO 90.035-060	01254/0187 182 PORTO ALEGRE	800.587-5 INDEPENDENCIA RS	
CORRELATO DISTRIBUIR			
MD PACK PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME 00.597.790/0001-34 ESTRADA DE JACAREPAGUA 22.753-045	0609/0175 6527 RIO DE JANEIRO	800.588-9 JACAREPAGUA RJ	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR		
METAL MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 03.722.904/0001-19 RUA FORTUNATO MOSELE 90.032-370	01243/0161 2661 CAXIAS DO SUL	800.589-2 SAO JOSE RS	
CORRELATO FABRICAR			
NATRIUM MATERIAIS PARA LABORATORIOS LTDA 65.552.507/0001-01 RUA MARIA CANDIDA 02.071-012	01262/0113 1251 SAO PAULO	800.590-4 VILA GUILHERME SP	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR	EXPORTAR	
NUTRIC NUTRICIONAL COMERCIO LTDA 01.925.587/0001-02 RUA GOIAS 20.756-120	0962/0191 150 RIO DE JANEIRO	800.591-8 ENGENHO DE DENTRO RJ	
CORRELATO ARMAZENAR	DISTRIBUIR	TRANSPORTAR	
OCEAN COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA 73.295.305/0001-41 AV JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 672 87.020-015	150249/0029 MARINGA	800.592-1 NOVO CENTRO PR	
CORRELATO DISTRIBUIR	IMPORTAR		
PROMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.004.624/0001-02 RUA CONDE DE LAGES 20.241-080	028843/0068 44/1019-1020 RIO DE JANEIRO	800.593-5 CENTRO RJ	
CORRELATO DISTRIBUIR			

003738
eg

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ASLI COMERCIAL LTDA.

CNPJ

01.578.276/0001-14

Endereço Completo

RUA TENENTE SILVEIRA 675, sala 105. - CENTRO CEP: 88.010-301 - FLORIANÓPOLIS/SC

Telefone

(48) 3225-5143

Responsável Técnico

CINARA SILVA DO AMARAL

CINARA SILVA DO AMARAL

CINARA SILVA DO AMARAL

Responsável Legal

CIRO ROBERTO DA SILVA

CIRO ROBERTO DA SILVA

CIRO ROBERTO DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.00.577-0

Data do Cadastro

01/02/2001

Situação

Ativa

Nº do Processo

0036601.75

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

003739



Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: AVERT LABORATÓRIOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. FRANCISCO SAMUEL LUCCHESI FILHO Nº 1039
 BAIRRO: PENHA CEP: 13920000 - BRAGAÇA PAULISTA/SP
 CNPJ: 44.311.936/0001-37
 PROCESSO: 25992.00104/077 AUTORIZAÇÃO: 1.00174.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
RESOLUÇÃO - RE Nº 3.430, DE 4 DE SETEMBRO 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. 10º e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 630 de 29 de junho de 2014, publicada no DOU de 2 de julho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 do Lei nº 6.369, 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 Cancelar Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: OXIMIL OXIGENIO MINAS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: avenida das Indústrias 1000
 BAIRRO: distrito industrial CEP: 32460000 - IBIRITÉ/MG
 CNPJ: 66.358.079/0001-82
 PROCESSO: 25351.040512/013-89 AUTORIZAÇÃO: 2.20000.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ENVASAR: GASES MEDICINAIS
 EMPRESA: IBEROQUÍMICA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: Av. João Antonio Mazzari, 1800 Galpão 04 e 05
 BAIRRO: Casa Branca CEP: 13211223 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 11.136.050/0001-19
 PROCESSO: 25351.368054/2010-09 AUTORIZAÇÃO: 1.08415.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FRAZIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: HOSPIALAR EIRELI DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA JULIA ALVES DOS SANTOS, 02
 BAIRRO: VALÉRIA SIMPATIA CEP: 25363249 - SÃO JOÃO DE MERITETI/RJ
 CNPJ: 10.517.576/0001-84
 PROCESSO: 25351.106362/2009-00 AUTORIZAÇÃO: 1.07923.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MANUEL LOGÍSTICA LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA JOAO PAULO DEALES-BERNARDO, Nº 107-A
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 13084490 - SANTOS/SP
 CNPJ: 11.003.471/0001-09
 PROCESSO: 25351.450817/2012-01 AUTORIZAÇÃO: 1.09315.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: royalmax hospitalar ltda
 ENDEREÇO: rua dos Junqueiros nº 1a ed 19 blo 01
 BAIRRO: jardim renascença CEP: 63076490 - SÃO LUIS/MA
 CNPJ: 07.781.320/0001-11
 PROCESSO: 25351.553192/2010-02 AUTORIZAÇÃO: 1.06515.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Locatária Soluções de Transportes e Logística Ltda
 ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 2550 BLO 10-ARMAZEM 4 - PARTE
 BAIRRO: PAVLINA CEP: 21538900 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 14.413.543/0001-45
 PROCESSO: 25351.059982/2012-02 AUTORIZAÇÃO: 1.09646.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSGENIO CAMPINAS TRANSPORTES LTDA - EPP

HINDERECO: RUA MANGEL FRANCISCO MENDES Nº 611
 BAIRRO: JARDIM DO TREVO CEP: 13650110 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 06.225.119/0001-62
 PROCESSO: 25351.262275/2010-05 AUTORIZAÇÃO: 1.08328.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: XLOG EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUICAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOTTO, 104
 BAIRRO: ATUVA CEP: 83362370 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 07.890.050/0001-90
 PROCESSO: 25023.024805/2009-10 AUTORIZAÇÃO: 1.07843.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: N DO NASCIMENTO EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO N. 1206
 BAIRRO: NOVA OLINDA CEP: 68742000 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 07.857.770/0001-61
 PROCESSO: 25351.713046/2008-10 AUTORIZAÇÃO: 1.07900.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HELLANTO FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ALBAS CASSEB, Nº 133
 BAIRRO: DIST. IND. LEISSES GUIMARÃES CEP: 15092600 - SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 04.506.487/0001-30
 PROCESSO: 25351.607743/2008-11 AUTORIZAÇÃO: 1.07560.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA TAMBORQUE 415, QUADRA 186, LOTE 13
 BAIRRO: PARQUE AMAZONIA CEP: 74835530 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 17.232.670/0001-06
 PROCESSO: 25351.421902/2013-14 AUTORIZAÇÃO: 1.09704.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: transportadora pauli-donaduzzi ltda
 ENDEREÇO: Avenida egídio genovino nonato, nºn, sala 2, km 3
 BAIRRO: esbir park CEP: 89053175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 07.606.029/0001-60
 PROCESSO: 25351.358242/2012-14 AUTORIZAÇÃO: 1.09273.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELITE DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA AMARAL GURGEL, Nº 55
 BAIRRO: PRINCÍPIO DE GALES CEP: 09060600 - SANTO ANTONIO/SP
 CNPJ: 01.072.302/0001-60
 PROCESSO: 25351.036497/2001-16 AUTORIZAÇÃO: 1.05355.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRIADE FARMACÉUTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ARBENIA DE VASCONCELOS, 92 E
 BAIRRO: QUÍSSISSANA CEP: 83080597 - SÃO JOSE DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 10.914.300/0001-29
 PROCESSO: 25023.016335/2009-16 AUTORIZAÇÃO: 1.08326.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: POLIANA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2950, SALA A
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 63.448.345/0001-30
 PROCESSO: 25351.226442/2007-14 AUTORIZAÇÃO: 1.07148.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Farmie 1 Comercial Farmaceutica EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Rua Castel Branco nº 301 casa A
 BAIRRO: Santa Teresinha CEP: 31365130 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 07.533.031/0001-40
 PROCESSO: 25351.180406/2013-18 AUTORIZAÇÃO: 1.09612.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HOSPILABOR LTDA
 ENDEREÇO: RUA QUINTILIANO COSTA, Nº 620
 BAIRRO: SAO PAULO CEP: 35030520 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 01.285.954/0001-50
 PROCESSO: 25351.327490/2013-20 AUTORIZAÇÃO: 1.09648.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UNI HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, Nº 253
 BAIRRO: IPSEP CEP: 31350550 - RECIFE/PE
 CNPJ: 07.484.373/0001-24
 PROCESSO: 25018.003409/2005-12 AUTORIZAÇÃO: 1.06298.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, Nº 67 - A
 BAIRRO: VAREJA CEP: 50960370 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.719.794/0001-50
 PROCESSO: 25018.003409/2007-23 AUTORIZAÇÃO: 1.07168.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRS DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE CONSUMO MEDICAMENTOS E MERCADORIAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº 1145 - PREDIO
 BAIRRO: VILA DO INER CEP: 69061610 - RIO BRANCO/AC
 CNPJ: 07.987.265/0001-74
 PROCESSO: 25351.349694/2006-25 AUTORIZAÇÃO: 1.06758.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Neobras Distribuidora de Medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: Rua dos Cláudio, nº 567
 BAIRRO: Cid. Universitária, Poeta: Branca CEP: 88137300 - PALHOÇA/SC
 CNPJ: 08.551.560/0001-44
 PROCESSO: 25351.066662/2004-25 AUTORIZAÇÃO: 1.05886.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DE-MED PALMAS LTDA - ME
 ENDEREÇO: av 118 norte av 14 B 05
 BAIRRO: plantas diurnas cep: 77006130 - PALMAS/TO
 CNPJ: 17.173.116/0001-25
 PROCESSO: 25351.281168/2013-27 AUTORIZAÇÃO: 1.09625.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA CONSOLI LTDA
 ENDEREÇO: Rua Etelvânia Braga, nº 31
 BAIRRO: Sítio São José CEP: 94480030 - VIAMÃO/RS
 CNPJ: 07.087.307/0001-27
 PROCESSO: 25351.395780/2013-28 AUTORIZAÇÃO: 1.09600.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EUROQUÍMICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM SILVA, Nº 56, SOBRELÓIA, SALA 20
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20241110 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.109.663/0001-43
 PROCESSO: 25351.880567/2003-29 AUTORIZAÇÃO: 1.06142.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIENFICIA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA B. 253, QUADRA 25, LOTE 04
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853050 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.647.307/0001-10
 PROCESSO: 25351.334299/2006-29 AUTORIZAÇÃO: 1.06743.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MIRA MARCELLO DE POLY, S/A - GALPÕES 1 E 2
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28460000 - MIRACEMA/RJ
 CNPJ: 03.946.428/0001-10
 PROCESSO: 25351.170788/2002-31 AUTORIZAÇÃO: 1.05344.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ACL CARGO TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA JOAO PESSOA, Nº 06, PAVIMENTO 1
 BAIRRO: CENTRO CEP: 11010002 - SANTOS/SP
 CNPJ: 06.095.952/0001-55
 PROCESSO: 25064.007578/2007-36 AUTORIZAÇÃO: 1.07474.6
 ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/sistema/diario.html>.

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.

003741



BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59030390 - NATAL/RN
 CNPJ: 08.076.127/0001-04
 PROCESSO: 25351.004494/2006-73 AUTORIZAÇÃO: 1.06525.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TEVA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Guido Calafé, 1935, Pólo B, 1º Andar
 BAIRRO: Santo Amaro Cid. CEP: 09802149 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.335.542/0001-08
 PROCESSO: 25351.031522/2003-73 AUTORIZAÇÃO: 1.05573.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: AGRICARGAS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME
 ENDEREÇO: SB ÁREA ESPECIAL PARA INDUSTRIAS, Nº 11 - LOTE 2, 3 E 4 - GALPAO 7
 BAIRRO: SOBRADINHO CEP: 73050610 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 08.874.665/0001-36
 PROCESSO: 25351.027177/2009-73 AUTORIZAÇÃO: 1.07673.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO FEDERAL LTDA
 ENDEREÇO: SIA TRÊCHO 3 LOTES 625/605-BLOCO B LOJA 302
 BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200036 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 06.555.701/0001-75
 PROCESSO: 25351.017757/2013-76 AUTORIZAÇÃO: 1.09757.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GLOBAL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. JOVÉ SOARES Nº 1342
 BAIRRO: GRANJA CEP: 35680346 - ITAUNA/MG
 CNPJ: 16.813.814/0001-56
 PROCESSO: 25351.211232/2009-76 AUTORIZAÇÃO: 1.07824.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LOGIMED ARMAZENAGEM E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DIONÍZIO CHIBELATO, 300
 BAIRRO: EL DORADO CEP: 12348578 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 09.309.268/0001-77
 PROCESSO: 25351.173374/2009-77 AUTORIZAÇÃO: 1.07886.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVA MED TEC LTDA
 ENDEREÇO: RUA BOMBASTI, 635 / 621
 BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04023062 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 19.682.855/0001-01
 PROCESSO: 25351.667075/2010-78 AUTORIZAÇÃO: 1.08560.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTES E LOGÍSTICA PARADA DOS AMIGOS LTDA
 ENDEREÇO: Benjamin Dagnon, nº 30 Gópiro
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316100 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 11.291.682/0001-55
 PROCESSO: 25351.304409/2011-79 AUTORIZAÇÃO: 1.08870.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMIENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI 2349
 BAIRRO: SETOR D1 CEP: 76870163 - ARIQUEMES/RO
 CNPJ: 15.287.059/0001-84
 PROCESSO: 25351.971990/2011-79 AUTORIZAÇÃO: 1.09012.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DH - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV ALMIRANTE ALEXANDRINO DE ALENCAR, 502
 BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022350 - NATAL/RN
 CNPJ: 10.889.112/0001-07
 PROCESSO: 25351.670841/2011-79 AUTORIZAÇÃO: 1.09196.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Distribuidora de Produtos Odontológicos e Materiais Ltda
 ENDEREÇO: Rua Polycarpo Ribeiro da Cunha, 10, Loja

BAIRRO: Novo Horizonte CEP: 37550000 - POÇOS ALEGRES/MG
 CNPJ: 16.366.888/0001-10
 PROCESSO: 25351.134289/2013-83 AUTORIZAÇÃO: 1.09357.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DMAX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA DR. INÊS DE LUCENA, Nº 327
 BAIRRO: ENCERRILHADA CEP: 52041090 - RECIFE/PE
 CNPJ: 09.390.489/0001-94
 PROCESSO: 25351.313751/2011-99 AUTORIZAÇÃO: 1.08857.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, Nº 859, DEPOSITO 06
 BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 05.707.719/0001-75
 PROCESSO: 25351.34432/2005-96 AUTORIZAÇÃO: 1.06442.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CISCRI IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA AMADOR BUENO, Nº 113
 BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 13050930 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.014.318/0001-70
 PROCESSO: 25351.081050/2008-96 AUTORIZAÇÃO: 1.07483.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JOSE FELIX ALVES PACHECO, Nº 116
 BAIRRO: VILA SERRALHEIRO CEP: 02335940 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 06.699.880/0001-12
 PROCESSO: 25351.327852/2006-96 AUTORIZAÇÃO: 1.06790.3
 PERÍODO: 18/09/2012 A 18/09/2013
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DIAS E CORDEIRO COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT Nº 980
 BAIRRO: NOVA CIDADE CEP: 26339010 - NILOPOLIS/RJ
 CNPJ: 07.120.002/0001-03
 PROCESSO: 25351.688986/2012-97 AUTORIZAÇÃO: 1.09462.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EMIS MINAS DIST DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONTINENTAL 176
 BAIRRO: CINCALO CEP: 32571820 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 14.468.450/0001-80
 PROCESSO: 25000.011196/97-77 AUTORIZAÇÃO: 1.03427.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSVAR TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: Rua Ricardo Bassilli Casare, nº 3830
 BAIRRO: Jardim das Bandejas CEP: 13050880 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 37.685.403/0001-09
 PROCESSO: 25004.00059/05 AUTORIZAÇÃO: 1.02523.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ASLI COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA TENENTE SILVEIRA, 675
 BAIRRO: CENTRO CEP: 81100000 - FREDERICO POLIGNO/PR
 CNPJ: 01.578.276/0001-14
 PROCESSO: 25000.028657/99-83 AUTORIZAÇÃO: 1.04617.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV. PREPITO HIRANT SANAZAR, Nº 498-468
 BAIRRO: TIMIARAMA CEP: 06030695 - OSASCO/SP
 CNPJ: 01.610.263/0001-88
 PROCESSO: 28000.041990 AUTORIZAÇÃO: 1.01832.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAPELAP TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PLACIDO VIEIRA Nº 43
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04750080 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.708.424/0001-66
 PROCESSO: 25351.002364/03-00 AUTORIZAÇÃO: 1.05260.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Smae Hospitalar LTDA
 ENDEREÇO: Rua Domingos de Morais, nº 2243, 8º Andar - CJ 82
 BAIRRO: Vila Mariana CEP: 04360000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.112.374/0001-50
 PROCESSO: 25351.001659/01-41 AUTORIZAÇÃO: 1.05046.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: IMUNOSUL DISTRIBUIDORA DE VACINAS E PRODS. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA SILVA FERREIRA, 408
 BAIRRO: MONTSERRAT CEP: 90450000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 09.414.422/0001-77
 PROCESSO: 25351.017466/02-02 AUTORIZAÇÃO: 1.09868.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAÍ LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAM, Nº 6200
 BAIRRO: VILA RIO BRANCO CEP: 13215776 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 30.935.436/0001-46
 PROCESSO: 25001.018721/05 AUTORIZAÇÃO: 1.01375.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDELLES FARMA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE DAMELLEIRA, 921
 BAIRRO: ALCEBRIM CEP: 59040000 - NATAL/RN
 CNPJ: 01.200.848/0001-12
 PROCESSO: 25351.027099/01-00 AUTORIZAÇÃO: 1.05182.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PHARMASPECIAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOS ESTADOS, Nº 113 B
 BAIRRO: POLO INDUSTRIAL CEP: 06316316 - SANTANA DE PÁdua/SP
 CNPJ: 05.078.617/0001-06
 PROCESSO: 25004.029054/07-28 AUTORIZAÇÃO: 1.04223.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV. PREPITO HIRANT SANAZAR, Nº 498-468
 BAIRRO: TIMIARAMA CEP: 06030695 - OSASCO/SP
 CNPJ: 01.610.263/0001-88
 PROCESSO: 25000.011990 AUTORIZAÇÃO: 1.01832.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA T-2, 2544, QD. 09 LII, 01
 BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74250008 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 03.826.417/0001-04
 PROCESSO: 23251.016476/01-88 AUTORIZAÇÃO: 1.05108.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA
 ENDEREÇO: R ANITA RIBAS, 410
 BAIRRO: HUGO LANGHE CEP: 81250610 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 01.656.466/0001-59
 PROCESSO: 23024.021199/99-10 AUTORIZAÇÃO: 1.04446.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL, 100, PARTE A3
 BAIRRO: ITAQUÍ CEP: 06690600 - ITAPEVUSP
 CNPJ: 04.019.478/0001-80
 PROCESSO: 25351.018867/01-97 AUTORIZAÇÃO: 1.03150.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/atomica/diario>, pelo código 1010201409080081

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/382/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



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.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.669, DE 4 DE DEZEMBRO DE 2014

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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe de Autorização de Funcionamento da Empresa de Produtos para Saúde, constante do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AV PENN WALT 501
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 13505650 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 08.377.370/0001-76
PROCESSO: 25351.001389/89 AUTORIZAMS: 1.02293.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
PRODUZIR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.670, DE 4 DE DEZEMBRO DE 2014

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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DESCARTEX CONFECÇÃO E COMÉRCIO LTDA
ENDERECO: RUA DOIS DE FEVEREIRO, 253
BAIRRO: VASCO DA GAMA CEP: 50280220 - RECIFE/PE
CNPJ: 01.165.953/0001-39
PROCESSO: 25019.004717/99-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.671, DE 4 DE DEZEMBRO DE 2014

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 1 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 proibições e restrições estabelecidas.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: NATURAL PHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA FLORESTA CLUBE, Nº 229
BAIRRO: SÃO JOÃO CLIMACO CEP: 04256320 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.291.766/0001-52
PROCESSO: 25351.721184/2014-01 AUTORIZAMS: 1.12999.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: COMED - PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA PAULINA MARIA MENDONÇA, 801
BAIRRO: JATUBÁ CEP: 37035537 - MACEIO/AL
CNPJ: 03.296.379/0001-17
PROCESSO: 25351.711960/2014-12 AUTORIZAMS: 1.12945.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMERILUO TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDERECO: Rua do Metalúrgico nº 523
BAIRRO: Jardim Werner Pias CEP: 13478720 - AMERICANA/SP
CNPJ: 20.829.212/0001-93
PROCESSO: 25351.709378/2014-14 AUTORIZAMS: 1.12944.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: W NET LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA RFP
ENDERECO: AVENIDA DOUTOR LINO DE MORAES LEME, Nº 287
BAIRRO: JARDIM AEROPORTO CEP: 04360600 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.376.842/0001-48
PROCESSO: 25351.723347/2014-16 AUTORIZAMS: 1.12987.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUICK LOGISTICA LTDA
ENDERECO: RUA COMANDANTE VERGUEIRO DA CRUZ, Nº 266
BAIRRO: OLARIA CEP: 21621020 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.176.032/0001-30
PROCESSO: 25351.716044/2014-17 AUTORIZAMS: 1.12984.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPREX LOG DISTRIBUICAO LTDA
ENDERECO: RUA TOME DE SOUZA, 856 - SALA 002 A
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 98400000 - FREDERICO WESTPHAL/RS
CNPJ: 18.900.446/0001-38
PROCESSO: 25351.711787/2014-21 AUTORIZAMS: 1.12989.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA HUMAITA Nº 290
BAIRRO: SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES CEP: 14026600 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PROCESSO: 25351.715652/2014-24 AUTORIZAMS: 1.12953.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ASLI COMERCIAL LTDA
ENDERECO: RUA TENENTE SILVEIRA 875, sala 105
BAIRRO: CENTRO CEP: 88010301 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 01.578.276/0001-14
PROCESSO: 25351.712447/2014-27 AUTORIZAMS: 1.12985.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COFARMINAS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA TUPINAMBÁS, Nº 851
BAIRRO: CARAPINA CEP: 35866530 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 02.337.890/0001-09
PROCESSO: 25351.709484/2014-28 AUTORIZAMS: 1.12995.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DPA NEGÓCIOS E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDERECO: RODovia BR 116 Ns. 19089
BAIRRO: Xaxim CEP: 81690300 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.831.217/0001-02
PROCESSO: 25351.642077/2014-31 AUTORIZAMS: 1.12990.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSELLO LOGÍSTICA LTDA ME
ENDERECO: RUA 116, Nº 261

BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 75908520 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 01.441.303/0001-02
PROCESSO: 25351.714984/2014-30 AUTORIZAMS: 1.12973.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda
ENDERECO: Rua Sens Madureira, 435
BAIRRO: Ouro Preto CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.908.624/0001-64
PROCESSO: 25351.715802/2014-54 AUTORIZAMS: 1.12955.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA
ENDERECO: RUA MACHADO DE ASSIS, Nº 280
BAIRRO: FRAGAIA CEP: 96095650 - PELOTAS/RS
CNPJ: 04.268.698/0001-81
PROCESSO: 25351.712629/2014-61 AUTORIZAMS: 1.12973.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RB DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE CONSUMO, MEDICAMENTOS E MERCADORIAS EM GERAL LTDA
ENDERECO: VILA CHICO MENDES, Nº 1143 - PREDIO
BAIRRO: VILA DO DNER CEP: 89906150 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 07.387.265/0001-74
PROCESSO: 25351.721499/2014-67 AUTORIZAMS: 1.12908.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: AVENIDA IBIRAPUERA 2332, UNIDADES 131 E 122, 12º ANDAR DA TORRE IBIRAPUERA 1
BAIRRO: Ibirapópolis CEP: 04928092 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.190.004/0001-36
PROCESSO: 25351.659850/2014-71 AUTORIZAMS: 1.12996.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: L. C. ENCOMENDAS E CARGAS ITUMBARA LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES Nº 163
BAIRRO: SETOR RODOVIARIO CEP: 75510600 - ITUMBARA/RGO
CNPJ: 14.665.773/0001-00
PROCESSO: 25351.715672/2014-78 AUTORIZAMS: 1.12981.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MD DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDERECO: AV BARÃO DO RIO BRANCO QUADRA 43 LOTE 09 SALA C 03 n. 129
BAIRRO: JARDIM VILA BOA CEP: 74360230 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.848.764/0001-65
PROCESSO: 25351.723301/2014-78 AUTORIZAMS: 1.13062.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: C M S INSTRUMENTOS ANALITICOS LTDA
ENDERECO: R WILLIAN NEUMANN, Nº 1134
BAIRRO: VILA JOSE KALLI AIN CEP: 13150060 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 02.403.897/0001-64
PROCESSO: 25351.712912/2014-89 AUTORIZAMS: 1.12963.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FENIX HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: Rua polígrafo Ferreira dos anjos 01
BAIRRO: CEP: - RIBEIRÃO DO LARROÇA
CNPJ: 40.068.623/0001-19
PROCESSO: 25351.721461/2014-99 AUTORIZAMS: 1.13012.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.672, DE 4 DE DEZEMBRO DE 2014

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 1 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:

Myralis

003743

DPREV (coleciferol)

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

COMPRIMIDO REVESTIDO

1.000 UI / 2.000 UI / 5.000 UI / 7.000 UI / 10.000 UI / 50.000 UI

Myralis

DPREV (colecalfiferol)

003744

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos 1.000 UI - embalagem com 30, 60, 90 ou 120 comprimidos revestidos.
Comprimidos revestidos 2.000 UI - embalagem com 30, 60, 90 ou 120 comprimidos revestidos.
Comprimidos revestidos 5.000 UI - embalagem com 8, 30 ou 60 comprimidos revestidos.
Comprimidos revestidos 7.000 UI - embalagem com 4, 8, 12, 30 ou 60 comprimidos revestidos.
Comprimidos revestidos 10.000 UI - embalagem com 4, 8, 12 ou 30 comprimidos revestidos.
Comprimidos revestidos 50.000 UI - embalagem com 4, 8, 12, 24 ou 48 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

Componente	Concentração	IDR*
colecalfiferol (vitamina D3)	1.000 UI	1.000 %
	2.000 UI	1.000 %
	5.000 UI	2.500 %
	7.000 UI	3.500 %
	10.000 UI	5.000 %
	50.000 UI	25.000 %

*IDR: Ingestão Diária Recomendada para adultos.

Excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, talco, dióxido de titânio, macrogol, copolímero de metacrilato de butila, metacrilato de dimetilaminoetil e metacrilato de metila.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

DPREV é um medicamento a base de colecalfiferol (vitamina D3), indicado para pacientes que apresentam insuficiência e deficiência de vitamina D.

Pode ser utilizado na prevenção e tratamento auxiliar na desmineralização óssea, do raquitismo, osteomalacia e prevenção no risco de quedas e fraturas.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

DPREV (colecalfiferol) atua na absorção intestinal do cálcio e fósforo, fundamental para a mineralização óssea. A vitamina D3, no tecido muscular, estimula a síntese proteica, crescimento dos miócitos e transporte de cálcio e com isso apresenta efeito positivo sobre a força, volume, tônus e velocidade da contração muscular.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

DPREV (colecalfiferol) não deve ser utilizado em pacientes que apresentem hipersensibilidade aos componentes da fórmula. É contraindicado também em pacientes que apresentam hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), elevadas taxas de cálcio ou fosfato na corrente sanguínea e também em casos de má formação nos ossos. Restrições a grupos de risco: não existem restrições ou cuidados especiais quanto ao uso do produto por pacientes idosos. Estudos tem relatado que idosos podem ter níveis mais baixos de vitamina D do que os adultos jovens, especialmente aqueles com pouca exposição solar.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

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

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

Pacientes com arteriosclerose, insuficiência cardíaca, hiperfosfatemia e insuficiência renal devem procurar orientação médica para avaliar risco/benefício da administração da vitamina D. Em caso de hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), recomenda-se administrar dieta com baixa quantidade de cálcio, grandes quantidades de líquido e se necessário glicocorticóides.

Informe seu médico caso você utilize antiácidos que contêm magnésio, pois o uso concomitante com vitamina D pode resultar em hipermagnesemia. Não se recomenda o uso simultâneo de vitamina D e calcifediol, devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico. Preparações que contêm cálcio em doses elevadas ou diuréticos tiazídicos quando usados concomitantemente com vitamina D, aumentam o risco de hipercalcemia e as que contêm fósforo, também em doses elevadas, aumentam o potencial de risco de hiperfosfatemia. Não há restrições específicas quanto à ingestão concomitante de alimentos. As alterações em testes laboratoriais descritas em decorrência do uso da vitamina D são:

- alguns antiepilépticos (ex.: carbamazepina, fenobarbital, fenitoína e primidona) podem aumentar a necessidade de vitamina D3. O uso concomitante de **DPREV** com outros produtos contendo vitamina D3 não é recomendado devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico.
- os anticonvulsivantes e os barbitúricos podem acelerar a metabolização de vitamina D3, reduzindo a sua eficácia.
- alterações endócrinas e metabólicas: a toxicidade pela vitamina D em doses elevadas acima das recomendadas incluindo a nefrocalcinose / insuficiência renal, hipertensão e psicose, podem ocorrer com o uso prolongado de colecalciferol; A hipervitaminose D é reversível com a descontinuação do tratamento ao menos que ocorra dano renal grave.
- anormalidades das gorduras do sangue: efeitos dislipidêmicos do colecalciferol, caracterizados pela redução do HDL-colesterol e aumento do LDL-colesterol, tem sido observados quando as vitaminas são administradas isoladas em mulheres pós-menopausa.

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

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

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

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

Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da umidade. Nestas condições, o medicamento se manterá próprio para o consumo, respeitando o prazo de validade indicado na embalagem.

DPREV (colecalciferol) encontra-se na forma de comprimido revestido liso, bicôncavo de coloração branca.

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

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

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Comprimidos revestidos: deve ser utilizado por via oral.

A posologia sugerida é:

Dose de manutenção para manter os níveis de 25(OH)D consistentemente acima de 30ng/mL.

Comprimidos Revestidos 1.000UI: Ingerir, por via oral, 01 a 02 comprimidos ao dia, preferencialmente próximo às refeições.

Comprimidos Revestidos 2.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido ao dia, preferencialmente próximo às refeições.

Comprimidos Revestidos 5.000UI: Ingerir, por via oral, 02 comprimidos por semana, preferencialmente próximo às refeições.

Comprimidos Revestidos 7.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido por semana, preferencialmente próximo às refeições.

Comprimidos Revestidos 10.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido por semana, preferencialmente próximo às refeições.

Doses de ataque:

Concentração de 25(OH)D acima de 20ng/mL e abaixo de 30ng/mL

Comprimidos Revestidos 5.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido ao dia, preferencialmente próximo às refeições, durante seis a oito semanas ou até atingir o valor desejado.

Concentração de 25(OH)D abaixo de 20ng/mL

Comprimidos Revestidos 7.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido ao dia, preferencialmente próximo às refeições, durante seis a oito semanas ou até atingir o valor desejado.

Comprimidos Revestidos 50.000UI: Ingerir, por via oral, 01 comprimido por semana, preferencialmente próximo às refeições, durante seis a oito semanas ou até atingir o valor desejado.

A resposta ao tratamento com vitamina D é muito variável. Portanto, seu médico pode prescrever diferentes posologias, dependendo da patologia, do nível de vitamina D no sangue e da resposta ao tratamento. Assim, a dosagem pode variar em uma faixa terapêutica entre 1.000 a 50.000UI, com doses diárias, semanais ou mensais.

Ingerir os comprimidos com quantidade suficiente de líquido.

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

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

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

Caso haja esquecimento da ingestão de uma dose deste medicamento, retome a posologia prescrita sem a necessidade de suplementação.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

A ingestão excessiva de vitamina D₃, causa o desenvolvimento de hipercalcemia (excesso de cálcio) e seus efeitos associados incluindo hipercalcúria (quantidade elevada de cálcio na urina), calcificação ectópica e dano cardiovascular e renal.

Na hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), têm sido relatados casos de secura da boca, dor de cabeça, polidipsia (sensação de sede), poliúria (aumento no volume normal de urina), perda de apetite, náuseas, vômitos, fadiga, sensação de fraqueza, aumento da pressão arterial, dor muscular e prurido.

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

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

Na ocorrência de superdosagem a administração do produto deve ser imediatamente interrompida, instituindo-se tratamento sintomático e de suporte.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico leve a embalagem ou a bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Myralis

003747
reg

III - DIZERES LEGAIS

Registro M.S: 1.1462.0027

Farmacêutica Responsável: Rita de Cássia Oliveira Mate – CRF – SP nº 19.594

Registrado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Rua Rogélia Gallardo Alonso, 650 - Caixa Postal 011
CEP: 13.864-304 - Aguai/SP - CNPJ: 17.440.261/0001-25
Indústria Brasileira

Fabricado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Valinhos-SP
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

 **0800 771 2010**
sac@myralis.com.br
www.myralis.com.br



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 expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
21/05/2019	0447709190	10454-ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	27/08/2018	0843112/18-4	11197 - ESPECÍFICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (operação comercial)	18/02/2019	Dizeres Legais	VP / VPS	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 10.000 UI COM REV CT BL AL AL PLAS OPC X 4 10.000 UI COM REV CT BL AL AL PLAS OPC X 8 50.000 UI COM REV CT BL AL AL PLAS OPC X 4 50.000 UI COM REV CT BL AL AL PLAS OPC X 8
05/11/2019	3043211/19-1	10454-ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizeres Legais	VP / VPS	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8

003748

09

Myralis

DPREV (colecalférol)

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

COMPRIMIDO REVESTIDO

14.000 UI

Myralis

DPREV (colecalfiferol)

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos 14.000 UI - embalagem com 2, 4, 8, 12, 16 ou 24 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

colecalfiferol (vitamina D3) 14.000UI

Excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, talco, dióxido de titânio, macrogol, copolímero de metacrilato de butila, metacrilato de dimetilaminoetila e metacrilato de metila.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

DPREV é um medicamento a base de colecalfiferol (vitamina D3), indicado para prevenção e tratamento auxiliar da osteoporose (perda de cálcio nos ossos), osteomalácia ocasionada pela deficiência de vitamina D (alteração do depósito de minerais nos ossos que pode ocorrer no adulto e idoso) e na prevenção no risco de quedas e fraturas.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

DPREV (colecalfiferol) atua na absorção intestinal do cálcio e fósforo, minerais importantes para a composição óssea. A vitamina D3, no tecido muscular, estimula a formação de proteínas, crescimento dos miócitos (células dos nossos músculos) e transporte de cálcio e com isso apresenta efeito positivo sobre a força, volume, tônus e velocidade da contração muscular.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

DPREV (colecalfiferol) não deve ser utilizado em pacientes que apresentem hipersensibilidade aos componentes da fórmula. É contraindicado também em pacientes que apresentam hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), elevadas taxas de cálcio ou fosfato na corrente sanguínea e também em casos de má formação nos ossos. Restrições a grupos de risco: não existem restrições ou cuidados especiais quanto ao uso do produto por pacientes idosos. Estudos tem relatado que idosos podem ter níveis mais baixos de vitamina D do que os adultos jovens, especialmente aqueles com pouca exposição solar.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

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

Pacientes com arteriosclerose, insuficiência cardíaca, hiperfosfatemia e insuficiência renal devem procurar orientação médica para avaliar risco/benefício da administração da vitamina D. Em caso de hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), recomenda-se administrar dieta com baixa quantidade de cálcio, grandes quantidades de líquido e se necessário glicocorticóides.

Informe seu médico caso você utilize antiácidos que contenham magnésio, pois o uso concomitante com vitamina D pode resultar em hipermagnesemia. Não se recomenda o uso simultâneo de vitamina D e calcifediol, devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico. Preparações que contenham cálcio em doses elevadas ou diuréticos tiazídicos quando usados concomitantemente com vitamina D, aumentam o risco de hipercalcemia e as que contêm fósforo, também em doses elevadas, aumentam o potencial de risco de hiperfosfatemia. Não há restrições específicas quanto à ingestão concomitante de alimentos. As alterações em testes laboratoriais descritas em decorrência do uso da vitamina D são:

- Alguns antiepilépticos (ex.: carbamazepina, fenobarbital, fenitoína e primidona) podem aumentar a necessidade de vitamina D3. O uso concomitante de **DPREV** com outros produtos contendo vitamina D3 não é recomendado devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico.
- Os anticonvulsivos e os barbitúricos podem acelerar a metabolização de vitamina D3, reduzindo a sua eficácia.
- Alterações endócrinas e metabólicas: a toxicidade pela vitamina D em doses elevadas acima das recomendadas incluindo a nefrocalcinose / insuficiência renal, hipertensão e psicose, podem ocorrer com o uso prolongado de

Myralis

colecalférol; A hipervitaminose D é reversível com a descontinuação do tratamento ao menos que ocorra dano renal grave.

- Anormalidades das gorduras do sangue: efeitos dislipidêmicos do colecalférol, caracterizados pela redução do HDL-colesterol e aumento do LDL-colesterol, tem sido observado quando as vitaminas são administradas isoladas em mulheres pós-menopausa.

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

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

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

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

Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições, o medicamento se manterá próprio para o consumo, respeitando o prazo de validade indicado na embalagem.

DPREV (colecalférol) encontra-se na forma de comprimido revestido liso, biconvexo de coloração branca.

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

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

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Comprimidos revestidos: deve ser utilizado por via oral. Não há estudos dos efeitos de **DPREV** (colecalférol) administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia desta apresentação, a administração deve ser somente pela via oral.

A administração dos comprimidos deve ocorrer com o auxílio de um copo de água ou outro líquido em quantidade suficiente para auxiliar na sua deglutição.

A dose e a posologia de uso de **DPREV** (colecalférol) devem ser definidas A CRITÉRIO MÉDICO, de acordo com a condição clínica, com os níveis sanguíneos de 25OHD de cada paciente, com a presença do paciente nos grupos de risco, além da necessidade do uso de doses de ataque ou manutenção, respeitando sempre as faixas terapêuticas definidas pelos estudos de eficácia e segurança. A dosagem pode variar de 2.000 UI a 50.000 UI com intervalos de administração diferenciados, de acordo com a dosagem. Recomenda-se o monitoramento dos níveis séricos de 25OHD periodicamente após o início do tratamento, com possíveis adequações com o decorrer do tratamento. O uso de suplementos de cálcio pode ser necessário, devendo o médico avaliar a sua necessidade.

Com base nos estudos de eficácia e segurança que avaliaram o uso de colecalférol, recomendam-se as seguintes posologias:

Redução de quedas:

Administrar de 01 a 02 (um a dois) comprimidos por semana (equivalente a 2.000 UI a 4.000 UI por dia) como terapia de manutenção para redução das quedas, ou conforme orientação médica.

Osteomalácia:

Administrar 01 (um) comprimido por semana (equivalente a 2.000 UI por dia) como terapia de manutenção para o tratamento da osteomalácia, ou conforme orientação médica.

Osteoporose:

Myralis

Administrar de 01 a 02 (um a dois) comprimidos por semana (equivalente a 2.000 UI a 4.000 UI por dia) como terapia de manutenção para tratamento da osteoporose, ou conforme orientação médica.

ATENÇÃO: Não administrar uma quantidade de comprimidos superior à quantidade indicada em bula sem a orientação médica ou do cirurgião-dentista. Siga estritamente o modo de uso e posologia descritos em bula. Para o uso prolongado deste medicamento, recomenda-se o acompanhamento laboratorial com exames de mensuração da 25-hidroxivitamina D sérica periodicamente.

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

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

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

Caso haja esquecimento da ingestão de uma dose deste medicamento, retome a posologia prescrita sem a necessidade de administrações consecutivas.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

A ingestão excessiva de vitamina D3, causa o desenvolvimento de hipercalemia (excesso de cálcio no sangue) e seus efeitos associados incluindo hipercalemiúria (quantidade elevada de cálcio na urina), calcificação ectópica e dano cardiovascular e renal.

Na hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), têm sido relatados casos de secura da boca, dor de cabeça, polidipsia (sensação de sede), poliúria (aumento no volume normal de urina), perda de apetite, náuseas, vômitos, fadiga, sensação de fraqueza, aumento da pressão arterial, dor muscular e prurido.

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

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

Na ocorrência de superdosagem a administração do produto deve ser imediatamente interrompida, instituindo-se tratamento sintomático e de suporte.

Embora raramente tenha sido descrito na literatura casos de hipervitaminose D, a intoxicação por vitamina D pode ocorrer quando altas doses são ingeridas inadvertida ou intencionalmente. Recomenda-se cautela na administração deste medicamento, respeitando sempre a posologia indicada em bula.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico leve a embalagem ou a bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Registro M.S: 1.1462.0027

Farmacêutica Responsável: Rita de Cássia Oliveira Mate – CRF – SP nº 19.594

Registrado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Rua Rogélia Gallardo Alonso, 650 - Caixa Postal 011
CEP: 13.864-304 - Aguai/SP - CNPJ: 17.440.261/0001-25
Indústria Brasileira

Fabricado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Valinhos-SP
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

 **0800 771 2010**
sac@myralis.com.br
www.myralis.com.br



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 expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPs)	Apresentações relacionadas
06/04/2021	Gerado após a notificação	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	31/03/2020	0977728/20-8	1674 - ESPECÍFICO - Inclusão de nova concentração	30/11/2020	NA	VP/VPs	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24

003756

leg

Myralis

003757 *AD*

DPREV (coleciferol)

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

COMPRIMIDO REVESTIDO

100.000 UI

DPREV (colecalfiferol)

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos 100.000 UI - embalagem com 2 ou 4 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

colecalfiferol (vitamina D3)100.000UI

Excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, talco, dióxido de titânio, macrogol, copolímero de metacrilato de butila, metacrilato de dimetilaminoetila e metacrilato de metila.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

DPREV é um medicamento a base de colecalfiferol (vitamina D3), indicado para tratamento auxiliar da osteoporose (perda de cálcio dos ossos) e da redução da ocorrência de fraturas (quebras dos ossos) ocasionadas pela osteoporose, quando associadas a reduções dos níveis de vitamina D sanguínea.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

DPREV (colecalfiferol) atua na absorção intestinal do cálcio e fósforo, fundamental para a mineralização e formação óssea, além de uma participação nas concentrações sanguíneas no mesmo.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

DPREV (colecalfiferol) não deve ser utilizado em pacientes que apresentem hipersensibilidade aos componentes da fórmula. É contraindicado também em pacientes que apresentam hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), elevadas taxas de cálcio ou fósforo na corrente sanguínea e também em casos de má formação nos ossos. Restrições a grupos de risco: não existem restrições ou cuidados especiais quanto ao uso do produto por pacientes idosos. Estudos tem relatado que idosos podem ter níveis mais baixos de vitamina D do que os adultos jovens, especialmente aqueles com pouca exposição solar.

Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos.

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

Pacientes com arteriosclerose, insuficiência cardíaca, hiperfosfatemia e insuficiência renal devem procurar orientação médica para avaliar risco/benefício da administração da vitamina D. Em caso de hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), recomenda-se administrar dieta com baixa quantidade de cálcio, grandes quantidades de líquido e se necessário glicocorticoides.

Informe seu médico caso você utilize antiácidos que contenham magnésio, pois o uso concomitante com vitamina D pode resultar em hipermagnesemia. Não se recomenda o uso simultâneo de vitamina D e calcifediol, devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico. Preparações que contenham cálcio em doses elevadas ou diuréticos tiazídicos quando usados concomitantemente com vitamina D, aumentam o risco de hipercalemia e as que contém fósforo, também em doses elevadas, aumentam o potencial de risco de hiperfosfatemia. Não há restrições específicas quanto à ingestão concomitante de alimentos. As alterações em testes laboratoriais descritas em decorrência do uso da vitamina D são:

- Alguns antiepiléticos (ex.: carbamazepina, fenobarbital, fenitoína e primidona) podem aumentar a necessidade de vitamina D3. O uso concomitante de **DPREV** com outros produtos contendo vitamina D3 não é recomendado devido ao efeito aditivo e aumento do potencial tóxico.

- Os anticonvulsivos e os barbitúricos podem acelerar a metabolização de vitamina D3, reduzindo a sua eficácia.

- Alterações endócrinas e metabólicas: a toxicidade pela vitamina D em doses elevadas acima das recomendadas incluindo a nefrocalcinose / insuficiência renal, hipertensão e psicose, podem ocorrer com o uso prolongado de colecalfiferol; A hipervitaminose D é reversível com a descontinuação do tratamento ao menos que ocorra dano renal grave.

Myralis

- Anormalidades das gorduras do sangue: efeitos dislipidêmicos do colecalciferol, caracterizados pela redução do HDL-colesterol e aumento do LDL-colesterol, tem sido observado quando as vitaminas são administradas isoladas em mulheres pós-menopausa.

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

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

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

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

Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições, o medicamento se manterá próprio para o consumo, respeitando o prazo de validade indicado na embalagem.

DPREV (colecalfiferol) encontra-se na forma de comprimido revestido oblongo de coloração branca levemente amarelada.

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

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

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

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Comprimidos revestidos: deve ser utilizado por via oral. Não há estudos dos efeitos de **DPREV** (colecalfiferol) administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia desta apresentação, a administração deve ser somente pela via oral.

A administração dos comprimidos deve ocorrer com o auxílio de um copo de água ou outro líquido em quantidade suficiente para auxiliar na sua deglutição. A administração deste medicamento deve ser realizada apenas sob supervisão médica e com acompanhamento clínico de exames para avaliação dos níveis de 25OHD sérico. O uso de suplementos de cálcio pode ser necessário, devendo o médico avaliar a necessidade ou não deste.

Para o tratamento auxiliar da osteoporose e da redução das fraturas ocasionadas pela osteoporose, recomenda-se administrar 01 (um) comprimido a cada 4 meses ou de acordo com as orientações médicas. Não exceder a dose recomendada e não ingerir mais de um comprimido em sequência sem a devida orientação médica.

O médico deverá avaliar o tempo necessário de tratamento com o uso deste medicamento. Baseado no acompanhamento clínico e nos resultados dos exames de 25OHD sérico (vitamina D sanguínea), o mesmo poderá interromper o tratamento ou mantê-lo até a obtenção dos resultados esperados.

Para o uso prolongado deste medicamento, recomenda-se o acompanhamento laboratorial com exames de mensuração da 25-hidroxivitamina D sérica (vitamina D sanguínea) periodicamente.

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

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

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

Caso haja esquecimento da ingestão de uma dose deste medicamento, aguarde um período de segurança de 28 dias para retomar a posologia prescrita.

Myralis

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

A ingestão excessiva de vitamina D3, causa o desenvolvimento de hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue) e seus efeitos associados incluindo hipercalcúria (quantidade elevada de cálcio na urina), calcificação ectópica e dano cardiovascular e renal.

Na hipervitaminose D (absorção excessiva da vitamina), têm sido relatados casos de secura da boca, dor de cabeça, polidipsia (sensação de sede), poliúria (aumento no volume normal de urina), perda de apetite, náuseas, vômitos, fadiga, sensação de fraqueza, aumento da pressão arterial, dor muscular e prurido.

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

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

Na ocorrência de superdosagem a administração do produto deve ser imediatamente interrompida, instituindo-se tratamento sintomático e de suporte.

Embora raramente tenha sido descrito na literatura casos de hipervitaminose D, a intoxicação por vitamina D pode ocorrer quando altas doses são ingeridas inadvertida ou intencionalmente. Recomenda-se cautela na administração deste medicamento, respeitando sempre a posologia indicada em bula.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico leve a embalagem ou a bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Registro M.S: 1.1462.0027

Farmacêutica Responsável: Rita de Cássia Oliveira Mate – CRF – SP nº 19.594

Registrado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Rua Rogélia Gallardo Alonso, 650 - Caixa Postal 011
CEP: 13.864-304 - Aguai/SP - CNPJ: 17.440.261/0001-25
Indústria Brasileira

Fabricado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.
Valinhos-SP
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

 **0800 771 2010**
sac@myralis.com.br
www.myralis.com.br



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 expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
06/04/2021	Gerado após a notificação	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	31/03/2020	0977728/20-8	1674 - ESPECÍFICO - Inclusão de nova concentração	30/11/2020	NA	VP/VPS	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4

ITEM 44

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

003762

Detalhe do Produto: DPREV

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	17.440.261/0001-25	Autorização	1.01.462-1
Processo	25351.608502/2018-61	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/02/2019
Nome Comercial	DPREV	Registro	114620027	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS	ATC	VITAMINA D E ANÁLOGOS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

4	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

003763

ag

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
6	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
7	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
8	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
9	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
10	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				

003764
eg

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico opaco Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0002-06 Endereço: VALINHOS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0001-25 Endereço: AGUAÍ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária 				
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				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1146200270133	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------

003765
24
meses

24

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1146200270141	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1146200270151	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270168	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270176	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270184	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270192	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003766
Ry

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270206	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
21	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270214	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
22	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 48 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270222	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
23	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270230	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
24	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270249	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
25	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270257	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
26	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270265	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003767

dg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270273	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270281	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270291	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270303	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270311	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270321	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270338	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------

003768
dy

ITEM 43

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DPREV

003769

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	17.440.261/0001-25	Autorização	1.01.462-1
Processo	25351.608502/2018-61	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/02/2019
Nome Comercial	DPREV	Registro	114620027	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			ATC	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico opaco Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0002-06 Endereço: VALINHOS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0001-25 Endereço: AGUAÍ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária 				
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				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

003770
cg

6	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
003771 <i>09</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1146200270125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1146200270133	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
14	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1146200270141	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
15	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1146200270151	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
16	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270168	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
17	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270176	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
18	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270184	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
19	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270192	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003772
eg

003773
09

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270206	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1146200270214	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 48 ATIVA	1146200270222	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270230	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270249	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1146200270257	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

26 14000 UI COM REV CT BL AL 1146200270265 COMPRIMIDO REVESTIDO 18/02/2019 24
 PLAS OPC X 4 **ATIVA** meses

003774

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270273	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
28	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270281	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
29	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 ATIVA	1146200270291	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
30	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1146200270303	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
31	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1146200270311	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
32	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270321	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003775
28

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270338	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

ITEM 45

003776
RJ

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DPREV

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	17.440.261/0001-25	Autorização	1.01.462-1
Processo	25351.608502/2018-61	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/02/2019
Nome Comercial	DPREV	Registro	114620027	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			ATC	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

003777
dy

4	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1146200270087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003778

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico opaco Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0002-06 Endereço: VALINHOS - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 17.440.261/0001-25 Endereço: AGUAÍ - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária 				
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				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1146200270125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13 1000 UI COM REV CT BL AL 1146200270133 COMPRIMIDO REVESTIDO
 PLAS OPC X 120 **ATIVA**

003779
 18/02/2019 240

meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1146200270141	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
15	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1146200270151	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
16	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270168	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
17	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1146200270176	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
18	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270184	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
19	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270192	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003780

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270206	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1146200270214	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 48 ATIVA	1146200270222	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270230	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270249	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1146200270257	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270265	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

003781
29

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1146200270273	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1146200270281	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 ATIVA	1146200270291	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1146200270303	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1146200270311	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1146200270321	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33 - 10000 UI COM REV CT BL AL
PLAS OPC X 30 ATIVA

1146200270338

COMPRIMIDO REVESTIDO

18/02/2019

24
meses

003782

003783^{rg}

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.578.276/0001-14 DUNS®: 905914180
Razão Social: ASLI COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia: ASLI COMERCIAL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/07/2021
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 23/10/2021
FGTS Validade: 07/08/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 29/10/2021

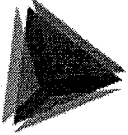
IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 22/06/2021
Receita Municipal Validade: 07/06/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2022

**TCEPR**
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ003784 *ag*

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)[Incluir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor	
Tipo documento	CNPJ <input type="text" value="01578276000114"/>
Número documento	01578276000114
Nome	ASLI
Tipo de Sanção	Todos <input type="text"/>
Período publicação : de	<input type="text"/> até <input type="text"/>
Data de Início Impedimento: de	<input type="text"/> até <input type="text"/>
Data de Fim Impedimento: de	<input type="text"/> até <input type="text"/>
Situação:	Todas <input type="text"/>
Links úteis:	Consulta TCU / Consulta CADIN PR

[Pesquisar](#)[Imprimir](#)

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 18/05/2021 10:25:47

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ASLI COMERCIAL EIRELI**
CNPJ: **01.578.276/0001-14**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

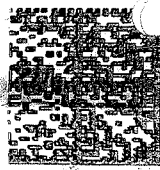
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

003787
Pd

5582



ASLI
Comercial Eireli

Peso (g): 16

NF:

013476024305R

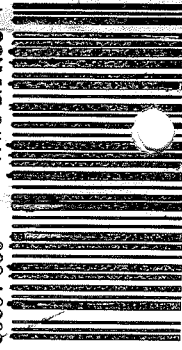


Volume: 1 / 1

DESTINATÁRIO

CONIMS CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
A/C SETOR DE LICITACOES
RUA AFONSO PENA, 1902
- ANCHIETA

86501-690 PATO BRANCO - PR



AR

AG. AVENIDA RIO BRANCO
2810-021

Remetente: ASLI COMERCIAL EIRELI
RUA TENENTE SILVEIRA, 975 SALA 105
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC
88010-301
DOC. REF. PREGAO 013/2021 CONIMS

DESPACHO

Em atenção a urgência na homologação do processo nº 070/2021 Pregão Eletrônico nº 013/2021, FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS), DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL, INCLUSIVE EM SEUS ANEXOS, NOTADAMENTE O ANEXO I QUE VINCULA O TERMO DE REFERÊNCIA, para disponibilização aos municípios consorciados, solicitamos parecer jurídico alertando que a documentação das empresas: CIAMED, DIMEBRAS, DISTRIBUIDORA PARANA, INOVAMED, será juntada ao processo tão logo sejam recebidas via correio, ressalvando-se que as mesmas podem ser consultadas no sistema compras governamentais, também salvas na pasta do processo, tendo sido devidamente conferidas quando da habilitação das empresas para o certame.

Pato Branco/PR, 01 de junho de 2021.

Marcos José Brandoli de Lima
Pregoeiro

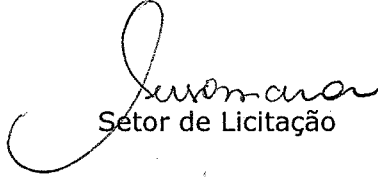


Pato Branco/PR, 01 de junho de 2021.

Solicitação Parecer Jurídico nº 169/2021

O Setor de Licitação e Contratos do CONIMS SOLICITA a Assessoria Jurídica:

PARECER FINAL sobre o Processo Licitatório nº 070/2021 - Pregão Eletrônico nº 013/2021, o qual tem por objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS); de acordo com as condições e constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.


Setor de Licitação

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
RUA AFONSO PENA N° 1902, ANCHIETA, CEP 85.501.530.
PATO BRANCO – PARANÁ

PARECER JURÍDICO FINAL nº 219/2021
PROCESSO 70/2021 – PREGÃO ELETRÔNICO N° 13/2021

I - EMENTA

Direito administrativo. Contratação. Pregão Eletrônico. “Preguinho” de itens faltantes. Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

II- DOS FATOS

Trata o presente de consulta elaborada pelo Setor de Licitações, que requer a elaboração de parecer jurídico no pregão eletrônico nº 13/2021, para o exame da sua regularidade e para que com isso possa dar início à fase externa do processo licitatório.

III- RELATÓRIO

Para exame e parecer dessa procuradoria, o setor de Licitações, encaminhou o pregão eletrônico nº 13/2021, que versa sobre o Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

O consulente requer manifestação jurídica acerca da regularidade do processo licitatório, com o fim de abertura da fase externa da presente licitação.

Constam desse processo administrativo, dentre outros, os seguintes documentos:

- 01) Justificativa do art. 3º. Inciso I da lei 10.520/02 – fl. 02/04
- 02) Solicitação de compra/ orçamento – fls. 05/13
- 03) Ofício aos Municípios– fls. 14/28
- 04) Solicitação de orçamentos fornecedores – fls. 29/155
- 05) Relatórios preços pesquisa rede mundial de computadores – fls. 156/362
- 06) Relatório pesquisa plataforma governamental “paineldepreços”– fls. 363/483
- 07) Relatório pesquisa plataforma governamental “menorpreço” da Celepar– fls. 484/716
- 08) Relatórios preços Banco de Preços em Saúde (BPS) – fls. 717/893
- 09) Cesta de Preços – fls. 894/896
- 10) Solicitação de Contratação – fls. 897/901
- 11) Parecer Contábil–fl. 902
- 12) Autorização para abertura de processo administrativo de licitação - fls 903
- 13) Ato de Consórcio – fl. 904
- 14) Edital de licitação e Anexos –fls. 6301/6429
- 15) Pedido de Parecer – fls. 964



- 16) Parecer Jurídico – fls. 965/971
- 17) Aviso de Licitação – fls. 972/980
- 18) Pedido de esclarecimentos e respostas – fls. 981/1026
- 19) Resultado por fornecedor – fls. 1027/1036
- 20) Ata de Realização do Pregão eletrônico – fls. 1037/1219
- 21) Declarações – fls. 1220/1224
- 22) Visualização de Propostas – fls. 1225/1474
- 23) Quadro comparativo de preços – fls. 1475/1482
- 24) documentos – fls. 1483/3787
- 25) despacho de juntada de documentação, sob responsabilidade – fls. 3788

É o relatório.

IV – DO PARECER

O presente parecer visará ao exame da conformidade dos atos praticados com a lei (lei 8.666/93 e lei 10.520/02) e o edital, não cabendo ao Setor Jurídico questões técnicas pertinente aos produtos.

Dessa forma, concluindo-se pela homologação do certame, esse parecer restringir-se-á tão-somente ao plano da legalidade, cabendo à autoridade competente deliberar acerca da conveniência e oportunidade da homologação da licitação, em especial o efetivo atendimento da condição descrita no despacho de fl 3788.

No mérito, a modalidade utilizada – Pregão Eletrônico, do tipo menor preço, está de acordo com o art. 4º, X, da lei 10.520/02, obedecendo assim, nesse ponto, os aspectos da legalidade.

Sugere-se, por fim, seja verificada a ausência de restrições do vencedor junto aos tribunais de contas estadual e federal.

V – CONCLUSÃO

Diante do exposto, s.m.j., com base nas razões de fato e de direito narradas, é como se manifesta esta procuradora.

Pato Branco, 02 de junho de 2021.


Maria Cecília Soares Vannucchi
OAB/PR 35.313

Table with multiple columns: Tipo de licitação, Nº de Edital, Contato, Nº de Licitação, Data de Abertura, Valor, etc. Lists various procurement items and their details.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATORIO. Includes a list of vendors and their respective total values for various medical supplies.

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 012/2021 PROCESSO Nº 085/2021. Declares the necessity of hiring services for road maintenance in Cascavel.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2021 - PMR AVISO DE HOMOLOGAÇÃO. Announces the homologation of the electronic bidding process for food supplies.

2º ADENDO AO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2021 PROCESSO LICITATORIO Nº 070/2021. Provides additional terms and conditions for the procurement of food.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AVISO DE LICITAÇÃO - PE 019/2021. Announces a bidding process for medical supplies.

AVISO DE LICITAÇÃO PROCESSO Nº 71/2021 Modalidade de licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2021. Invites for bidding for the purchase of food.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - COMINS ATO DE CONSÓRCIO RESOLUÇÃO Nº 113 DE 2 DE JUNHO DE 2021. Details the consortium agreement for health services.

ATO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA POR LIMITE Nº 021/2021. Ratifies the exemption from bidding for the purchase of food.

INÍCIO DA SESSÃO: 09:15 do dia 21/06/2021. CREDENCIAMENTO: Banco do Brasil www.licitacoes-e.com.br. MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO.

AVISO DE LICITAÇÃO LICITAÇÃO COM ITENS EXCLUSIVOS E COM RESERVA DE COTA DE ATÉ 25% (VINTE E CINCO POR CENTO) PARA MICROEMPRESA, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL E EMPRESA DE PEQUENO PORTE.

ATO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA POR LIMITE Nº 022/2021. Ratifies the exemption from bidding for the purchase of lubricants.

SÚMULA DE PEDIDO DE LICENÇA AMBIENTAL (LAS) O MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE -PR, CNPJ : 76.995.430/0001-52, torna público que requereu do Instituto Água e Terra - IAT, Licença Ambiental Simplificada- LAS, para fins de Exploração de uma Cascalheira.

AVISO DE LICITAÇÃO PROCESSO Nº 69/2021 Modalidade de licitação: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 32/2021. Invites for bidding for the purchase of food.

MUNICIPIO DE MARIÓPOLIS DECRETO Nº 65/2021 DATA: 02/06/2021. Altera a redação do art. 1º, art. 4º §2, 3 e 4 do Decreto nº 61/2021 de 27/05/2021.

Lote	Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1	HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO	Serviços	DIA	1700	89,50	152.150,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 152.150,00 (cento e cinquenta e dois mil, cento e cinquenta reais).

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 152.150,00 (cento e cinquenta e dois mil, cento e cinquenta reais)

Carlópolis, 02 de junho de 2021.

HIROSHI KUBO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Juliane de Souza Barbosa
Código Identificador: D50460CE

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO, COMPRAS E PATRIMÔNIO
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064/2021 PROCESSO INTERNO Nº 123/2021

Hiroshi Kubo, Prefeito do Município de Carlópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, torna público para todos os efeitos e fins legais, a **HOMOLOGAÇÃO** do procedimento licitatório, modalidade Pregão Eletrônico nº 064/2021 – **Menor Preço por Item**, realizado no dia 21 de maio de 2021 (Lances e Habilitação), objetivando a possível **Aquisição de máquina de pintura viária Airless AV-530, equipada com motor Honda GX-160 a gasolina de potência 5.5 HP**, ficando assim **ADJUDICADO** o Pregão Eletrônico em favor da empresa abaixo, por ter satisfeito os procedimentos dentro das formalidades legais e apresentado proposta mais vantajosa aos interesses da administração.

FORNECEDOR: ELAINE APARECIDA SAVEGNAGO MARTINELLI - CNPJ: 35.411.366/0001-38

Lote	Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1	MAQUINA DE PINTURA AIRLESS, MOTOR HONDA 5.5 HP-CAPACIDADE DE 5.3 L MÍNIMO COM 02 PISTOLAS DE DEMARCAÇÃO VIÁRIA	FORTEMAC AV 530	ALQ	1	41.500,00	41.500,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 41.500,00 (quarenta e um mil e quinhentos reais).

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 41.500,00 (quarenta e um mil e quinhentos reais)

Carlópolis, 02 de junho de 2021.

HIROSHI KUBO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Juliane de Souza Barbosa
Código Identificador: E0FA7AF5

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO, COMPRAS E PATRIMÔNIO
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/2021 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO INTERNO Nº 0138/2021

Hiroshi Kubo, Prefeito do Município de Carlópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, torna público para todos os efeitos e fins legais, a **HOMOLOGAÇÃO** do procedimento licitatório, modalidade Pregão Eletrônico nº 066/2021 – **Menor Preço por Item – Sistema de Registro de Preços**, realizado no dia 26 de maio de 2021 (Lances e Habilitação), objetivando a possível **Aquisição de saibro (arenito) para diversas obras no Município, incluindo entrega**, ficando assim **ADJUDICADO** o Pregão Eletrônico em favor da empresa abaixo, por ter satisfeito os procedimentos dentro das formalidades legais e apresentado proposta mais vantajosa aos interesses da administração.

FORNECEDOR: AMAURI DE MELO TRANSPORTES - CNPJ: 34.548.708/0001-01

Lote	Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1	SAIBRO (ARENITO)	SERVIÇO	M3	2000	58,00	116.000,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 116.000,00 (cento e dezesseis mil reais).

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 116.000,00 (cento e dezesseis mil reais)

Carlópolis, 02 de junho de 2021.

HIROSHI KUBO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Juliane de Souza Barbosa
Código Identificador: C29D3BB2

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHOPINZINHO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO - PROCESSO 070/2021

O(a) presidente Paulo Horn, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

a)	Nr. Processo:	70/2021			
b)	Nr. Licitação:	13/2021 - PE			
c)	Modalidade:	Pregão eletrônico			
d)	Data de Homologação:	02/06/2021			
e)	Objeto de Licitação:	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS), de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.			
f)	Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:	Un	Quantidade	Vl. Unitário	Total dos Itens
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA					
64 - Furoato de fluticasona 200 mcg + trifonato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com 30 doses	FR	100,000	190,6340		R\$ 19.063,40
Total fornecedor:					R\$ 19.063,40
ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
29 - Cloridrato de fenilefrina 4 mg + maleato de clorfeniramina 4 mg + paracetamol 400 mg comprimido	COM	5.000,000	0,2300		R\$ 1.150,00
119 - Aminoácido 24 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	8.000,000	1,6000		R\$ 12.800,00
Total fornecedor:					R\$ 13.950,00
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					
44 - Colecalciferol (vitamina d3) 50.000 ui comprimido revestido	COM	30.000,000	1,6500		R\$ 49.500,00
Total fornecedor:					R\$ 49.500,00
ASLI COMERCIAL EIRELI					
60 - Fluoresceína 1% solução oftálmica 3ml	FR	2.000,000	14,2300		R\$ 28.460,00
Total fornecedor:					R\$ 28.460,00
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
91 - Piperacilina sódica 4 g + tazobactam sódico 0,5 g frasco pó para solução injetável	FR/A	4.000,000	24,0000		R\$ 96.000,00
118 - Xinafato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 500 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral com 60 doses	FR	30,000	181,6600		R\$ 5.449,80
Total fornecedor:					R\$ 101.449,80
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS					
35 - Cloridrato de naloxona 0,4mg/ml solução injetável 11 ml	AMP	4.000,000	6,5000		R\$ 26.000,00
36 - Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml	AMP	10.000,000	2,6500		R\$ 26.500,00
103 - Sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg/ml solução injetável ampola 1ml	AMP	5.000,000	4,9000		R\$ 24.500,00
Total fornecedor:					R\$ 77.000,00
DIMEBRAS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					
65 - Cimetidina 200 mg comprimido	COM	50.000,000	0,3470		R\$ 17.350,00
Total fornecedor:					R\$ 17.350,00
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA					
19 - Cefaclor 375 mg/5ml suspensão oral 100ml	FR	1.000,000	108,0000		R\$ 108.000,00
67 - Hemitartrato de rivastigmina 6 mg cápsula	CAP	1.000,000	5,0000		R\$ 5.000,00
73 - Levotiroxina sódica 200 mcg comprimido	COM	800.000,000	0,5350		R\$ 428.000,00
74 - Levotiroxina sódica 88 mcg comprimido	COM	3.000,000	0,2400		R\$ 720,00
76 - Maleato de timolol 0,5% + tartarato de brimonidina 0,2% solução oftálmica 5ml	FR	1.000,000	95,7000		R\$ 95.700,00
Total fornecedor:					R\$ 637.420,00
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PARANA LTDA					
2 - Aceponato de metilprednisolona 1 mg/g creme dermatológico 15g	BISN	800,000	58,2000		R\$ 46.560,00
23 - Cloreto de sódio 0,9% solução nasal spray jato contínuo 100ml	FR	200,000	16,7000		R\$ 3.340,00
38 - Cloridrato de pseudoefedrina 30 mg + paracetamol 500 mg comprimido revestido	COM	5.000,000	0,2140		R\$ 1.070,00
57 - Ezetimiba 10 mg + sinvastatina 20 mg comprimido	COM	2.000,000	0,9800		R\$ 1.960,00
77 - Maleato de timolol 5,0 mg/ml + travoprost 0,04 mg/ml solução oftálmica 2,5ml	FR	2.000,000	125,8500		R\$ 251.700,00
112 - Vitamina c (ácido ascórbico) 1 g comprimido efervescente	UND	10.000,000	0,6000		R\$ 6.000,00
Total fornecedor:					R\$ 310.630,00
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE					
106 - Sulfato ferroso 5 mg/ml de ferro elementar xarope 100ml	FR	3.000,000	4,1000		R\$ 12.300,00
Total fornecedor:					R\$ 12.300,00
DIVCOM S/A					
94 - Progesterona natural micronizada 200 mg cápsula	CAP	5.000,000	2,4600		R\$ 12.300,00
Total fornecedor:					R\$ 12.300,00
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME					
39 - Cloridrato de tioridazina 200 mg comprimido de liberação prolongada	COM	1.500,000	3,7000		R\$ 5.550,00
41 - Clortalidona 25 mg comprimido	COM	10.000,000	0,1360		R\$ 1.360,00
42 - Colchicina 0,5 mg comprimido	COM	80.000,000	0,1900		R\$ 15.200,00
43 - Colecalciferol (vitamina d3) 2000 ui comprimido revestido	COM	10.000,000	0,2000		R\$ 2.000,00
58 - Ezetimiba 10 mg comprimido	COM	2.000,000	0,5000		R\$ 1.000,00
63 - Fumarato de quetiapina 200 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	1,2700		R\$ 2.540,00
68 - Hemitartrato de zolpidem 10 mg comprimido revestido	COM	40.000,000	0,2400		R\$ 9.600,00
72 - Insulina lispro 100 ui/ml solução injetável 10ml	FR/A	3.000,000	109,8000		R\$ 329.400,00
97 - Sacubitril 24 mg + valsartana 26 mg comprimido revestido	COM	800,000	4,8800		R\$ 3.904,00
Total fornecedor:					R\$ 370.554,00
FLAVIO QUEIROZ CASSIANO NORTEMED					
82 - Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal + aplicador 60g	BISN	12.000,000	3,6100		R\$ 43.320,00
Total fornecedor:					R\$ 43.320,00
GRAMS & GRAMS LTDA					
1 - Aceclofenaco 15mg/g creme 30g	BISN	1.000,000	19,4930		R\$ 19.493,00
3 - Acetato de dextroalfatociferol 10 mg + ácido fólico 400 mcg cápsula	CAP	3.000,000	0,8430		R\$ 2.529,00
10 - Besilato de anlodipino 2,5 mg comprimido	COM	4.000,000	0,7720		R\$ 3.088,00
11 - Bimatoprost 0,1 mg/ml solução oftálmica 3ml	FR	100,000	94,7100		R\$ 9.471,00
14 - Bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida 12,5 mg comprimido revestido	COM	8.000,000	2,8500		R\$ 22.800,00
20 - Cilostazol 50 mg comprimido	COM	10.000,000	0,2470		R\$ 2.470,00
26 - Cloridrato de fenazopiridina 200 mg drágea	DRA	5.000,000	0,8000		R\$ 4.000,00
27 - Cloridrato de fenilefrina 0,33 mg/ml + maleato de carbinoxamina 0,13 mg/ml + paracetamol 13,30 mg/ml solução oral 240ml	FR	1.000,000	27,7700		R\$ 27.770,00
33 - Cloridrato de metformina 850 mg + fosfato de sitagliptina 50 mg comprimido revestido	COM	5.000,000	3,4090		R\$ 17.045,00
40 - Cloridrato de tizanidina 2 mg comprimido	COM	5.000,000	0,7710		R\$ 3.855,00

47 - Cromoglicato dissódico 4% solução oftálmica 5ml	COM	500,000	13,3840	R\$ 6.692,00
48 - Dexametasona 1mg/g + sulfato de neomicina 5,0 mg/g + sulfato de polimixina b 6000 ui/g pomada 3,5g	BISN	2.000,000	20,5700	R\$ 41.140,00
51 - Diosmina 900 mg + hesperidina 100 mg sachê	SACH	1.500,000	3,7900	R\$ 5.685,00
52 - Dipropionato de beclometasona 100 mcg + fumarato de formoterol di-hidratado 6 mcg + brometo de glicopirônio 12,5 mcg solução aerossol 60 doses mais dispositivo inalador	FR	200,000	286,7900	R\$ 57.358,00
71 - Indapamida 1,5 mg comprimido revestido de liberação prolongada	COM	2.000,000	0,1480	R\$ 296,00
78 - Melilotus officinalis 26,7 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	2,5740	R\$ 5.148,00
79 - Mesilato de rasagilina 1 mg comprimido	COM	1.500,000	5,3980	R\$ 8.097,00
83 - Nitazoxanida 500 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	2,8880	R\$ 5.776,00
85 - Olmesartana medoxomila 40 mg + hidroclorotiazida 25 mg comprimido revestido	COM	5.000,000	0,8510	R\$ 4.255,00
86 - Pantotenato de cálcio 60 mg + cistina 20 mg + nitrato de tiamina 60 mg + levedura medicinal 100 mg + queratina 20 mg + ácido paraminobenzoico 20mg cápsula	CÁP	8.000,000	2,3170	R\$ 18.536,00
90 - Pinus pinaster aiton 50 mg comprimido	COM	5.000,000	1,6380	R\$ 8.190,00
92 - Policresuleno 50mg/g + cloridrato de cinchocaina 10mg/g pomada 30g com 10 aplicadores descartáveis	BISN	4.000,000	47,9790	R\$ 191.916,00
93 - Polypodium leucotomos 250 mg cápsula	CÁP	1.000,000	2,0790	R\$ 2.079,00
98 - Senna alexandrina mill 29,268 mg + cassia fistula l. 23,400 mg cápsula	CÁP	1.000,000	2,6860	R\$ 2.686,00
107 - Tehnisartana 40 mg comprimido	COM	2.000,000	2,1990	R\$ 4.398,00
109 - Valerato de estradiol 1 mg drácea	DRÁ	2.000,000	1,1670	R\$ 2.334,00
110 - Vimocetina 5 mg comprimido	DRÁ	3.000,000	0,6410	R\$ 1.923,00
111 - Vitamina c (ácido ascórbico) + colágeno sachê a partir de 12 gr	SACH	2.000,000	5,1000	R\$ 10.200,00
116 - Xinafoato de salmeterol 25 mcg + propionato de fluticasona 250 mcg suspensão aerossol spray para uso oral	DOSE	5.000,000	1,5130	R\$ 7.565,00
117 - Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 100 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral	DOSE	1.000,000	1,5640	R\$ 1.564,00
Total fornecedor:		R\$ 498.359,00		
INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
45 - Colecalciferol (vitamina d3) 7000 ui comprimido revestido	COM	50.000,000	0,9200	R\$ 46.000,00
81 - Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de Zinco 200 mg/g pomada dermatológica 60g	BISN	4.000,000	5,1200	R\$ 20.480,00
89 - Perindopril arginina 10 mg comprimido revestido	COM	2.000,000	1,7800	R\$ 3.560,00
108 - Ticagrelor 90 mg comprimido revestido	COM	8.000,000	4,8900	R\$ 39.120,00
120 - Zinco quelato 29,59 mg comprimido	COM	100.000,000	0,2470	R\$ 24.700,00
Total fornecedor:		R\$ 133.860,00		
LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,				
59 - Ferripolimaltose 100 mg + ácido fólico 0,35 mg comprimido	COM	3.000,000	1,5700	R\$ 4.710,00
Total fornecedor:		R\$ 4.710,00		
MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A				
37 - Cloridrato de oxibutinina 1mg/ml xarope 120ml	FR	1.000,000	28,8700	R\$ 28.870,00
95 - Rifampicina 300 mg cápsula	CÁP	6.000,000	2,7230	R\$ 16.338,00
Total fornecedor:		R\$ 45.208,00		
PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS				
6 - Acetato de racetafatocefrol (vit e) 50mg + cloridrato de piridoxina (vit b6) 15 mg + colecalciferol (vit d) 0,02 mg + dexpanatenol 25 mg + nicotinamida 100 mg + palmitato de retinol (vit a) 100 mg + fosfato sódico de riboflavina (vit b2) 6,8 mg + ácido ascórbico (vit c) 500 mg solução injetável 10ml	AMP	1.000,000	9,7200	R\$ 9.720,00
75 - Lorazepam 1 mg comprimido	COM	10.000,000	0,5400	R\$ 5.400,00
Total fornecedor:		R\$ 15.120,00		
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				
5 - Acetato de metilprednisolona 40mg/ml suspensão injetável 2ml	FR/A	4.000,000	17,3500	R\$ 69.400,00
21 - Cimetidina 150 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	5.000,000	1,7980	R\$ 8.990,00
22 - Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	AMP	8.000,000	7,0300	R\$ 56.240,00
24 - Cloreto de suxametônio 100 mg pó para solução injetável IV/IM frasco 10ml	FR/A	3.000,000	25,8700	R\$ 77.610,00
34 - Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	AMP	20.000,000	10,7700	R\$ 215.400,00
49 - Dexametasona 4 mg comprimido	COM	100.000,000	0,2150	R\$ 21.500,00
50 - Diclofenaco potássico 25 mg/ml solução injetável 3ml	AMP	8.000,000	1,3340	R\$ 10.672,00
80 - Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 10 ml	AMP	10.000,000	25,9300	R\$ 259.300,00
121 - Cloridrato de petidina 50 mg/ ml solução injetável	AMP	10.000,000	3,1930	R\$ 31.930,00
Total fornecedor:		R\$ 751.042,00		
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA				
8 - Aripiprazol 10 mg comprimido	COM	8.000,000	0,3600	R\$ 2.880,00
9 - Azitromicina 500 mg comprimido revestido	COM	300.000,000	1,0800	R\$ 324.000,00
66 - Gabapentina 400 mg cápsula	CÁP	3.000,000	0,5000	R\$ 1.500,00
Total fornecedor:		R\$ 328.380,00		
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				
54 - Empagliflozina 25 mg + linagliptina 5 mg comprimido revestido	COM	10.000,000	10,1700	R\$ 101.700,00
Total fornecedor:		R\$ 101.700,00		
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA				
105 - Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	5.000,000	1,4590	R\$ 7.295,00
113 - Vitamina c (ácido ascórbico) 200 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	1.000,000	0,9880	R\$ 988,00
Total fornecedor:		R\$ 8.283,00		
S & R DISTRIBUIDORA LTDA				
32 - Cloridrato de metformina 750 mg comprimido de liberação prolongada	COM	2.000,000	0,3770	R\$ 754,00
46 - Complexo B polivitamínico (Vitamina B2 2 mg + Vitamina B1 5 mg + Vitamina B6 2mg + Nicotinamida 20 mg + Ácido pantotênico 2,5 mg solução oral 100 ml	FR	1.000,000	4,0000	R\$ 4.000,00
114 - Vitamina c (ácido ascórbico) 500 mg comprimido de desintegração lenta	COM	200.000,000	0,2200	R\$ 44.000,00
Total fornecedor:		R\$ 48.754,00		
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES				
70 - Imipeném monodratado 500 mg + cilastatina sódica 500 mg frasco pó para solução injetável	FR/A	4.000,000	28,8200	R\$ 115.280,00
Total fornecedor:		R\$ 115.280,00		
T C A FARMA COMERCIO LTDA				
102 - Sulfato de ampicacina 50 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	3.000,000	4,8400	R\$ 14.520,00
Total fornecedor:		R\$ 14.520,00		
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO				
100 - Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 400g	UND	2.000,000	41,0000	R\$ 82.000,00
Total fornecedor:		R\$ 82.000,00		
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
12 - Bisoprolol 2,5 mg comprimido revestido	COM	10.000,000	0,5600	R\$ 5.600,00
13 - Bisoprolol 5 mg comprimido revestido	COM	4.000,000	0,5600	R\$ 2.240,00
Total fornecedor:		R\$ 7.840,00		

Total geral:	R\$ 3.848.353,20
--------------	------------------

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação
Atendimento aos Municípios Consorciados	02.001.10.302.0002.2002.3.3.90.30.0
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD III	03.001.10.302.0002.2003.3.3.90.30.0

PAULO HORN
Presidente

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:D04ADDDE

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 203/2021

Tipo de Instrumento:	Termo de Contrato
Nº Contrato:	203/2021
Contratado:	BARCELLOS, BARROS & LYDIA LTDA
CNPJ/CPF:	32.193.008/0001-08
Nº Licitação:	40/2021
Nº Processo:	76/2021
Fundamento Legal:	8666
Modalidade:	Inexigibilidade de licitação
Objeto:	CREENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS NA REDE BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE HONÓRIO SERPA/PR.
Data da Assinatura:	10/05/2021
Valor:	307.200,00
Vigência:	10/05/2021 a 10/05/2022

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:569ECA57

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 205/2021

Tipo de Instrumento:	de	Termo de Contrato
Nº Contrato:		205/2021
Contratado:		GRAFICA CHOPIM LTDA
CNPJ/CPF:		77.027.241/0001-59
Nº Licitação:		26/2021
Nº Processo:		80/2021
Fundamento Legal:		8666
Modalidade:		Dispensa de licitação
Objeto:		CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA CONFEÇÃO DE CADERNETA DA CRIANÇA, VERSÃO MENINA E MENINO, EM CONFORMIDADE COM A 2ª EDIÇÃO - PASSAPORTE DA CIDADANIA 2020 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
Data da Assinatura:	da	17/05/2021
Valor:		11.732,00
Vigência:		17/05/2021 a 16/05/2022

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:CBFCC10A

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO CONTRATUAL - CONTRATO N.º 213/2021

Tipo de Instrumento:	Termo de Contrato
Nº Contrato:	213/2021
Contratado:	M. DE S. ANTONIALLI & CIA LTDA
CNPJ/CPF:	09.045.610/0001-86
Nº Licitação:	43/2021
Nº Processo:	84/2021
Fundamento Legal:	8666
Modalidade:	Inexigibilidade de licitação
Objeto:	CREENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (SADT), destinado ao atendimento aos usuários oriundos dos municípios consorciados ao CONIMS.
Data da Assinatura:	26/05/2021
Valor:	396.635,60
Vigência:	26/05/2021 a 26/05/2022

Publicado por:
Ivete Maria Lorenzi
Código Identificador:D7A6BA58

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE ADITIVO - CONTRATO N.º 200/2020

Tipo de Instrumento:	Aditivo de Alteração de outras Cláusulas - Termo de Contrato
Nº Contrato:	200/2020
Aditivo:	1
Contratado:	PLATANO LABORATORIOS LTDA
CNPJ/CPF:	24.658.955/0005-22
Nº Licitação:	40/2020
Nº Processo:	107/2020
Fundamento Legal:	8666
Modalidade:	Inexigibilidade de licitação
Objeto:	Inclusão de exames.
Data do Aditivo:	03/05/2021
Valor:	0,00

05.782.733/0001-49**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758

E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br

Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil

AG: 4044-4

CC: 11867-2

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000

ENCANTADO - RS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 013/2021 - N° PROCESSO: - ABERTURA: 17/05/2021 09:00 - LANCES: 17/05/2021 09:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	91	TAZOBACTAM SO 0,5G+PIPERACILINA SO 4G IV	CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLA VD INC X 40ML	4.000,0000	FA	24,000	0,000	24,000	96.000,00

FABRICANTE: AUROBINDO NOME COMERCIAL: GEN

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO REGISTRO: 1516700240075

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e quatro reais

VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa e seis mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	118	SALMET+ FLUTICASONA 50/500MCG DISKUS 60D	CAIXA COM 1 UNIDADE - PÓ INALANTE COM 60 DOSES	30,0000	FR	181,660	0,000	181,660	5.449,80

FABRICANTE: GLAXO NOME COMERCIAL: SERETIDE DISKUS

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA REGISTRO: 1010702300090

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cento e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos

VALOR TOTAL DO ITEM: Cinco mil, quatrocentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos

TOTAL DO LOTE: Cento e um mil, quatrocentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos

TOTAL GLOBAL: Cento e um mil, quatrocentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 DIAS UTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que incluí no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística) NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS, RELACIONADAS NO APÊNDICE V, JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55% CFE. DETERMINA A ALÍNEA 2ª DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART. 23, LIVRO I, RICMS/RS.

SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.



Edição: 8025904

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.005

003795

003797
CB

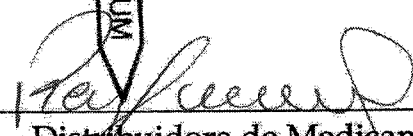
CIAMED®

PROCURAÇÃO

Por este instrumento de procuração, CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda, com o estabelecimento Matriz sito à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, CEP: 95.960-000, com CNPJ n.º 05.782.733/0001-49 e estabelecimento Filial sito à Rua dos Cisnes, nº 235, Bairro Pedra Branca, Palhoça/SC, CEP: 88.137-300, com CNPJ n.º 05.782.733/0003-00, nomeia e constitui sua bastante procurador Sra. **Marina Lucca Borela**, brasileira, solteira, RG 8093700428, SSP/RS, CPF 009.143.840-31, residente na Rua Agostinho Costi, nº 111, Bairro Planalto, Encantado/RS CEP: 95.960-000, ao qual confere plenos poderes para representá-lo junto às entidades públicas, quer da Administração direta ou indireta, seja Federal, Estadual, Municipal, podendo para tanto, participar de Licitações, Tomadas de Preços, Carta Convite, Pregões, inclusive ofertar lances verbais, assinar Propostas, declarações e contratos de fornecimento de medicamentos, requerer informações, inclusive abdicar do direito de recursos, vedado o substabelecimento do outorgado a terceiros, tendo esta procuração validade até 31/12/2021.

OBS: Esta Procuração anula todas as anteriores.

Encantado, 17 de dezembro de 2020.


 CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 Renata Casagrande Galiotto

Bel. Marisiane Lucca Pretto Feltez
 Tabelião/Registradora

SERVIÇOS NOTARIAIS E DE REGISTROS DE MUCUM
 Av. Fernando Ferrari, 421 - Centro - Mucum - RS - Fone/Fax: (51) 3755-1298
 Tabelião/Registradora: Bel. Marisiane Lucca Pretto Feltez

Reconheço, por **AUTENTICIDADE** a firma de Renata Casagrande Galiotto por Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda, indicada com a seta. Dou fé. Em testemunho da verdade.

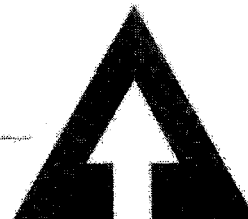
Mucum-RS, quinta-feira, 17 de dezembro de 2020

Bel. Marisiane Lucca Pretto Feltez - Tabelião
 E-mail: R\$6,00 - Selo digital: R\$1,40 - R\$6,40 - 0173.01.2000017.04873



Cuidar das pessoas pode mudar o mundo.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | (51) 3751-9300 | www.ciamed.com.br
 Rua Severino Augusto Pretto, nº 560 - Bairro Santo Antônio - Encantado/RS - CEP: 95960-000

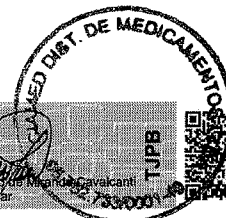


CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 24291812200009180852-1
 Data: 18/12/2020 09:31:14
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKX53140-3ZX7;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epifânio Passos - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevedo da Mota
 Titular



003798

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...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/03/2021 10:33:14 (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 Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

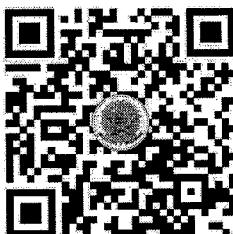
¹Código de Autenticação Digital: 24291812200009180852-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

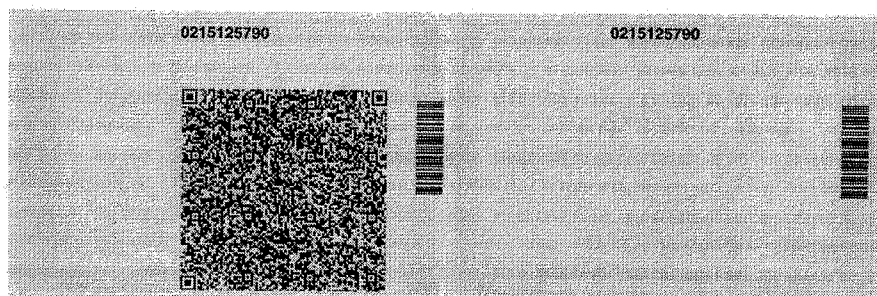
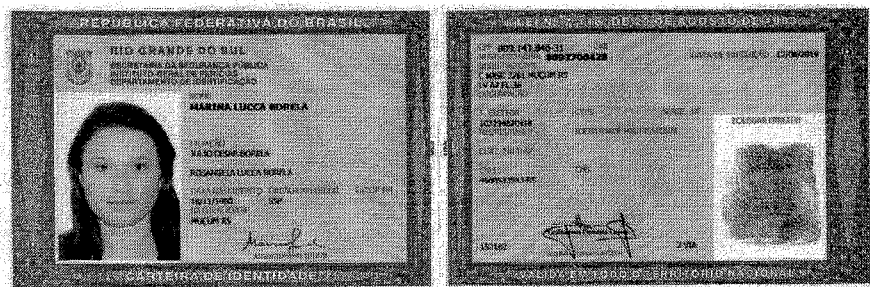
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3e085fdd4621f91b9aeb73d0c7ebd3e1fde916b5fe4f727e9b2a27bc621d403cbeb2accaae94a817c52fcec218dab37ca9365bd906e11324065c35be476beb0c



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



003799



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/24290906203043397029>

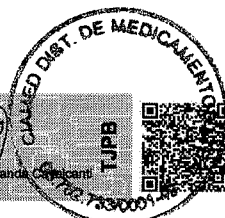


CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 24290906203043397029-1
Data: 09/06/2020 10:08:53
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC23879-Y32K;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda
Titular





Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 05.782.733/0001-49 DUNS@: 67*****81
Razão Social: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 07/10/2021
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	30/10/2021
FGTS	Validade:	09/08/2021
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	30/10/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	26/06/2021
Receita Municipal	Validade:	12/07/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

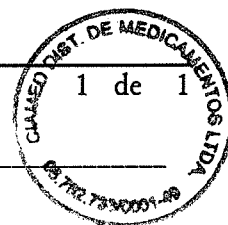
Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 12/05/2021 14:00

CPF: 488.351.100-68 Nome: RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Ass: _____





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.782.733/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/07/2003
NOME EMPRESARIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO	NÚMERO 560	COMPLEMENTO *****
CEP 95.960-000	BAIRRO/DISTRITO SANTO ANTAO	MUNICÍPIO ENCANTADO
UF RS		ENDEREÇO ELETRÔNICO CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR
TELEFONE (51) 3751-9300		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2003	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 13/04/2021 às 13:29:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



003802

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

804367945 03/11/2008

RENATA CASAGRANDE GALOTTO

RENATA CASAGRANDE GALOTTO

TERESINHA PORTALUPI CASAGRANDE

MUCUM R/S

CAS 931 MUCUM R/S

AV 04 FL 26

488.351.100-68

09/02/1967

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.119 DE 29/09/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

Carteira de Identidade

Polg. Direito

Carteira de Identidade

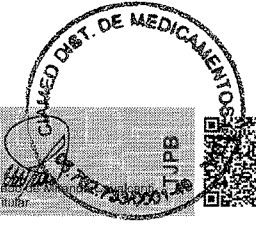
Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, ***** Confira os dados do ato em: https://selidigital.ljpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/24290601211205648522



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 24290601211205648522-1
 Data: 06/01/2021 10:45:13
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Seio Digital-Tipo Normal C: AKY87326-LB5G:



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br
 https://azevedobastos.not.br



Bel. Valber Azevedo Bastos
 Titular



308300



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 2429B203214539397222-1
Data: 02/03/2021 15:06:49
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALF69157-MGOL



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Barro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Valber Azevedo Bastos
TJPB



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

23.191.236-5 2 Ma 10/05/2019

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

NELSON CANDIDO FRANCO
ANA RAMOS FRANCO

S. PAULO - SP

LEI Nº SP LEI Nº 001.V. 87/1971
22.11.1971 Nº 16151

001/830872111

LEI Nº 7.116 DE 24/03/63

NÃO PLASTIFICAR

8272-7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTeira DE IDENTIDADE

5074/15

O presente documento digital foi contido com o original e assinado digitalmente por MARIAH NEPOMUCENO AZEVEDO, em terça-feira, 2 de março de 2021 15:09:20 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 16 E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, brasileira, casada em regime de comunhão universal de bens, nascida em 05/02/1967, empresária, CPF nº 488.351.100-68, carteira de identidade nº 8043627945, expedida pela SSP-RS, residente e domiciliada à Rua Flores da Cunha, nº 1025, Bairro Centro, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, e

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 21/02/1972, empresária, CPF nº 115.723.058-00, carteira de identidade nº 231912365, expedida pela SSP-SP, residente e domiciliada à Rua Frei Donato, nº 10, Bairro Jardim Tufamin, Leme/SP, CEP 13610-290,

únicas sócias componente da sociedade limitada, que tem como nome empresarial **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com endereço à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, com contrato social arquivado na JUCISRS sob NIRE nº 43205132010 em 28/07/2003, e com posteriores alterações contratuais sendo a última a de nº 15, arquivada na JUCISRS sob nº 5019072 em 26/04/2019, têm entre si, justo e combinado, alterar e consolidar o contrato social da sociedade, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL:

Cláusula 1ª - O endereço da filial nº 01 da sociedade, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0002-20 e NIRE JUCESP nº 35904353248, passa a ser à Rua Antonio Dellai, nº 670, Bairro Vila Santucci, Leme/SP, CEP 13614-165.

Cláusula 2ª - A cláusula 10ª do contrato social consolidado passa a ter a seguinte redação: A administração da sociedade cabe a sócia **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO**, com poderes e atribuições de representar a sociedade em todos os seus negócios, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante terceiros, qualquer repartições e órgãos públicos, federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, estando autorizada a fazer uso do nome empresarial, nomear procuradores, inclusive onerar ou alienar (dar em garantia) bens imóveis da sociedade, sem a necessidade de autorização do(s) outro(s) sócio(s). A sócia, no exercício da administração, não poderá realizar atividades estranhas ao interesse social previsto neste contrato, bem como assumir obrigações, seja em favor de qualquer sócio cotista ou de terceiros.

II) CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL:

Cláusula 1ª - A sociedade tem como nome empresarial **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**.

Cláusula 2ª - As atividades da sociedade (matriz) são: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria, de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de produtos de higiene pessoal, de produtos de limpeza, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada, de produtos odontológicos, de próteses e artigos de ortopedia, especializado em outros produtos alimentícios, o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios, de produtos farmacêuticos homeopáticos, de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças, o depósito de mercadorias para terceiros, e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades.

Cláusula 3ª - A sociedade (matriz) tem como endereço à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000.

Cláusula 4ª - A filial nº 01 da sociedade localiza-se à Rua Antonio Dellai, nº 670, Bairro Vila Santucci, Leme/SP, CEP 13614-165, e está inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0002-20 e NIRE JUCESP nº 35904353248.

Parágrafo único: A filial nº 01 tem o mesmo objeto social da matriz, ou seja, como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria, de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de produtos de higiene pessoal, de produtos de limpeza, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada, de produtos odontológicos, de próteses e artigos de ortopedia, especializado em outros produtos alimentícios, o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios, de produtos farmacêuticos homeopáticos, de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças, o depósito de mercadorias para terceiros, e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades.

Cláusula 5ª - A filial nº 02 localiza-se à Rua dos Cisnes, nº 235, Bairro Pedra Branca, na cidade de Palhoça/SC, CEP 88137-300 e está inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0003-00 e NIRE JUCESC nº 42901245008.

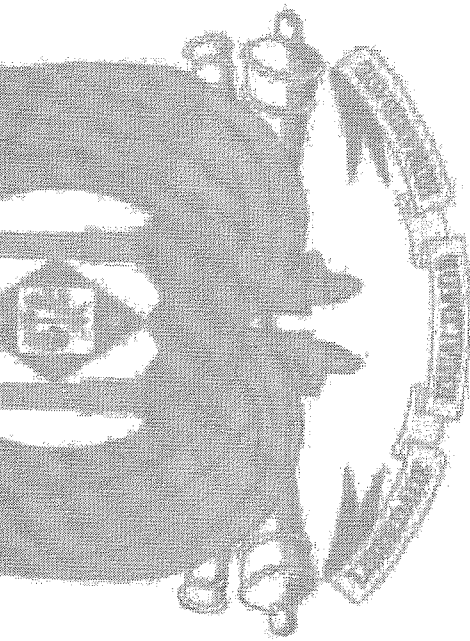
Parágrafo único: A filial nº 02 tem no objeto social, como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria, de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de produtos de higiene pessoal, de produtos de limpeza, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada, de produtos odontológicos, de próteses e artigos de ortopedia, especializado em outros produtos alimentícios, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo	
Número do Protocolo	15/04/2021
Número do Processo Módulo Integrador	RSEZ100117061
Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
115.723.056-00	PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do(s) ...	
Selo Ouro - Certificado Digital	
488.351.100-68	
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do(s) ...	
Selo Ouro - Certificado Digital	
15/04/2021	



Junta Comercial Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7651646 em 16/04/2021 da Empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782735000149 e protocolo 211194611 - 15/04/2021. Autenticação: 361FF497036A8C047FCDE9A51C53A7D8907C. Carlos Vicente Bernardoni - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://ajudars.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 211194611 e o código de segurança SGMU. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2021 por Carlos Vicente Bernardoni - Secretário-Geral.
Página: 8/19

Cláusula 17.ª - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula 18.ª - Os casos omissos serão tratados de acordo com o Livro II da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e pela legislação complementar que se aplicar ao caso.

Cláusula 19.ª - Fica eleito o Foro da Comarca de Encantado/RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por se acharem em perfeito acordo, assinam o presente instrumento.

Encantado/RS, 14 de abril de 2021.

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO. PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN.

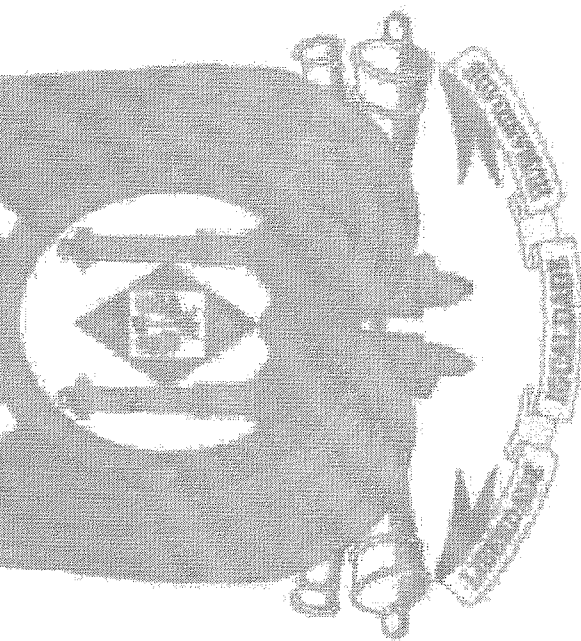


Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7651646 em 16/04/2021 da Empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782735000149 e protocolo 211194611 - 15/04/2021. Autenticação: 361FF497036A8C047FCDE9A51C53A7D8907C. Carlos Vicente Bernardoni - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://ajudars.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 211194611 e o código de segurança SGMU. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/04/2021 por Carlos Vicente Bernardoni - Secretário-Geral.
Página: 7/19

JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo	
Numero do Protocolo	21119.461-1
Numero do Processo Módulo Integrador	RSE2100117061
Data	15/04/2021
Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	488.351.100-68
Nome	RENATA CASAGRANDE GALOTTO
Data Assinatura	15/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do sistema	
Selo Outro - Certificado Digital	



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7651645 em 15/04/2021 da Empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782730000149 e protocolo 211194611 - 15/04/2021. Autenticação: 381FF497835A8C047FCDE9A51C93A7D6807C. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 211194611 e o código de segurança 593M. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/04/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.
pág. 2/10

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

NIRE (de sete ou oito dígitos, quando a sede for em outro UF) 43205132010 2062

Nº da Matricula do Agente Auxiliar de Cartório

Nome: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar de Cartório)

Nº FCNIREMP: RSE2100117061

Nº DE CÓDIGO DO VAS DO ATO EVENTO QIODE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

021	ALTERAÇÃO
027	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
031	ALTERAÇÃO DE FILIAL, EM OUTRA UF
031	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATOS/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Cartório:

Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

Local: 15. Abril.2021
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empreendedor(is) igual(is) ou semelhantes):

SIM NÃO

Processo em Ordem A Recusar: _____
Data: ____/____/____
Responsável: _____

DECISÃO SINGULAR

NÃO SIM NÃO NÃO

Data: ____/____/____ Data: ____/____/____

Responsável: _____ Responsável: _____

Processo em exigência. (Vide despacho em falta anexa)
Processo deferido. Publicação e arquivamento.
Processo instalado. Publicação-04.

DECISÃO COLEGIADA

NÃO NÃO NÃO NÃO

Data: ____/____/____ Data: ____/____/____

Responsável: _____ Responsável: _____

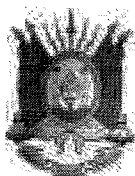
Processo em exigência. (Vide despacho em falta anexa)
Processo deferido. Publicação e arquivamento.
Processo instalado. Publicação-04.

OBSERVAÇÕES

Presidente da _____ Turno _____
Vogal _____ Vogal _____
Vogal _____ Vogal _____

Junta Comercial Individual e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7651645 em 15/04/2021 da Empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782730000149 e protocolo 211194611 - 15/04/2021. Autenticação: 381FF497835A8C047FCDE9A51C93A7D6807C. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 211194611 e o código de segurança 593M. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/04/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.
pág. 1/10

003807
ca



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

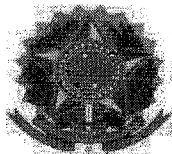
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782733000149, Endereço - RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO RS CEP 95960000.

26 de Maio de 2021, às 09:43:52

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **4b74463872171a6945a1107465cace8e**



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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - RS**

Certidão n.º: RS/2021/00000822
Nome: ANGELA MARIA STROEHER CPF: 930.699.950-04
CRC/UF n.º RS-067841/O Categoria: CONTADOR
Validade: 09.08.2021
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

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

CPF : 930.699.950-04 Controle : 2665.4547.5802.7371



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 05.782.733/0001-49
Número de Ordem do Livro: 33
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43205132010
CNPJ	05.782.733/0001-49
Número de Ordem	33
Natureza do Livro	DIARIO GERAL DIGITAL
Município	ENCANTADO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	28/07/2003
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312745

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIARIO GERAL DIGITAL
Número de ordem	33
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312745
Data de início	01/01/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 72.EC.31.31.38.CB.12.51.41.AB.4C.D4.EE.42.03.19.77.B3.16.4A-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 8.0.5 do Visualizador



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Número de Ordem do Livro:** 33
Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 **CNP:** 05.782.733/0001-49
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
Histórico	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)
(-) SALDO ANTERIOR DE LUCROS ACUMULADOS	1.123.312,64
(+) Resultado do Exercício	6.691.209,04
(-) Distribuição de Lucros	(-)743.098,81
(+) Realização Ajuste de Avaliação Patrimonial, por depreciação	60.536,28
(-) Ajuste de exercício anterior	12.212,38
(-) SALDO FINAL DE LUCROS ACUMULADOS	7.144.171,53
Notas	

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 72.EC.31.31.38.CB.12.51.41.AB.4C.D4.EE.42.03.19.77.B3.16.4A-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped Versão 8.0.5 do Visualizador



CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio,
Encantado/RS CNPJ nº 05.782.733/0001-49

**INDICES ECONÔMICOS - FINANCEIROS REFERENTE
BALANÇO ENCERRADO EM 31/12/2020**

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE

LC = AC/PC
LC = $\frac{47.530.237,71}{26.904.787,13} = 1,77$

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL

LG = (AC + RLP) / (PC + PNC)
LG = $\frac{47.530.237,71 + 2.198.952,47}{26.904.787,13 + 15.102.045,69} = 1,18$

INDICE DE LIQUIDEZ INSTANTÂNEO

LI = AD/PC
LI = $\frac{12.078.408,28}{26.904.787,13} = 0,45$

INDICE DE GERÊNCIA DE CAPITAIS DE TERCEIROS

GCT = PL/PC + PNC
GCT = $\frac{15.778.846,62}{26.904.787,13 + 15.102.045,69} = 0,38$

INDICE DE GRAU DE ENDIVIDAMENTO

GI = PC + PNC / AT
GI = $\frac{26.904.787,13 + 15.102.045,69}{57.785.679,44} = 0,73$

SOLVENCIA GERAL

SG = A REAL / PC + PNC
SG = $\frac{57.785.679,44 - 78.735,94}{26.904.787,13 + 15.102.045,69} = 1,37$

INDICE DE QUOCIENTE DE COBERTURA TOTAL

QCT = AT/PT-PL
QCT = $\frac{57.785.679,44}{26.904.787,13 + 15.102.045,69} = 1,38$

Encantado/RS, 31 de Dezembro de 2020.

RENATA CASAGRANDE Assinado de forma digital por
RENATA CASAGRANDE
GALOTTO:48835110068
68 Dados: 2021.05.11 12:30:19 -03'00'

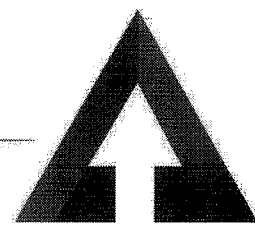
ANGELA MARIA Assinado de forma digital por
ANGELA MARIA
STROEHER:93069995004
STROEHER:93069995004
Dados: 2021.05.11 12:28:43 -03'00'

RENATA CASAGRANDE GALOTTO
CPF: 488.351.100-68
Administradora

ANGELA MARIA STROEHER
CPF: 930.699.950-04
Contadora CRC/RS 067841/O-0

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | (51) 3751-9300 | www.ciamed.com.br
Rua Severino Augusto Pretto, nº 560 - Bairro Santo Antônio - Encantado/RS - CEP: 95960-000



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/24291105215597738240>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 24291105215597738240-1
Data: 11/05/2021 16:01:23
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL99158-4E91;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 11 de maio de 2021 16:02:28 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:31:24 do dia 12/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2021.
Código de controle da certidão: **AB3E.24EA.AE7B.CC22**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº 0016724990

Identificação do titular da certidão:

Nome: CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certificamos que, aos 28 dias do mês de ABRIL do ano de 2021, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 5 Debito(s) AUL/DAT:
5 Adm Garantido

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 26/6/2021.

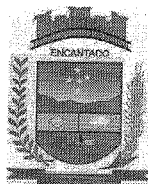
Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0026594530

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



003815
09



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para lienação de bens e imóveis

Certidão Número/Ano: 613/2021

Digito verificador 6898

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.
CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
COMPLEMENTO:
BAIRRO: BAIRRO SANTO ANTÃO
CIDADE: ENCANTADO
ESTADO: RS
CEP: 95960-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE [www. encantado-rs.com.br](http://www.encantado-rs.com.br) (portal Prefeitura 24 horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS

CERTIDÃO EMITIDA EM: 13/04/2021

COM VALIDADE ATÉ: 12/07/2021

www.encantado-rs.com.br

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS

Fone/Fax: (51)37510100





ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE ENCANTADO

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - Encantado / RS - CEP: 95960-000
Fone: 51 3751-3400 - CNPJ: 88.349.238/0001-78 - www.encantado-rs.com.br

003816

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIFICO, por despacho do Sr. Prefeito Municipal, conforme processo protocolado sob nº 1283/2021, que revendo os registros de lançamentos desta repartição, deles verifiquei constar que **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, **NADA DEVE** à Fazenda Pública Municipal até a presente data com referência a Tributos Municipais de Bens Imobiliários e Mobiliários, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal de cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas ou que tenham vencimento posterior a emissão da presente certidão.

Validade da certidão: 30 (trinta) dias.

Secretaria Municipal da Gestão Financeira, aos 06 dias do mês de maio de 2021.


IDENOR S. ZANOR JUNIOR
Assessor


KLAUS WERNER SCHNACK
Sec. Mun. da Gestão Financeira

Verifique os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/24291005211685887168>

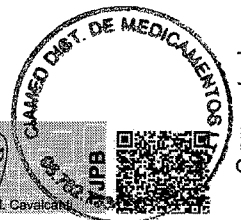


ARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 24291005211685887168-1
Data: 10/05/2021 13:33:31
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: A11 50916.WDMK



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

Valber Azevedo de M. Cavalcanti



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 10 de maio de 2021 13:39:32 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 05.782.733/0001-49**Razão Social:** CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 / SANTO ANTAO / ENCANTADO /
RS / 95960-000

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

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

Validade: 12/04/2021 a 09/08/2021**Certificação Número:** 2021041201345640685170

Informação obtida em 03/05/2021 08:06:56

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certidão n°: 3276383/2021

Expedição: 25/01/2021, às 09:35:01

Validade: 23/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.782.733/0001-49**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





ENDERECO: RUA DO IMPERADOR, 264 - SALA 1009
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25620000 - PETROPOLIS/RJ
 CNPJ: 09.527.182/0001-28
 PROCESSO: 25351.482256/2010-30
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 055119/10, com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005 e tendo em vista expiração do prazo de arquivamento temporário, conforme previsto na RDC nº 206/2005.
 EMPRESA: A S V RESENDE - ME
 ENDEREÇO: AV DEZENOVE DE OUTUBRO, 1133
 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022132 - TERESINA/PI
 CNPJ: 02.742.255/0005-89
 PROCESSO: 25351.108216/2014-41
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
 EMPRESA: dental pinheiro ltda
 ENDEREÇO: av. maringá, 5272 - edifício topázio - sala 01
 BAIRRO: centro CEP: 87502080 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 76.356.872/0001-59
 PROCESSO: 25351.157456/2014-90
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade de distribuidora de saneantes, uma vez que o mesmo só faz referência a medicamentos e produtos para a saúde. Adicionalmente, o Contrato social e o CNAE constantes no cartão do CNPJ não possuem objeto compatível à atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.349, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: R SEBASTIAO FURTADO 101
 BAIRRO: centro CEP: 88501140 - LAGES/SC
 CNPJ: 05.021.932/0001-34
 PROCESSO: 25351.423030/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.07206.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOTEC BIOLÓGICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA
 ENDEREÇO: RUA DESVIO BUCAREST, QUADRA 255, LOTE 11
 BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.446.719/0001-04
 PROCESSO: 25351.164547/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.06917.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: dental pinda eireli me
 ENDEREÇO: rua dos expedicionários, 475
 BAIRRO: centro CEP: 12400370 - PINDAMONHANGABA/SP
 CNPJ: 04.242.169/0001-09
 PROCESSO: 25351.157199/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.06619.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CUNHA E SANTIAGO LTDA
 ENDEREÇO: AV PERIMETRAL SUL, Nº 12 - Loja 01
 BAIRRO: BEQUIMÃO CEP: 65061530 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 17.149.510/0001-28
 PROCESSO: 25351.151093/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.06415.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OPTO PHARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEREIRA FILGUEIRAS, Nº 2020 - SALA 803
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60160150 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 86.712.759/0001-12
 PROCESSO: 25351.173956/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.07047.7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDFARM COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZIRLENE DE CARVALHO, 60
 BAIRRO: SÃO GOTARDO CEP: 36880000 - MURIAÉ/MG
 CNPJ: 12.212.621/0001-18
 PROCESSO: 25351.152927/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.06644.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACOAL/RO
 CNPJ: 06.233.460/0001-46
 PROCESSO: 25351.157702/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.06950.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESATA EXPRESS SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AÉREO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR DELFINO DE PAULA, Nº 2598
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31255170 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 01.220.117/0001-43
 PROCESSO: 25351.179274/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.07049.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIPROM ODONTOMÉDICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA T30 QD. 29 LT. 05 Nº 646
 BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.551.322/0001-78
 PROCESSO: 25351.124684/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.01491.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DINÂMICA ODONTÓLOGICA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA MUNICIPAL 574
 BAIRRO: JARDIM POLIS CEP: 15805015 - CATANDUVA/SP
 CNPJ: 06.783.472/0001-53
 PROCESSO: 85351.151184/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.06511.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIA ENTREGUE TRANSPORTE DE ENCOMENDAS URGENTES LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua: Dona Concheta Pádua, 184
 BAIRRO: Jardim Aurélio CEP: 13033020 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.290.287/0001-80
 PROCESSO: 25351.151012/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.06212.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.350, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: R.P. FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA: MANOEL GOMES DOS SANTOS Nº 2353
 BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
 CNPJ: 12.894.840/0001-24
 PROCESSO: 25351.102054/2011-52 AUTORIZ/MS: 1.08751.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDIMPEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÉUTICOS E MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR VALDECIR CAMPESTRE, 233
 BAIRRO: JARDIM OLÍMPIA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 05.519.769/0001-34
 PROCESSO: 25351.505316/2012-58 AUTORIZ/MS: 1.09348.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES Nº 3097
 BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05339900 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.585.865/0001-51
 PROCESSO: 25351.523922/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.09799.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOVITAL INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPECIALIDADES COSMÉTICAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA ANA PRADO 245
 BAIRRO: VILA PRADO CEP: 13574031 - SÃO CARLOS/SP
 CNPJ: 11.520.003/0001-72
 PROCESSO: 25351.235660/2011-70 AUTORIZ/MS: 1.09015.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FRACTIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: LABORATÓRIOS STIEFFEL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO CAVALHEIRO SALEM, Nº 1077
 BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07243580 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 63.064.653/0001-54
 PROCESSO: 25991.010075/77 AUTORIZ/MS: 1.00675.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA LOUIS PASTEUR, Nº 439
 BAIRRO: JD. SANTO ANTONIO CEP: 06835080 - EMBU/SP
 CNPJ: 47.231.121/0001-08
 PROCESSO: 25991.010675/77 AUTORIZ/MS: 1.00346.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 PRODUZIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.351, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: AMERICAN FARMA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR LEMOS,3993
 BAIRRO: SACRAMENTA CEP: 66120000 - BELÉM/PA
 CNPJ: 03.347.431/0001-17
 PROCESSO: 25010.093234/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05986.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BHZ LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA APIO CARDOSO 577 GALPAO 3



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

05.782.733/0001-49

Endereço Completo

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560 - SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000 - ENCANTADO/RS

Telefone

(51) 3751-9300

Responsável Técnico

KERLIN CONZATTI CASANOVA

Responsável Legal

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.05.785-3

Data do Cadastro

06/04/2004

Situação Ativa**Nº do Processo**

25025.082948/2003-79

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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



EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
 ENDEREÇO: Rua JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO,
 1370, GLEBA C UNIDADES 61 E 62 BLOCO 400
 BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EM-
 BU/SP
 CNPJ: 44.015.477/0008-92
 PROCESSO: 25351.254527/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10238.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GALINDO & JD DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Paulo Henrique Machado Pimentel, nº 191 Mo-
 dulo 49/04
 BAIRRO: Inácio Barbosa CEP: 49040740 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 05.439.479/0001-80
 PROCESSO: 25351.069368/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.07422.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: S M COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
 LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA 72, CIDADE NOVA, Nº 22, QD. 182, CONJ.
 CN ET 2, NC 004
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 69094540 - MANAUS/AM
 CNPJ: 09.355.928/0001-63
 PROCESSO: 25351.274272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Associação AFAM de Assistência Farmacêutica
 ENDEREÇO: Rua das Orlarias 216 (esquina com a Rua Paganini)
 BAIRRO: Canindé CEP: 03030020 - SAO PAULO/SP
 CNPJ: 12.846.956/0024-84
 PROCESSO: 25351.301957/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.10273.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Miguel Frota Vinas
 ENDEREÇO: Avenida John Snoford, nº 345
 BAIRRO: Junco CEP: 62030500 - SOBRAL/CE
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 PROCESSO: 25351.274669/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10228.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO
 LTDA
 ENDEREÇO: AV VISCONDE DO RIO BRANCO 2091
 BAIRRO: JOAQUIM TAVORA CEP: 60051171 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 08.077.211/0001-34
 PROCESSO: 25351.285830/2014-58 AUTORIZ/MS: 1.10230.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO FACHIN Nº 2210
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87703350 - PARANAVAÍ/PR
 CNPJ: 06.974.929/0001-06
 PROCESSO: 25351.293364/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.10209.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANCARGOEXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO RODRIGUES FILHO, 462 BLOCO
 B
 BAIRRO: VILA AEROPORTO CEP: 07170325 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.393.025/0001-41
 PROCESSO: 25351.293906/2014-97 AUTORIZ/MS: 1.10255.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.167, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-
 TOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07, ÁREA 01 - GALPÃO
 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂN-
 NIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RP FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E
 FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.168, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: DISTRISER DISTRIBUIDORA SERICITA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO SERICITA Nº 97
 BAIRRO: BARRO BRANCO CEP: 35340000 - SERICITA/MG
 CNPJ: 71.183.677/0001-50
 PROCESSO: 25351.669503/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23257.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
 LTDA
 ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO LEMES VIANA, QUADRA 11
 LOTE 4 - GALPÃO b
 BAIRRO: PO IND APARECIDA DE GOIÂNIA CEP: 74993550 -
 APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 03.560.974/0009-75
 PROCESSO: 25351.444676/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.23007.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMAZENS GERAIS
 LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 353,
 ARMAZEM I
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11015147 - SANTOS/SP
 CNPJ: 56.042.534/0001-35
 PROCESSO: 25351.176773/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.22288.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: OREGON FARMACÊUTICA LTDA. EPP
 ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 LOJA E - GALPÃO
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 06.027.816/0001-95
 PROCESSO: 25351.594913/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.22675.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA , 300
 GALPAO A

BAIRRO: VARZEA DO PALACIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.034.009/0004-29
 PROCESSO: 25351.722419/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.23035.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-
 TOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07, ÁREA 01 - GALPÃO
 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂN-
 NIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
 HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTANA Nº 1001
 BAIRRO: SANTANA CEP: 90040373 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.307.650/0003-05
 PROCESSO: 25351.609356/2007-39 AUTORIZ/MS: 1.22027.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para
 a Saúde Ltda
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33030020 - SANTA LUZIA/MG
 CNPJ: 11.896.538/0001-42
 PROCESSO: 25351.122955/2011-42 AUTORIZ/MS: 1.22816.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RP FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E
 FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TARGO COMERCIO INTERNACIONAL LIMITADA
 ENDEREÇO: RUA HENRIQUE LOPES Nº 1023, SALA 307
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100020 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 39.809.660/0001-53
 PROCESSO: 25351.581366/2009-64 AUTORIZ/MS: 1.22470.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SATELITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 ENDEREÇO: BR 153, S/N, QUADRA 79, LOTE 01E
 BAIRRO: VILA SANTA CEP: 74912650 - APARECIDA DE GOIÂN-
 NIA/GO
 CNPJ: 07.329.144/0001-35
 PROCESSO: 25351.467349/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.21654.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CLAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA NEVERINO AUGUSTO PRETTO Nº 560
 BAIRRO: SANTA ANITA CEP: 95960000 - PANGLOSS/RS
 CNPJ: 05.787.111/0011-49
 PROCESSO: 25351.127571/2009-97 AUTORIZ/MS: 1.21499.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORGE ACURIO 777
 BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60400600 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.483.928/0001-08
 PROCESSO: 25351.004926/00-99 AUTORIZ/MS: 1.20785.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LT-
 DA
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL ROMANO, Nº 73
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07012060 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.798.383/0001-09
 PROCESSO: 25351.015879/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.21507.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05.782.733/0001-49
Endereço Completo	Telefone
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560 - SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000 - ENCANTADO/RS	(51) 3751-9300
Responsável Técnico	Responsável Legal
KERLIN CONZATTI CASANOVA	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Cadastro N°	Data do Cadastro	Situação
1.21.499-5	24/03/2005	<input type="button" value="Ativa"/>
N° do Processo	Cadastro	
25351.139591/2004-97	1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

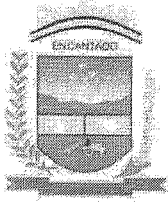
Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Medicamentos	09/03/2020	09/03/2022





PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCANTADO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

ALVARÁ DE LICENÇA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 55270	CNPJ/CPF 05.782.733/0001-49	INÍCIO DA ATIVIDADE 27/07/2003
NOME / RAZÃO SOCIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.		
NOME FANTASIA		
ENDEREÇO RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 / BAIRRO SANTO ANTÃO - ENCANTADO - RS -		
ATIVIDADE PRINCIPAL Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4644-3/01		
ATIVIDADE SECUNDÁRIA		
Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente		4637-1/99
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		4645-1/01
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia		4645-1/02
Comércio atacadista de produtos odontológicos		4645-1/03
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		4646-0/01
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal		4646-0/02
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		4649-4/08
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada		4649-4/09
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente		4729-6/99
Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		4771-7/01

VISTO: Encantado, 15 de Julho de 2020

ADROALDO CONZATTI

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, ***** Confira os dados do ato em: https://selcdigital.ljpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/24292407202527091628



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 24292407202527091628-1
Data: 24/07/2020 15:35:45
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKF72370-W0AG;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5604 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevedo Bastos
Titular



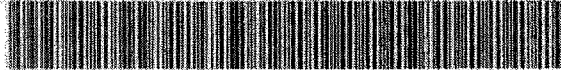
003824
08

MUNICIPIO DE ENCANTADO

Inscrição: 55270	Dívida: 3	Exerc. 2020	Parcela Única	Vencimento 30/09/2020
TAXA DE LOCALIZAÇÃO Aberta				Limite Pagto 30/09/2020
Especificações da Receita TAXA DE LOCALIZAÇÃO 1370,4800				Valor Parcela 1.370,48
ATE O VENCIMENTO pagamento autorizado nos Bancos do Brasil, Bradesco, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Coop Sicredi e postos credenciados NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO.				Base Cálculo
Nome e Endereço do Contribuinte CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA. CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, ENCANTADO - RS				Alíquota
Imóvel, Atividades e Observações				Guia 3769700
				Desconto (-)
				C. Monetária (+)
				Multa (+)
				Juros (+)
				O. Encargos (+)
				Valor Cobrado 1.370,48

Inscrição: 55270	Dívida: 3	Exercício 2020	Parcela Única	Vencimento 30/09/2020	Limite Pagto 30/09/2020
TAXA DE LOCALIZAÇÃO Aberta					Valor Parcela 1.370,48
Especificações da Receita TAXA DE LOCALIZAÇÃO 1370,4800					Base Cálculo
ATE O VENCIMENTO pagamento autorizado nos Bancos do Brasil, Bradesco, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Coop Sicredi e postos credenciados NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					Alíquota
Nome e Endereço do Contribuinte CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA. CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, ENCANTADO - RS					Guia 3769700
Imóvel, Atividades e Observações					Desconto (-)
					C. Monetária (+)
					Multa (+)
					Juros (+)
					O. Encargos (+)
					Valor Cobrado 1.370,48

81600000013-2 70481453202-1 00930000003-2 76970000000-3



G334301441828306011
30/06/2020 14:56:41

Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.56.42
4044484044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CIAMED-DIST MEDICAM LTDA
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 11.867-2
EFETUADO POR: RENATA C GALIOTTO
=====

Convenio ENCANTADO - TRIBUTOS
Codigo de Barras 81600000013-2 70481453202-1
00930000003-2 76970000000-3

Data do pagamento 30/06/2020
Valor Total 1.370,48
=====

DOCUMENTO: 063023
AUTENTICACAO SISBB:
0.A08.CEA.F64.545.4DB

Transação efetuada com sucesso por: J1963781 RENATA CASAGRANDE GALIOTTO.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.ipb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/24292407208437581461



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 24292407208437581461-1
Data: 24/07/2020 16:01:56
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKF72639-JW5J;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular





SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
16ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



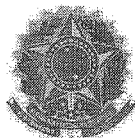
ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS: 430680988-464-000006-1-2	Data de Validade: 12/11/2021	
Nro. Protocolo: 20200001107463	Data de Deferimento: 12/11/2020	
Atividade Econômica CNAE: 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA		
Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS		
Objeto Licenciado: Estabelecimento		
Tipo de Serviço: MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR		
Razão Social: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
CNPJ / CPF: 05.782.733/0001-49	CNPJ Albergante:	
Logradouro: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO	Número: 560	
Complemento:	Bairro: SANTO ANTÃO	
Município: ENCANTADO	UF: RS	CEP: 95960-000
Responsável Legal: RENATA CASAGRANDE GALIOTTO		
CPF: 488.351.100-68	Conselho Regional:	
Nº Inscr. Conselho Prof:	UF:	
Responsável Técnico: KERLIN CONZATTI CASANOVA		
CPF: 838.724.770-72	Conselho Regional: CRF	
Nº Inscr. Conselho Prof: 16346	UF: RS	
Responsável Técnico Substituto: DANIELA MARIA PEDERIVA		
CPF: 008.267.830-82	Conselho Regional: CRF	
Nº Inscr. Conselho Prof: 13555	UF: RS	

Este alvará sanitário foi emitido em caráter precário durante o período de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do corona vírus responsável pelo surto de 2019.

ENCANTADO

Local





Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA



2021

REGISTRO NO CRF 16196	REGIONAL RS	VALIDADE 08/01/2022	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/crfrs/2021/16196.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde/ higiene e perfumaria/ alimentos/cosméticos/saneantes domissanitários
--	---

ENDEREÇO Rua Severino Augusto Pretto, 560 -	CNPJ 05.782.733/0001-49
--	----------------------------

BAIRRO Santo Antônio	CIDADE Encantado
-------------------------	---------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			
1	16346	Kerlin Conzatti Casanova	Responsável Técnico			
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	DOMINGO
	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00	
1	13555	Daniela Maria Pederiva	Assistente Técnico			
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	DOMINGO
	13:10-17:30		13:10-17:30		13:10-17:30	

Observação: Assistência conforme Ação Civil Pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.
Outras atividades: Distribuição de produtos odontológicos; Transporte de medicamentos.

Porto Alegre - RS, 08 de janeiro de 2021.

Anaí Maria Raymundo Belleza

Anaí Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. 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.

Montenegro, 21 de Agosto de 2020.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, situada à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antão, Encantado/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0001-49, **FORNECE** para o **CONSÓRCIO INTERM. DO VALE DO RIO CAÍ - CIS/CAI**, os medicamentos e materiais hospitalares descritos abaixo no ano de 2020 pelo RP 001/2019.

Anexo IV – MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO

Item	Descrição	Quantidade média anual	Valor unitário R\$	Valor total R\$
100473	100473 - ACIDO VALPROICO 250MG	600.000	0,151	90.600,00
100570	100570 - ACIDO VALPROICO 500MG	580.000	0,279	161.820,00
102501	102501 - ACIDO VALPROICO 100 MG	20.000	0,599	11.980,00
103102	103102 - AFLIBERCEPT 40 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 0,278 ML	10	3751,51	37.515,10
100192	100192 - ATORVASTATINA CALCICA 20 MG	55.000	0,164	9.020,00
100198	100198 - BECLOMETASONA - (DIPROPIONATO) 50 MCG/ DOSE- FRASCO C/ 200 DOSES NASAL	1.500	15,99	23.985,00
101680	101680 - BUDESONIDA 400 MCG CAIXA C/ 60 CAPS.	300	42,228	12.668,40
101587	101587 - CICLOBENZAPRINA (CLORIDRATO) - 10 MG	52.000	0,129	6.708,00
100120	100120 - CLARITROMICINA 500 MG	4.200	2,59	10.878,00
100543	100543 - ENALAPRIL 5 MG	550.000	0,0518	28.545,00
102360	102360 - ERLONINDE CLORIDRATO 150 MG CX C/ 30 CPS.	15	7111,08	106.666,20
103719	103719 - FENOPIRATO 160 MG	5.000	2,2	11.000,00
102723	102723 - FLUTICASONA - PROPIONATO - 250 MCG/DOSE - AEROSOL ORAL SPRAY C/ 80 DOSES	200	80,37	16.074,00
102761	102761 - FLUTICASONA (FUROATO) 27,5 MCG/DOSE - SPRAY NASAL - FRASCO C/ 120 DOSES	300	59,03	11.709,00
102535	102535 - FORMOTEROL + BUDESONIDA PO P/ INALACAO 12 + 200 MCG - CAIXA C/ 60 CAPS	200	65,5	17.100,00
102710	102710 - FORMOTEROL + BUDESONIDA 12+400 MCG PO P/INALACAO - CAIXA C/ 60 CAPS. + INALADOR CAIXA	1.800	73,248	131.846,40

Consórcio Intermunicipal do Vale do Rio Cai - CIS/CAI
Rua Ramiro Barcelos, 1249 Sobrelaja – Centro Montenegro – RS
Tel/Fax: (51) 3632 1497/(51)3057 2122/(51) 30572324
E-mail: ciscai@hotmail.com



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selcdigital.ipb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/24292408201936261089



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 24292408201936261089-1
Data: 24/08/2020 09:06:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK12008-8Z8S;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(81) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Boa Velher Azevedo Bastos
Tijular

003828

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...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/01/2021 09:20:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

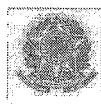
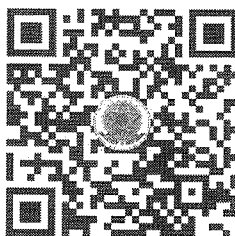
¹Código de Autenticação Digital: 24292408201936261089-1 a 24292408201936261089-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7ff84423d9abd624283c4d1eebd3756e77dcdff54c3e1c4a6a0bd559292ff88a614c80a5dachbfd944d711e3c4e8fd58cba9365bd906e11324065c35be476beeb0c



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



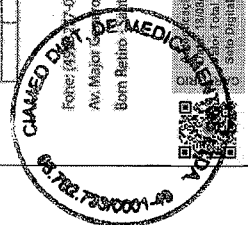
Estado de Santa Catarina
Município de Bom Retiro

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Bom Retiro, inscrita no CNPJ sob número 82.777.343/0001-21, situada na Av. Major Generoso, 19, centro no Município de Bom Retiro- SC, atesta para os devidos fins que a empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, situada na Rua Severino Augusto Prieto, 560, Encantado- RS, CEP- 95360-000, forneceu os seguintes medicamentos no ano de 2018:

Table with columns: Item, Descrição, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total. Lists various pharmaceutical items like 1.000 COMP, 2.000 COMP, etc., with their respective values.

Prefeitura Municipal de Bom Retiro
Sede de Compras
Ana Paula Chini



Fone: (49) 3277-0183 - Site: www.bomretiro.sc.gov.br - E-mail: bomretiro@bomretiro.sc.gov.br
Av. Major Generoso, 19 - Centro - 88680-000
Bom Retiro - Santa Catarina

Cartório Arzweiler Bastos
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1155-1156-1158
Vila Teffé do Alto, RS-4156
Selo Digital Tipo Normal C: AK64513-1186



Estado de Santa Catarina
Município de Bom Retiro

Table with columns: Item, Descrição, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total. Lists pharmaceutical items like 1.000 COMP, 2.000 COMP, etc., with their respective values.

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

Bom Retiro, 28 de janeiro de 2019.

Prefeitura Municipal de Bom Retiro
Ana Paula Chini
Sede de Compras
Ana Paula Chini
Pregoeira

Fone: (49) 3277-0183 - Site: www.bomretiro.sc.gov.br - E-mail: bomretiro@bomretiro.sc.gov.br
Av. Major Generoso, 19 - Centro - 88680-000
Bom Retiro - Santa Catarina

Cartório Arzweiler Bastos
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1155-1156-1158
Vila Teffé do Alto, RS-4156
Selo Digital Tipo Normal C: AK64513-1186

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO ACERVO DE CASAMENTOS
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.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevêdo 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 de Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc. .

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos onerosos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 05 de novembro de 2013, a aplicação do Sistema de Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital nº MEC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://portal.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 Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nessa sentido, declaro que a Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.882/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.882/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/01/2021 09:19:47 (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 2200-2/2001, como também, o documento eletrônico autenticado com o Código Digital do Selo do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado eletronicamente a empresa Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda do Selo Cartório, seja, endereço de e-mail autenticacao@azevedobastos.net.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://autodigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

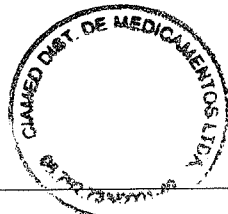
Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

Código de Autenticação Digital: 2429180820317753137-1 a 2429180820317753137-2
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.409/2002, Medida Provisória nº 2.200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2009, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

90005b1d734d994057d2d991ebbc05b7f884423d6aand2a2b3c4d1e0b43759a3830e9252779b76e4d4d4cfaaa3c8ae7593956528286c77f1d0ba6d661b39
3959485059611324085c35b6f7501b0c



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037/0037758

CNPJ: 05.782.733/0001-49



EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



RECEITA ESTADUAL RS

IDENTIFICAÇÃO

ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

Inscrição Estadual	037/0037758
CNPJ	05.782.733/0001-49
Nome Fantasia	
Razão Social	Ciamed Distribuidora De Medicamentos Ltda
Enquadramento	Geral
Situação Cadastral Vigente	Habilitado

003832
es

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 26/01/2021

Identificação

CAD ICMS 037/0037758
 CNPJ 05.782.733/0001-49
 Razão Social CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome
 Fantasia

Endereço

Logradouro RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
 Número 560 Complemento
 Bairro/Distrito SANTO ANTAO
 Município ENCANTADO U.F. RS
 CEP 95960-000 Telefone

Informações Complementares

Enquadramento GERAL Delegacia da Receita 13ª DRE - LAJEADO
 Empresa Estadual
 Natureza 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
 Jurídica
 CNAE Fiscal Principal 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 CNAE Fiscal 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
 CNAE Fiscal 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
 Data Abertura 18/08/2003 Motivo INCLUSAO
 Inclusão
 Data Baixa Motivo Baixa
 Situação HABILITADO Data desta 08/2003
 Cadastral Situação
 Vigente⁽¹⁾

CAE

730030000 - medicamentos (exceto os produtos das posicoes
 733040000 - produtos de beleza ou de maquiagem preparados
 756011000 - ABSORVENTES E TAMPOES HIGIENICOS,FRALDAS

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

⁽¹⁾ Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).



003833

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO
WALMIR JOSE CONZATTI
MARISETE BRONCA CONZATTI

RG 5086721688 SSP RS

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/02/2017

CEP 938.724.770-72

TÍTULO DE ELEITOR 097353910442

ZONA 067

SEÇÃO 0006

GRUPO SANGUÍNEO A

FATOR Rh POSITIVO

OBSERVAÇÕES DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/2017

MAURICIO SCHULER NIN
PRESIDENTE DO CRF / RS

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF 16348 FRS

NOME DRº KERLIN CONZATTI CASANOVA

CATEGORIA PROFISSIONAL FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO 21/01/1989

DIPLOMADO PELA UNIVATES

NACIONALIDADE/UF ROCA SALES / RS

DATA DE CONCLUSÃO 12/01/2013

NACIONALIDADE BRASILEIRA

Kerlin Conzatti Casanova
ASSINATURA DO PORTADOR

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/24292101214100669865>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 24292101214100669865-1

Data: 21/01/2021 11:27:04

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALA31853-3DBL



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

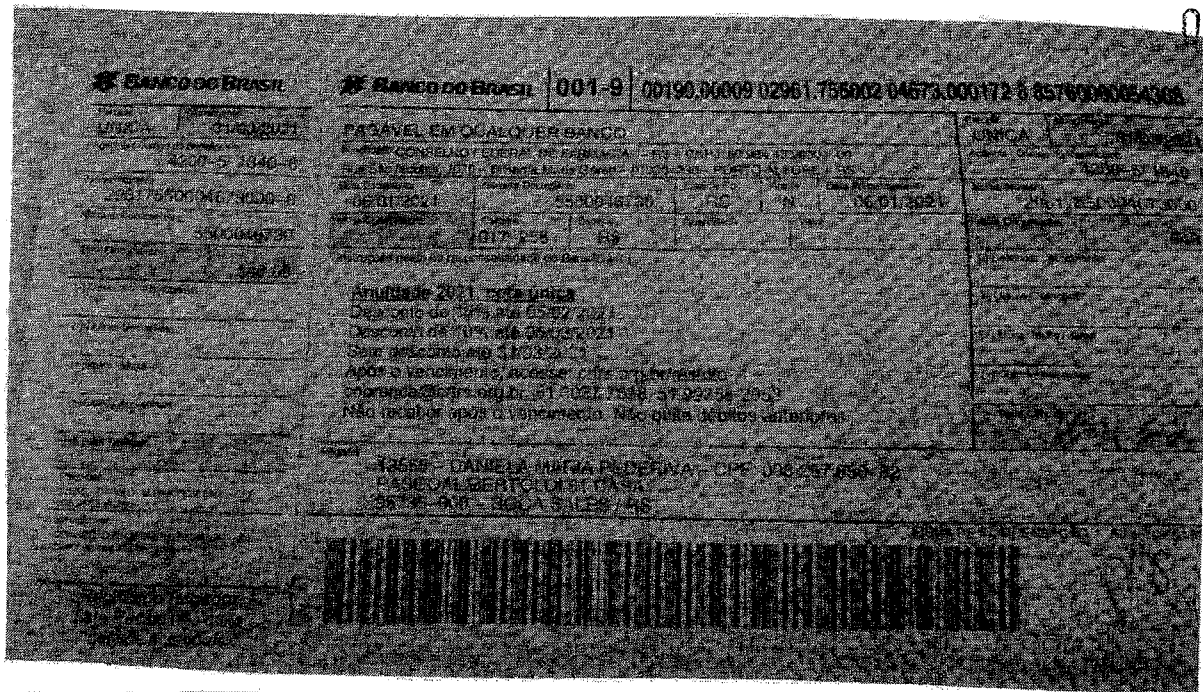
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 21 de janeiro de 2021 11:29:25 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

003835



Associado: DANIELA MARIA FEDERIVA
Cooperativa: 0136
Conta Corrente: 57745-6

Pagamento Boleto DDA

Solicitante: daniela-1-0136-577456
 Cooperativa Origem: 0136
 Conta Origem: 57745-6
 CPF do Pagador Efetivo: 00826783082
 Instituição: BCO DO BRASIL S A
 Razão Social do Beneficiário: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
 CNPJ do Beneficiário: 60984473000100
 Nome Pagador: 13555, DANIELA MARIA FEDERIVA
 CPF do Pagador: 00826783082
 Número de Controle: 937439739
 Código de Barras: 001988576000054308000002961755000467300017
 Data de Vencimento: 31/03/2021
 Data da Transação: 03/02/2021
 Hora da Transação: 08:07
 Data do Pagamento: 03/02/2021
 Valor do Título (R\$): 543,08
 Valor do Desconto (R\$): 81,46
 Valor Juros/Mora (R\$): 0,00
 Valor Multa (R\$): 0,00
 Valor Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Pago (R\$): 461,62
 Número Ident. DDA: 2020122804596178021
 Descrição do Pagamento: Autenticação Eletrônica:
 4980.BC4F.034F.90B3.FA8B.944B.600.

- * A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.
- Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/24290302216964748164>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 24290302216964748164-1
 Data: 03/02/2021 13:58:53
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Seio Digital Tipo Normal C: ALD01449-THHW;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular





O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEIO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 3 de fevereiro de 2021 14:04:43 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

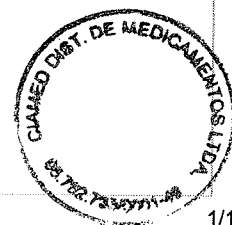
Ref. item 91

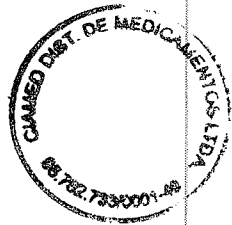
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Processo	25351.147327/2006-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/01/2007
Nome Comercial	piperacilina sódica + tazobactam sódico	Registro	151670024	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			Medicamento de referência	TAZOCIN
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			ATC	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS ATIVA	1516700240016	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/01/2007	24 meses
Princípio Ativo	TAZOBACTAM SÓDICO PIPERACILINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOONAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1516700240032	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/01/2007	24 meses
Princípio Ativo	TAZOBACTAM SÓDICO PIPERACILINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapa de Fabricação: <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO
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	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

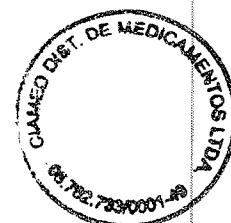
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1516700240059	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/01/2007	24 meses
Princípio Ativo	TAZOBACTAM SÓDICO PIPERACILINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapa de Fabricação: • Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
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	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT-10 FA VD TRANS ATIVA	1516700240075	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/01/2007	24 meses
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapa de Fabricação: • Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
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				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700240091	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/01/2007	24 meses
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapa de Fabricação:• Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO
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
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não





Ref. Form 118

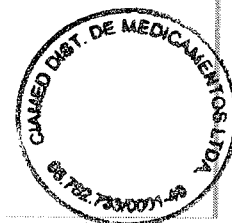
003842

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SERETIDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CNPJ	33.247.743/0001-10	Autorização	1.00.107-1
Processo	25351.177303/2004-01	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	06/10/2004
Nome Comercial	SERETIDE	Registro	101070230	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA, XINAFOATO DE SALMETEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			ATC	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

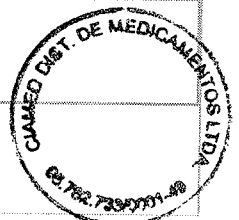
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV ATIVA	1010702300015	Suspensão Aerossol	06/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA XINAFOATO DE SALMETEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE SPRAY				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco de alumínio Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GLAXO WELLCOME PRODUCTION Endereço: - FRANÇA Etapas de Fabricação: Fabricante: GLAXO WELLCOME S.A. Endereço: - ESPANHA Etapas de Fabricação: 				



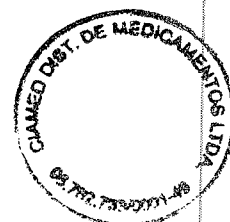
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MCG + 50 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702300031	Suspensão Aerossol	06/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA XINAFOATO DE SALMETEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE SPRAY				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco de alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GLAXO WELLCOME S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação: • Fabricante: GLAXO WELLCOME PRODUCTION Endereço: - FRANÇA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				



5	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES ATIVA	1010702300058	PO INALANTE	06/10/2004	18 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA XINAFOATO DE SALMETEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE DISKUS				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED Endereço: HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) Etapa de Fabricação: Fabricante: GLAXOSMITHKLINE LLC Endereço: NORTH ARENDELL AVENUE - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES ATIVA	1010702300066	PO INALANTE	06/10/2004	18 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA XINAFOATO DE SALMETEROL				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED Endereço: HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) Etapa de Fabricação: • Fabricante: GLAXOSMITHKLINE LLC Endereço: NORTH ARENDELL AVENUE - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702300082	PO INALANTE	06/10/2004	18 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE FLUTICASONA XINAFOATO DE SALMETEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE DISKUS				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED Endereço: HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) Etapa de Fabricação: • Fabricante: GLAXOSMITHKLINE LLC Endereço: NORTH ARENDELL AVENUE - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 60 ACIONAMENTOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702300104	Suspensão Aerossol	06/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	XINAFOATO DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE SPRAY				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco de alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

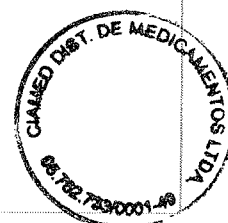


Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GLAXO WELLCOME S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação: • Fabricante: GLAXO WELLCOME PRODUCTION Endereço: - FRANÇA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MCG + 50 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 60 ACIONAMENTOS CANCELADA OU CADUCA	1010702300120	Suspensão Aerossol	06/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	XINAFOATO DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE SPRAY				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco de alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



003848

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GLAXO WELLCOME S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação: • Fabricante: GLAXO WELLCOME PRODUCTION Endereço: - FRANÇA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MCG + 250 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 60 ACIONAMENTOS ATIVA	1010702300147	Suspensão Aerossol	06/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	XINAFOATO DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	SERETIDE SPRAY				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco de alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: GLAXO WELLCOME S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação:• Fabricante: GLAXO WELLCOME PRODUCTION Endereço: - FRANÇA Etapa de Fabricação:	003849 09
Via de Administração	INALANTES	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ	
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica	
Destinação	Comercial	
Tarja	-	
Apresentação fracionada	Não	



003850
cg

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 05.782.733/0001-49 DUNS®: 679255781
Razão Social: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 07/10/2021
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 30/10/2021
FGTS Validade: 09/08/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 30/10/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 26/06/2021
Receita Municipal Validade: 12/07/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2022

Emitido em: 18/05/2021 10:33

CPF: 064.270.929-79 Nome: MARCOS JOSE BRANDOLI DE LIMA

Ass: _____

003851
29

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências

Dados do Fornecedor

CNPJ: 05.782.733/0001-49 DUNS®: 679255781
Razão Social: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado

Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
UASG Sancionadora: 250052 - INSTITUTO NACIONAL DO CANCER - RJ
Data Aplicação: 29/06/2016
Número do Processo: 25410000233201687
Descrição/Justificativa: Declínio de proposta e não envio de documentos no prazo estipulado pela Instituição no Pregão Eletrônico 266/2015 - Item 02 (proc. 25410.001459/2015).

Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
UASG Sancionadora: 120629 - BASE AÉREA DE CANOAS
Data Aplicação: 06/09/2018
Número do Processo: 67278018199201708 Número do Contrato: P.E. 54/2017
Descrição/Justificativa: Por descumprir o Edital do P.E. 54/2017, ao não enviar os documentos habilitatórios via sistema Comprasnet (upload), no prazo de duas horas conforme determina o item 9.8 do referido Edital.

Ocorrência 3:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 17/09/2014 Valor da Multa: R\$ 5.276,25
Número do Processo: 0060-000372/2014
Descrição/Justificativa: Atraso na entrega da NE 2014NE00263.

Relatório de Ocorrências

003852
RJ

Ocorrência 4:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 10/07/2014 Valor da Multa: R\$ 83,86
Número do Processo: 0060-002866/2014
Descrição/Justificativa: Atraso na entrega da NE 2014NE01098.

Ocorrência 5:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 26/09/2014 Valor da Multa: R\$ 26.469,66
Número do Processo: 0060-008850/2014
Descrição/Justificativa: Atraso na entrega da NE 2014NE03450.

Ocorrência 6:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 20/03/2014 Valor da Multa: R\$ 306,07
Número do Processo: 060.001.890/2014
Descrição/Justificativa: Multa aplicada em razão de atraso na entrega do objeto da Nota de Empenho nº2013NE07871.

Ocorrência 7:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 08/08/2011 Valor da Multa: R\$ 1.256,82
Número do Processo: 060.001.901/2011
Descrição/Justificativa: atraso na entrega

Ocorrência 8:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 05/07/2013 Valor da Multa: R\$ 1.104,26
Número do Processo: 060.002.116/2012
Descrição/Justificativa: PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE A NOTA DE EMPENHO Nº 2012NE01849.

Relatório de Ocorrências

003853
ag

Ocorrência 9:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 28/08/2015 Valor da Multa: R\$ 48.540,06
Número do Processo: 060.003.705/2015
Descrição/Justificativa: atraso 2015NE02621

Ocorrência 10:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GDF
Data Aplicação: 16/05/2013 Valor da Multa: R\$ 26,74
Número do Processo: 060.014.787/2012
Descrição/Justificativa: PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nº 2013NE00301.

Ocorrência 11:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
UASG Sancionadora: 254446 - INSTITUTO DE TECNOLOGIA EM FARMACOS
Data Aplicação: 27/11/2014 Valor da Multa: R\$ 2.964,98
Número do Processo: 25387000294201336 Número do Contrato: C
Descrição/Justificativa: Com fundamento no artigo 86 da lei n 8666/93, comunico que foram aplicadas a essa empresa as seguintes penalidades:
- de multa de mora de 7,5% (sete vírgula cinco por cento) calculada sobre o valor total da nota fiscal n 45822, do empenho nº 2014NE800547, referente á ordem de fornecimento nº 17.174
- de multa de mora de 8,7% (oito vírgula sete por cento) calculada sobre o valor total da nota fiscal n 47027, do empenho nº 2014NE800547, referente á ordem de fornecimento nº 17.174

Relatório de Ocorrências

003854
28

Ocorrência 12:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
UASG Sancionadora: 254446 - INSTITUTO DE TECNOLOGIA EM FARMACOS
Data Aplicação: 27/11/2014 Valor da Multa: R\$ 2.240,94
Número do Processo: 25387000294201336 Número do Contrato: C
Descrição/Justificativa: Com fundamento no artigo 86 da lei n 8666/93, comunico que foram aplicadas a essa empresa as seguintes penalidades:
- de multa de mora de 5,1% (cinco vírgula um por cento) calculada sobre o valor total da nota fiscal n 45824, do empenho nº 2014NE800546, referente á ordem de fornecimento nº 17.161
- de multa de mora de 5,1% (cinco vírgula um por cento) calculada sobre o valor total da nota fiscal n 45822, do empenho nº 2014NE800472, referente á ordem de fornecimento nº 17.146

Ocorrência 13:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
UASG Sancionadora: 250052 - INSTITUTO NACIONAL DO CANCER - RJ
Data Aplicação: 02/10/2014 Valor da Multa: R\$ 65,70
Número do Processo: 25410001669/2013
Descrição/Justificativa: Aplicação de multa referente ao atraso na entrega do material solicitado no empenho 2013NE802465 - Pregão 309/2013 - Proc. 1669/13.

Ocorrência 14:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
UASG Sancionadora: 250052 - INSTITUTO NACIONAL DO CANCER - RJ
Data Aplicação: 04/11/2014 Valor da Multa: R\$ 292,50
Número do Processo: 25410001669/2013
Descrição/Justificativa: Aplicação de multa referente ao atraso na entrega do material solicitado no empenho 2014NE802854- Pregão 309/2013 - Proc. 1669/13.

Ocorrência 15:

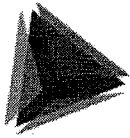
Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Outros
UASG Sancionadora: 250061 - HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO RJ
Data Aplicação: 31/10/2016 Valor da Multa: R\$ 2.691,88
Número do Processo: 33433013645201566 Número do Contrato: PR 18-2015
Descrição/Justificativa: Portaria/HFSE/MS/nº 0564 de 31 de outubro de 2016 - Multa de 6% do item 16 (R\$ 44.864,70 * 6% = 2.691,88)

Relatório de Ocorrências

003855
pg

Ocorrência 16:

Tipo Ocorrência: Outros Tipos de Ocorrência
UASG Sancionadora: 254446 - INSTITUTO DE TECNOLOGIA EM FARMACOS
Âmbito da Sanção: Órgão Sancionador
Prazo: Indeterminado Impeditiva: Não
Prazo Inicial: 12/11/2015
Número do Processo: 2538700294201336C Número do Contrato: -
Descrição/Justificativa: Com fundamento no artigo 86 da Lei 8.666/93, foi aplicada a empresa a penalidade de multa de mora de 9,9% (Nove vírgula nove por cento), calculada sobre o valor da nota fiscal nº 43849, do empenho 2014NE800175, decorrente do atraso de 33 (trinta e três) dias do fornecimento referente a ordem de fornecimento 17.008.
Valor da Multa: R\$3.552,04 (Três mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e quatro centavos).

**TCEPR**
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)[Incluir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor

Tipo documento

CNPJ

Número documento

05782733000149

Nome

CIAMED

Tipo de Sanção

Todos

Período publicação : de

até

Data de Início Impedimento: de

até

Data de Fim Impedimento: de

até

Situação:

Todas

Links úteis: [Consulta TCU](#) / [Consulta CADIN PR](#)[Pesquisar](#)[Imprimir](#)

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

003857
ea

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Impeditivas de Licitar

Dados do Fornecedor

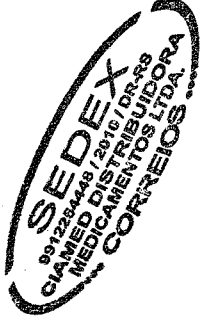
CNPJ: 05.782.733/0001-49 DUNS®: 679255781
Razão Social: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

003858

CIAMED®

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



Comércio Interm. de Saúde - CONIMS

A/C Lactação

5644

Rua Afonso Pena, nº1902

Anchieta

Pato Branco / PR

85504-530

	AR	MP
PESO (kg)	0,268	
Recebido		Documento
Assinatura		
QB 00945313 6 BR		
FC091787		

NOME DO LICITANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ 12.889.035/0001-02

RUA DR. JOÃO CARUSO, Nº 2115

BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL

ERECHIM – RS

FONE: (54) 2106-7930

➤ **PROPOSTA TÉCNICA**

➤ **COMUNICADO INFORMATIVO REFERENTE AO NÃO
FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS DOS PRODUTOS**


SETOR DE VENDAS/ RECEBIMENTO DE EMPENHOS

ESTADOS PR / AL / MA / SE / PI / PB / BA / RO

➤ **CONSULTOR INTERNO: MARLON JOSE MARMENTINI**

E-MAIL: marlon.m@inovamedhospitalar.com

***GENTILEZA ENCAMINHAR AO SETOR RESPONSÁVEL PELA
EMISSÃO DE EMPENHOS E ORDEM DE COMPRAS***



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-250
Telefone: 54 2106 7930
E-mail: gabriel.p@inovamedhospitalar.com
www.inovamed-rs.com.br

Página 1/6

ERECHIM - RS, 31 de Maio de 2021

À

Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR
Rua Osvaldo Aranha 376 -
CEP: 85501-037
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 13/2021
Processo N° 148/2020
Data de Abertura dia 17/05/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica**.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
045	1682	50.000	CP	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI (0,175 Mg) VO Cp Vitamina D Cimed 7.000 UI (0,175 Mg) Caixa C/8 Cp Revestidos (2 Blt C/4 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0246.014-9
081	257	4.000	BIS	Nistatina 100.000 Ui/G + Óxido de Zinco 200 Mg/G 60 G Bis Nistatina 100.000 Ui/G + Óxido de Zinco 200 Mg/G Caixa C/1 Bisnaga C/60 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0222.002-4
089	1419	2.000	CP	Perindopril Arginina 10 Mg VO Cp Acertil 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: França) Fabricante: Servier Registro M.S.: 1.1278.0074.005-3
108	636	8.000	CP	Ticagrelor 90 Mg VO Cp Brilinta 90 Mg Cp Caixa C/60 Cp (6 Blister C/10 Cp) (Origem: Suécia) Fabricante: Servier/AstraZeneca Registro M.S.: 1.1618.0238.004-6

120 1683 100.000 CP Sulfato de Zinco 29,59 Mg (Eq 30 Mg Elementar) VO Cp
Lavitan Zinco Quelato 29,59 Mg (Eq 30 Mg Zinco Elementar)
Frasco C/30 Cp Revestidos (Origem: Nacional)
Fabricante: Cimed
Registro M.S.: RDC 27/2010

COMUNICADO

A empresa Inovamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, vem por meio deste, comunicar que conforme dispõe a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC 80 de 11 de maio de 2006, que institui que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de Farmácias e Drogarias legalmente habilitadas para este fim:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Seguindo as determinações legais e a fim de zelar pela qualidade, segurança, eficácia e integridade dos medicamentos distribuídos comunica que:

- Não serão fracionadas as embalagens dos medicamentos.
- Os Medicamentos serão distribuídos exclusivamente em suas embalagens secundárias originais lacradas.

A empresa compromete-se em divulgar as apresentações em estoque dos medicamentos licitados, através de sua proposta comercial e técnica, a fim de que sejam empenhados de forma correta, respeitando a quantidade contida nas embalagens.

- Nos casos em que a quantidade empenhada difira das apresentações propostas será gerada carta de ajuste de apresentação.

Estes procedimentos estão amparados na RDC 80/2006 e demais legislações sanitárias vigentes. Respeitando os Registros dos Medicamentos no Ministério da Saúde e as empresas detentoras dos mesmos.

A empresa reserva - se o direito de trocar o fabricante na falta do produto ou na ocorrência de qualquer situação que lhe impeça de entregar o objeto dentro do prazo.

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas pelo telefone (54)3522-4273 ou rt@inovamed-rs.com.br com Farmacêutico André Miglioransa Da Lara.

(16796)

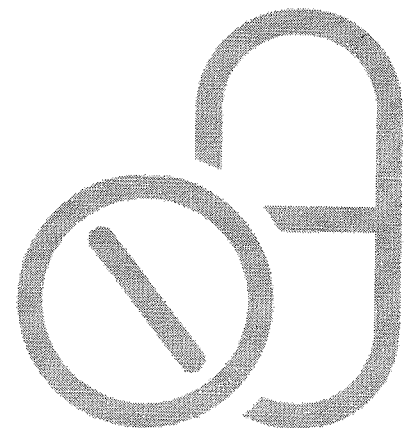
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ERECHIM, 31 de Maio de 2021

Atenciosamente



003862
09

REGISTRO DE MEDICAMENTOS



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA D CIMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.000810/2019-25	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	23/12/2019
Nome Comercial	VITAMINA D CIMED	Registro	143810246	Vencimento do registro	12/2024
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			ATC	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1438102460017	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1438102460025	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438102460033	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1438102460041	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438102460051	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438102460068	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1438102460076	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1438102460084	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1438102460092	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1438102460106	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438102460114	Cápsula Mole	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1438102460122	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1438102460149	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC)• Secundária - Cartucho (CARTOLINA)				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				



Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102460165	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102460181	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102460203	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102460221	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1438102460246	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1438102460262	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC) Secundária - Cartucho (CARTOLINA) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1438102460289	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438102460300	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1438102460327	Comprimido Revestido	23/12/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: nistatina+óxido de zinco

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.617150/2011-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/12/2018
Nome Comercial	nistatina+óxido de zinco	Registro	143810222	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	NISTATINA, ÓXIDO DE ZINCO			Medicamento de referência	DERMODEX
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			ATC	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102220016	Pomada	17/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102220024	Pomada	17/12/2018	24 meses

Princípio Ativo
NISTATINA
ÓXIDO DE ZINCO

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Bsnaga de plástico/alumínio opaco (Bsnaga de plástico laminada multicamada de polietileno branco e selo de alumínio removível + tampa cônica branca+ filme de polietileno branco 110Um + copolímero branco 20Um + folha de alumínio de 20Um+ filme especial de polietileno transparente 30Um) Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA				
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				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102220032	Pomada	17/12/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG PLAS PE AL OPC X 60 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102220040	Pomada	17/12/2018	24 meses

003871²⁹

15/03/2021


Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Página 9/18

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 10/18

Detalhe do Produto: ACERTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	CNPJ	42.374.207/0001-76	Autorização	1.01.278-7
Processo	25351.047692/2009-67	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	13/01/2014
Nome Comercial	ACERTIL	Registro	112780074	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	perindopril arginina			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT TB PLAS X 15 ATIVA	1127800740010	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT TB PLAS X 30 ATIVA	1127800740029	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60 ATIVA	1127800740037	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses

Princípio Ativo	perindopril arginina				
------------------------	----------------------	--	--	--	--

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - TUBO PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				Página 11/18
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA Endereço: Route de Saran - FRANÇA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT TB PLAS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1127800740045	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT TB PLAS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1127800740053	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses
Princípio Ativo	perindopril arginina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - TUBO PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA <i>Página 12/18</i> Endereço: Route de Saran - FRANÇA Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT TB PLAS X 60 ATIVA	1127800740061	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1127800740071	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1127800740088	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1127800740096	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/01/2014	24 Página 13/18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 14/18

Detalhe do Produto: BRILINTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	CNPJ	60.318.797/0001-00	Autorização	1.01.618-1
Processo	25351.745856/2009-90	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	27/12/2010
Nome Comercial	BRILINTA	Registro	116180238	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	ticagrelor			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO			ATC	ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1161802380011	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses
2	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1161802380021	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses
3	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1161802380038	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1161802380046	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses
Princípio Ativo	ticagrelor				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (laminado termoformado de PVC/PVDC (cloreto de polivinila/cloreto de polivinilideno) 250/40g/m2 selado com alumínio duro 0,02mm) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA CNPJ: - 60.318.797/0001-00 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: ASTRAZENECA AB Endereço: GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - SUÉCIA Etapa de Fabricação: Granel 				
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				
Jarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1161802380054	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses
Página 16/18					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1161802380062	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/12/2010	36 meses



RETIFICAÇÕES

de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002, resolve:

Art. 1º Tomar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrototoxicologia>.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime 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.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, 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,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, 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,

considerando o disposto no inciso V do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC nº 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC nº 66 de 05 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

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.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº 1771 Complemento:	
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012010080900063

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:

EMPRESA: ANTI-BIÓTICOS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES
SOUZA, KM 135, Nº 332
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03

PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

Leia-se:

EMPRESA: ANTI-BIÓTICOS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES
SOUZA, KM 135, Nº 332
BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03

PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição.

Onde se lê:

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº: 25351.075626/2009-91

Rua: Diamantino 506

BAIRRO: Jardim Renacer

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.060.000

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº: 25351.750.889/2008-22

Rua: Santa Fé 366

BAIRRO: Jardim Califórnia

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.070.380

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSE AGENOR ALVARES DA SILVA

ANEXO

VALIDADE: 11/12/2010.

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº: 25351.750.889/2008-22

Rua: Santa Fé 366

BAIRRO: Jardim Califórnia

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.070.380

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:

EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO

BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34

PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO

BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34

PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRALDA,5400

BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01,

QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ

BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

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 da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

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



ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with 2 columns: CÓDIGO and CATEGORIA. Lists various food and packaging categories such as ACÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR, ADOÇANTES DIETÉTICOS, AGUAS ADICIONADAS DE SAIS, etc.

Table with 2 columns: CÓDIGO and CATEGORIA. Lists categories like PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS, etc.

Observações:

- (1) Adopante 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.
(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: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with 2 columns: CÓDIGO and CATEGORIA. Lists categories like ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE, ALIMENTOS INFANTIS, etc.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No. 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria nº 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1º do art. 56 da Lei No. 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC nº 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág. 38. Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5 Processo: 2535141466/2009-77 Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA 8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12, 15 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 9.784, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 9.784, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Deferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

Ministério das Comunicações

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 682, DE 23 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no artigo 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e no art. 7º do Decreto nº 5.820, de 29 de junho de 2006, tendo em vista o que consta do Processo nº 53000.0121312/2009, resolve:

Art. 1º Consignar à TELEVISÃO NAÍPI LTDA, concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, com sede na cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, o canal 39 (trinta e nove), correspondente à faixa de frequência 620 - 626 MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre - SBTVD-1, na mesma localidade.

Art. 2º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos, e do Decreto nº 5.820, de 2006.

Art. 3º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 699, DE 28 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 5º da Lei nº 5.785, de 23 de junho de 1972, e no art. 6º, inciso II, do Decreto nº 88.066, de 26 de janeiro de 1983, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53770.001380/2000, resolve:

Art. 1º Renovar, de acordo com o art. 33, §3º, da Lei nº 4.117, de 22 de agosto de 1962, por dez anos, a partir de 31 de janeiro de 2001, a permissão outorgada FUNDAÇÃO CULTURAL, EDUCACIONAL E DE RADIODIFUSÃO CATEDRAL DE SÃO SEBASTIAO DO RIO DE JANEIRO, conforme consta nesta Portaria, para explorar, sem direito de exclusividade, o serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiro.

Art. 2º A exploração do serviço de radiodifusão, cuja outorga é renovada por esta Portaria, reger-se-á pelo Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos.

Art. 3º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000308/2002, Concorrência nº 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000474/2002, Concorrência nº 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES CONSELHO DIRETOR

ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

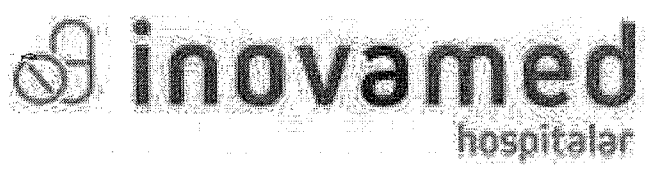
Processo nº 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ nº 03.114.090/0001-30, FISTEL nº 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotaxi Privado, consubstanciada no Ato nº 17.409, de 6 de julho de 2011, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6º, §2º, e art. 8º, da Lei nº 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução nº 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG Presidente do Conselho

ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo nº 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL nº 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato nº

003881



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Rua Dr. João Caruso, nº 2115 - Bairro Industrial.
Erechim, RS, CEP 99706-250
CNPJ 12.889.035/0001/02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone-Fax: 54 2106-7930
licitacao@inovamed-rs.com.br

ÍNDICE DOCUMENTOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PR A/C SETOR DE LICITAÇÕES PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2021

PROPOSTA PROCURAÇÃO

- 1 SICAF
- 2 CNPJ
- 3 CNH DOS SÓCIOS
- 4 CONTRATO SOCIAL
- 5 FALÊNCIA
- 6 BALANÇO + ÍNDICES
- 7 FEDERAL + INSS
- 8 ESTADUAL
- 9 MUNICIPAL
- 10 FGTS
- 11 CNDT
- 12 AFE/AE EMPRESA
- 13 ALVARÁ SANITÁRIO
- 14 CRF EMPRESA
- 15 CRF PROFISSIONAL
- 16 ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- 17 TERMO DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE
- 18 DI/RE
- 19 ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
- 20 DADOS CADASTRAIS FORNECEDOR

Sabine Carla Kamigosti
.....
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

003882

inovamed
hospitalar

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL

ERECHIM - RS

CEP: 99706-250

Telefone: 54 2106 7930

E-mail: gabriel.p@inovamedhospitalar.com

www.inovamed-rs.com.br

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone (54) 2106 7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial
CEP 99706 250 Erechim-RS

Página 3/6

ERECHIM - RS, 31 de Maio de 2021

À

Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR

Rua Osvaldo Aranha 376 -

CEP: 85501-037

PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 13/2021

Processo N° 148/2020

Data de Abertura dia 17/05/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 10 dias úteis (Conforme Edital)

Pagamento : até o dia 30 do mês posterior à data de aceite definitivo da nota fiscal (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9

SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens

Sócio Gerente

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: Empresário

RG: 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250

E-mail: contratos@inovamed-rs.com.br

CONTATOS

SETOR

Contratos

Licitação (Proposta)

Licitação (Documentação)

E-MAIL

contratos@inovamedhospitalar.com

roselaine.s@inovamedhospitalar.com

caroline.r@inovamedhospitalar.com


Gabriella A. Gabriel
RG 9107487011 SSP/RS
CPF 022.245.730-90

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
045	1682	50.000	CP	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI (0,175 Mg) VO Cp Vitamina D Cimed 7.000 UI (0,175 Mg) Caixa C/8 Cp Revestidos (2 Blt C/4 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0246.014-9 Cód. GGREM: 506420110046207 Cód. BR: BR0431097	0,92	46.000,00
Preço Unitário: NOVENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA E SEIS MIL REAIS						
081	257	4.000	BIS	Nistatina 100.000 Ui/G + Óxido de Zinco 200 Mg/G 60 G Bis Nistatina 100.000 Ui/G + Óxido de Zinco 200 Mg/G Caixa C/1 Bisnaga C/60 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0222.002-4 Cód. GGREM: 506419120037407	5,12	20.480,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS						
Total Item: VINTE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS						
089	1419	2.000	CP	Perindopril Arginina 10 Mg VO Cp Acertil 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: França) Fabricante: Servier Registro M.S.: 1.1278.0074.005-3 Cód. GGREM: 531314020007103	1,78	3.560,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
108	636	8.000	CP	Ticagrelor 90 Mg VO Cp Brilinta 90 Mg Cp Caixa C/60 Cp (6 Blister C/10 Cp) (Origem: Suécia) Fabricante: Servier/AstraZeneca Registro M.S.: 1.1618.0238.004-6 Cód. GGREM: 502306403119216 Cód. BR: BR0400852	4,89	39.120,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E NOVE MIL, CENTO E VINTE REAIS						
120	1683	100.000	CP	Sulfato de Zinco 29,59 Mg (Eq 30 Mg Elementar) VO Cp Lavitan Zinco Quelato 29,59 Mg (Eq 30 Mg Zinco Elementar) Frasco C/30 Cp Revestidos (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: RDC 27/2010	0,248	24.800,00
Preço Unitário: DUZENTOS E QUARENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone (54) 2106 7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial
CEP 99706 250 Erechim-RS

003884
inovamed
hospitalar

Página 5/6

Total Item: VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 133.960,00 - CENTO E TRINTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 75% de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal n° 8.666/93 e suas alterações, Lei Anticorrupção n° 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

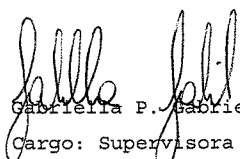
Nos produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente


Gabriella P. Gabriel
Cargo: Supervisora de Licitação
RG : 9107487011 SSP/RS
CPF: 022.245.730-90

Gabriella P. Gabriel
RG 9107487011 SSP/RS
CPF 022 245 730-90



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Industrial
Erechim - RS, 99706-250
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: 54 2106 7930

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone (54) 2106-7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial
CEP 99706 250 Erechim-RS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

OUTORGADA: GABRIELLA PINTO GABRIEL, brasileira, solteira, Supervisora de Licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.245.730-90 e Carteira de Identidade nº 9107487011 SSP/DI RS, residente e domiciliada na Rua Fulgêncio Miguel Coffy, Nº 531, Bairro Atlântico, Erechim/RS, CEP 99705-474.

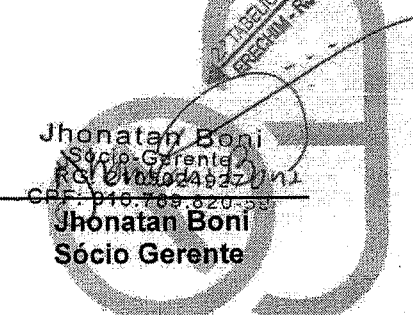
PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada seu bastante procurador, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes á atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 30 (trinta) do mês de junho do ano de 2021 (dois mil e vinte e um).

Erechim/RS, 04 de novembro de 2020.


Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70
Sedinei Roberto Stievens
Sócio Gerente


Vanderlei Stievens
Sócio-Gerente
RG: 4083341612
CPF: 007.304.360-55
Vanderlei Stievens
Sócio Gerente


Jhonatan Boni
Sócio-Gerente
RG: 2105024927
CPF: 016.789.820-59
Jhonatan Boni
Sócio Gerente

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/40370411203123358718>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 40370411203123358718-1
Data: 04/11/2020 15:08:03
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKQ07068-ONSD



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bal. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selidigital.ipb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/40370411203123358718

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderelei Stevens e Jhonatan Boni que assinam por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 4 de novembro de 2020

Emol: R\$ 10,00 + Selo digital: R\$ 2,80
0183.01.2000001.39792

Bel. Roberto Cavassola
Tabelião Designado
2º Tabelionato - Erechim-RS

Bel. Franciele Lodi Toledo
Escritório Autorizado
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sadinei Roberto Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 4 de novembro de 2020

Emol: R\$ 5,00 + Selo digital: R\$ 1,40
0183.01.2000001.39793

Bel. Roberto Cavassola
Tabelião Designado
2º Tabelionato - Erechim-RS

Bel. Franciele Lodi Toledo
Escritório Autorizado
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 40370411203123358718-2
Data: 04/11/2020 15:08:04
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKQ07069-2308



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular



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

Página 5/90

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/11/2020 15:17:12 (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 INOVAMED HOSPITALAR 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 Autenticação Digital..

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

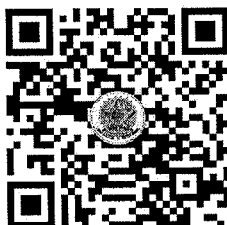
¹Código de Autenticação Digital: 40370411203123358718-1 a 40370411203123358718-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc51a3208a9c870c096dfe8b342b078dfdd481c2a353f82a91b28de21b1e6ed87ce9722b698d902eab594a9a2f4ca61e5d360a502598a4b64b936683b44a5523a



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

NOME
GABRIELLA PINTO GABRIEL

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF
9907497011 - SSP/DI - RS

CPE
022.245.739-90

DATA NASCIMENTO
16/12/1992

FILIAÇÃO
JOSE GERALDO GABRIEL
SONIA PINTO GABRIEL

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06834226447

VALIDADE
30/03/2021

1ª HABILITAÇÃO
07/08/2016

OBSERVAÇÕES

Gabriella Pinto
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BRÉSIL, RS

DATA EMISSÃO
21/06/2017

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

15436892118
RS195227442

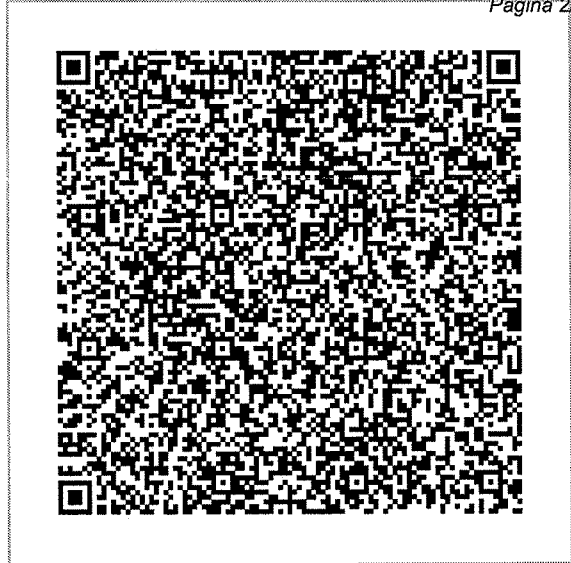
1463856947

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE

Página 2/90



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN



003889 /
ely

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Página 6/90

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 12.889.035/0001-02
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - Erechim / Rio Grande do Sul

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 03/05/2021 09:16



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Página 7/90

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 90*****34
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 26/01/2022
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Níveis cadastrados:**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 30/10/2021

FGTS Validade: 09/08/2021

Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 29/10/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 05/06/2021

Receita Municipal Validade: 30/06/2021

V - Qualificação Técnica**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2021

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 03/05/2021 09:16

CPF: 016.789.820-59 Nome: JHONATAN BONI

Ass: _____



003891

09

Página 8/90

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 90*****34

Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia:

Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Entidades de Classe

Entidade e UF	N ^a Registro	Data de Validade
Agência Nacional da Vigilância Sanitária ANVISA	1.08.874-0	22/12/2021
conselho regional de farmacia	21643	09/10/2021



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Página 9/90

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 90*****34
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Balanço Anual - 01/2019**Exercício Financeiro:**

Período: 01/2019 a 12/2019 Validade: 05/2021

Certidão de Falência / Recuperação

Data de Validade: 01/06/2021

Código de Controle: e0e34394c0136e24d9f2daaefd1cc43b

003893

2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Página 10/90

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
12.889.035/0001-02
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
18/11/2010

NOME EMPRESARIAL
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R DOUTOR JOAO CARUSO

NÚMERO
2115

COMPLEMENTO

CEP
99.706-250

BAIRRO/DISTRITO
INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO
INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR

TELEFONE
(54) 2106-7930

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
18/11/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 03/05/2021 às 09:02:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

Nome: **VANDERLEI STIEVENS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **4083341612 938/DI RS**

CPF: **007.304.360-55** DATA NASCIMENTO: **17/09/1988**

FILIAÇÃO: **ETELVINO STIEVENS**
LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO: **PROTEÇÃO** ACC: **PROTEÇÃO** CAT. HAB: **AD**

NR. REGISTRO: **04168901436** VALIDADE: **10/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **21/08/2007**

OBSERVAÇÕES: **A**

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **11/05/2017**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Vanderlei Stevens*

TITULO: **09110814668**
 IDENTIFICADOR: **RS193783240**

ASSINATURA DO EMISSOR

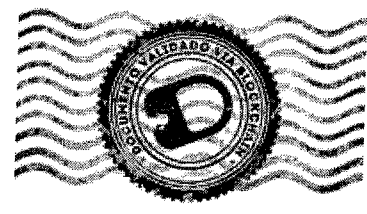
RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1442142837

PROIBIDO PLASTIFICAR 1442142837



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **aa76f96ab223ed8cc2c15cc432757913e3436a227fdeba0514b1cfb229e91904** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9284** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH VANDE**", cujo assunto é descrito como "**CNH VANDE**", faz prova de que em **07/08/2020 16:30:29**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:32:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0x3233a0d78737d6e5af97b97aa45f34ec9be7683c807335ba479155a1a296ac8e



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

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

SEDIRNEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
1089436824, SJS/DI, RS

CPF: 004.421.050-70 DATA NASCIMENTO: 17/03/1984

FILIAÇÃO: STELVINO STIEVENS
LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO: [] AC: [] CAT. HAB: []

NR REGISTRO: 02730342345 VALIDADE: 05/01/2023 1ª HABILITAÇÃO: 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 08/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: [Assinatura]

38240460484
RS202490017

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

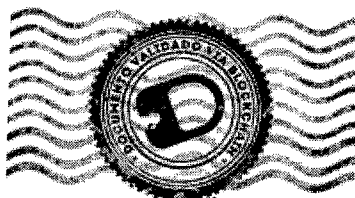
PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256) fd4caa11a32f5d7d64c2f6b48cb162668c724f7407fc21a682d0bb66ac24729f foi validado em 07/08/2020 16:52:31 através da transação blockchain 0xf099b4e26ba1976215c17bb5baf051e6d457a2bc8935e462fc7d943c5f41ee59 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9286)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fd4caa11a32f5d7d64c2f6b48cb162668c724f7407fc21a682d0bb66ac24729f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9286** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH SEDINEI**", cujo assunto é descrito como "**CNH SEDINEI**", faz prova de que em **07/08/2020 16:52:31**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:53:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0xf099b4e26ba1976215c17bb5baf051e6d457a2bc8935e462fc7d943c5f41ee59

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

003898

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO DAS DIARIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE LANCAMENTO
 CASOS DE ANAGRAFIA DE EMPREGADO

PAULO NAURICIO FORMICA

CPF: 2064708031 829/PC-RS
 DATA INSCRIÇÃO: 000.722.630-67 28/06/1983

TIPO: JONO PAULO FORMICA
 JOVILDE ALBERTI
 FORMICA

PROFISSÃO: [] AC [] CAT. AM [] AB

VALORES: 01892064446 11/07/2021 FUNDIÇÃO: 25/07/2003

RECURSO: []

LOCAL: MARAU - RS DATA PRECISO: 01/03/2017
 64677069121 83191280143

PROIBIDO PLASTIFICAR

RIO GRANDE DO SUL

1384044283

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256)
 0e0d3bdd551d547e5ed7394a00063b08c2a8d4491eb2d2cfe0c680f132ff3fd0 foi validado em 07/08/2020 16:56:53 através da transação blockchain
 0x49155e615522d152cd2e709061dc5e9ac984506f3eb3ac38038d7fc395b86e7b e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9288)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0e0d3bdd551d547e5ed7394a00063b08c2a8d4491eb2d2cfe0c680f132ff3fd0** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9288** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH PAULO**", cujo assunto é descrito como "**CNH PAULO**", faz prova de que em **07/08/2020 16:56:53**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:58:34** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0x49155e615522d152cd2e709061dc5a9ac984506f3eb3ac38038d7fc395b86e7b



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

003900

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

VALIDADEMTO DO TERRITÓRIO NACIONAL
 2095670290

2095670290

Nome: JHONATAS BONI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: 2305021927 32B/DZ RS

CPF: 026.789.820-59 DATA NASCIMENTO: 28/09/1991

FILIAÇÃO: VALDIR BONI
 MARCIA TEREZA BONI

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AS

Nº REGISTRO: 54811502125 VALIDADE: 05/03/2025 Nº HABILITAÇÃO: 30/03/2010

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

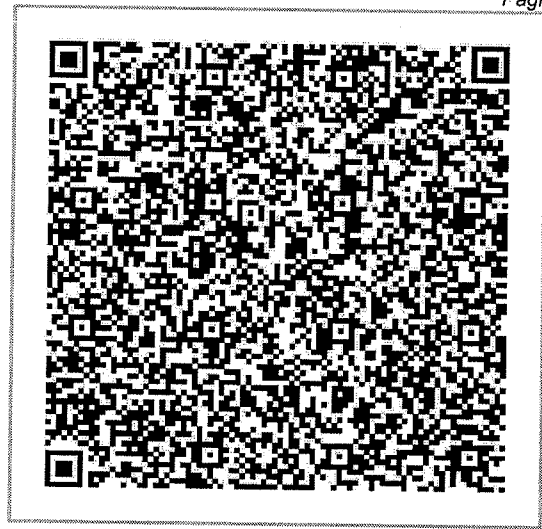
LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 04/03/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 61987644361
 RS202193266

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
 < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >

SERPRO / DENATRAN



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256)
 45f7a7cfe81987f889bdeac3435fc2d9c83bd082aaf3e1a58ab0c096362f193 foi validado em 07/08/2020 16:27:58 através da transação blockchain
 0x5a97a415a3187d832a4277c81fa26dfedcf10362aa19b2b6427098f3b585c658 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9282)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **45f7a7cafe81987f889bdeac3435fc2d9c83bd082aaf3e1a58ab0c096362f193** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9282** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH JHONATAN**", cujo assunto é descrito como "**CNH JHONATAN**", faz prova de que em **07/08/2020 16:27:58**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 17:01:08** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0x5a97a415a3187d832a4277c81fa26dfedcf10362aa19b2b6427098f3b585c658



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

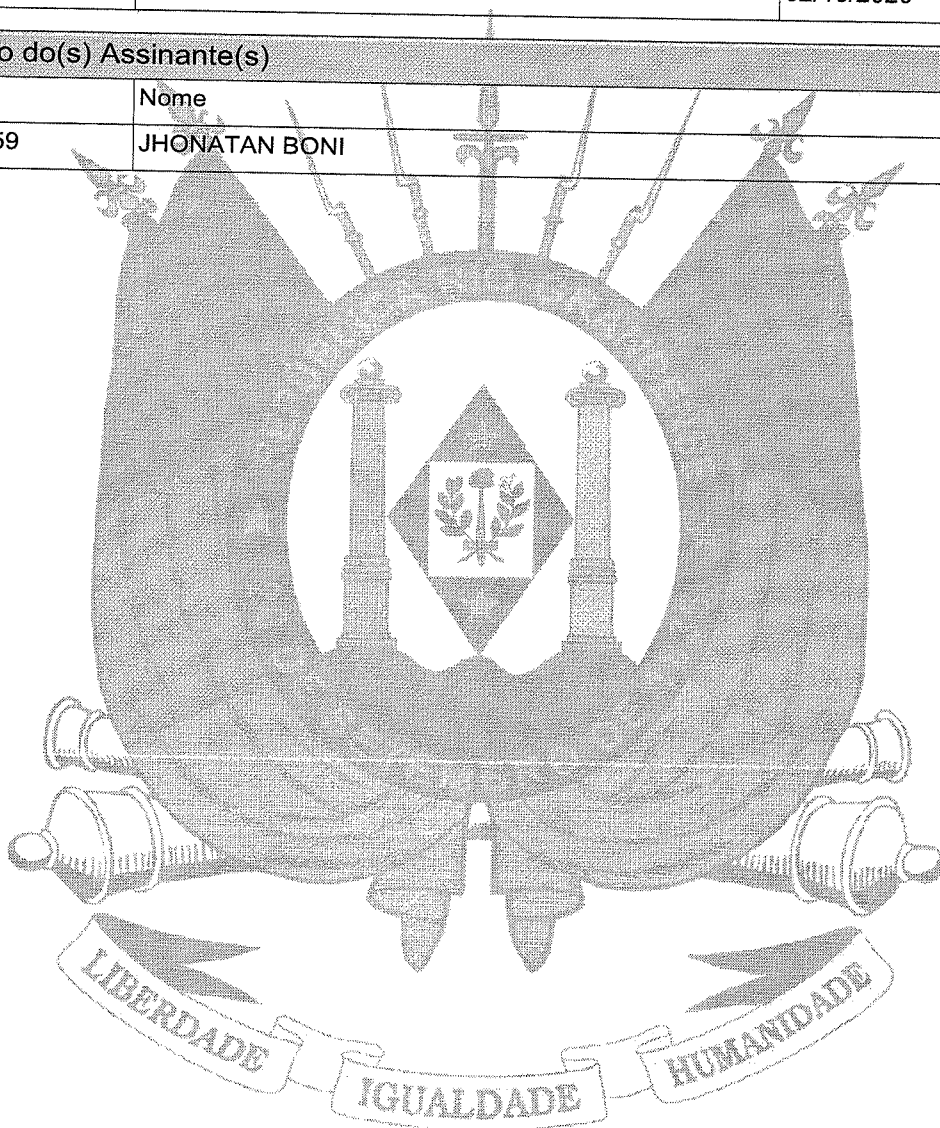
Registro Digital

Página 20/90

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/678.089-3	RSP2000307442	02/10/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI



Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7362608 em 07/10/2020 da Empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, Nire 43206779424 e protocolo 206780893 - 02/10/2020. Autenticação: 4BB535419B7B4E9EC4DB5F716AC25A835A15AD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 20/678.089-3 e o código de segurança 40Fi Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2020 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONÇALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 2/11

**07ª Alteração e Consolidação Contratual de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ - 12.889.035/0001-02**

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Álvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURÍCIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Rua Rui Barbosa, nº. 118, apartamento 82, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-090;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Pedro José Pagliosa, nº. 190, bairro Esperança, no município de Erechim/RS, CEP 99701-384;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social estabelecida na Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº. 4497043 em 23/08/2017, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:



PRIMEIRA

A sociedade passa a ter como nome empresarial:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

SEGUNDA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
Rua Doutor João Caruso, nº. 2115, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-250.

TERCEIRA

A sociedade passa a ter como objeto social as atividades de:
Comércio atacadista, importação, exportação e transportes rodoviário de medicamentos de uso humano e veterinário, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

QUARTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, aos quais ficam investidos dos poderes de representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos de gestão relacionados com a empresa e de interesse da sociedade, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou na assunção de obrigações em favor de quaisquer dos sócios quotistas ou de terceiros.

4.1. A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância de todos os sócios;

4.2. Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

QUINTA

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

2/6



SEXTA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no **CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02**, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob **NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010**.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:
Rua Doutor João Caruso, nº. 2115, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-250

3.1. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:
Comércio atacadista, importação, exportação e transportes rodoviário de medicamentos de uso humano e veterinário, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010**.

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:



SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

Página 24/90

6.1. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, aos quais ficam investidos dos poderes de representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos de gestão relacionados com a empresa e de interesse da sociedade, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou na assunção de obrigações em favor de quaisquer dos sócios quotistas ou de terceiros.

8.1. A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância de todos os sócios.

8.2. Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos será suportado ou distribuído aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem, ou destinados à formação de "Reserva de Lucros". E, em caso de prejuízo, permanecem em "Prejuízos Acumulados" para futura destinação.



Parágrafo único: Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses 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 resolva em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após o evento.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.



16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam digitalmente a presente alteração e consolidação contratual.

Erechim/RS, 29 de Setembro de 2020.

JHONATAN BONI

PAULO MAURÍCIO FORMICA

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

VANDERLEI STIEVENS

6/6





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

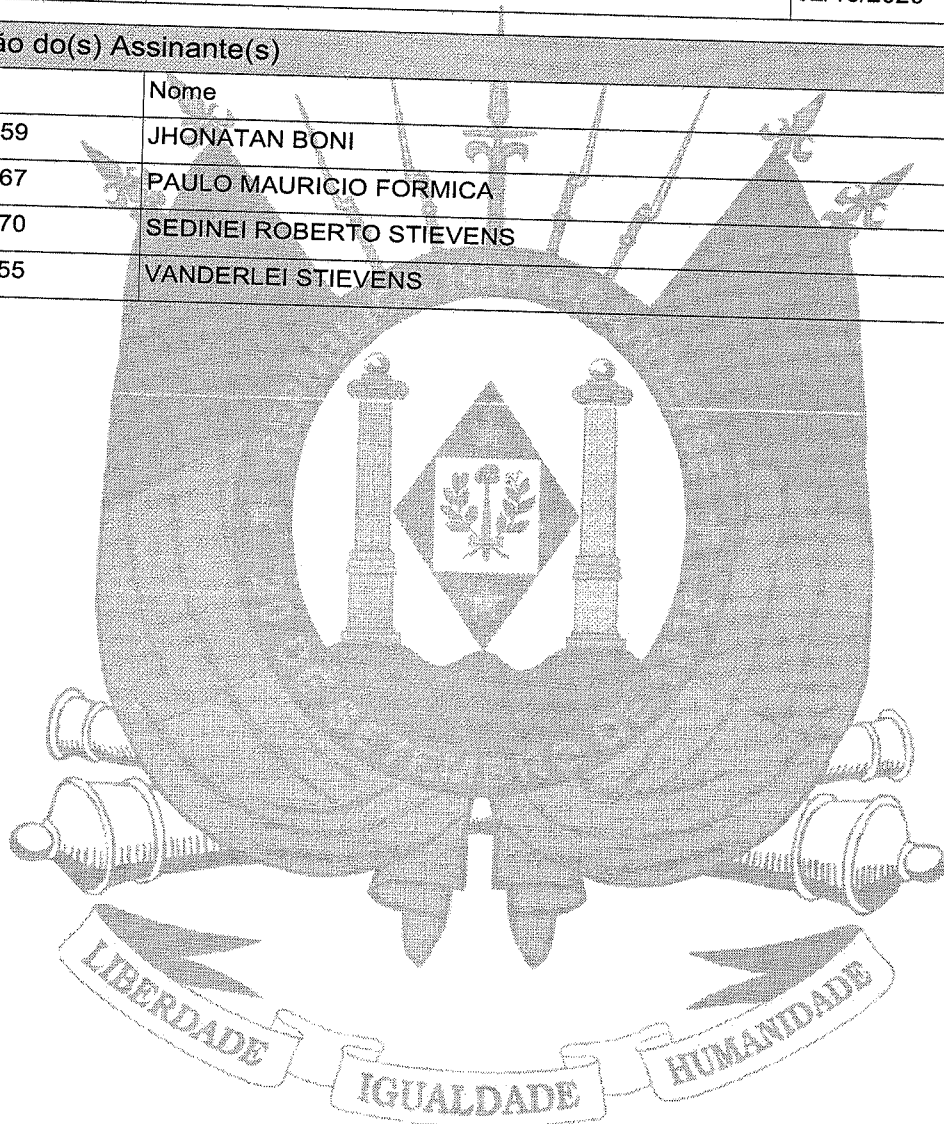
Registro Digital

Página 27/90

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/678.089-3	RSP2000307442	02/10/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI
000.722.630-67	PAULO MAURICIO FORMICA
004.421.050-70	SEDINEI ROBERTO STIEVENS
007.304.360-55	VANDERLEI STIEVENS



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7362608 em 07/10/2020 da Empresa NOVAMED HOSPITALAR LTDA, Nire 43206779424 e protocolo 206780893 - 02/10/2020. Autenticação: 4BB535419B7B4E9EC4DB5F716AC25A835A15AD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 20/678.089-3 e o código de segurança 40Fi Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2020 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 9/11



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, de NIRE 4320677942-4 e protocolado sob o número 20/678.089-3 em 02/10/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7362608, em 07/10/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador André Salvador Borges.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI

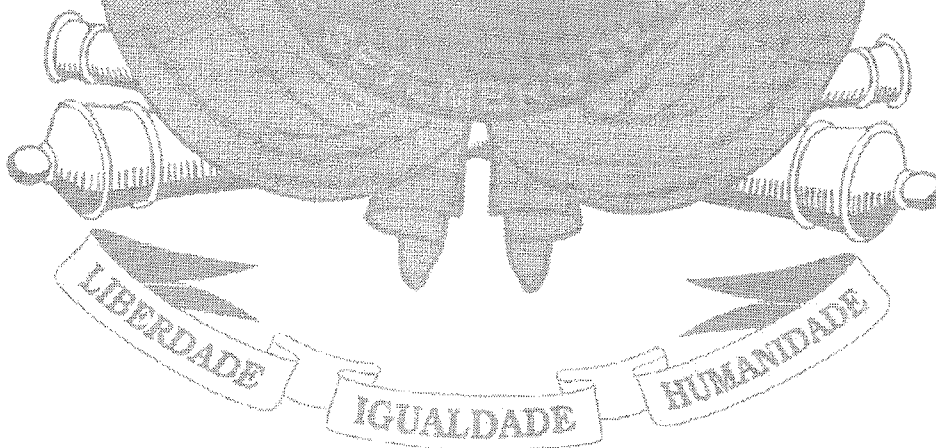
Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
000.722.630-67	PAULO MAURICIO FORMICA
016.789.820-59	JHONATAN BONI
007.304.360-55	VANDERLEI STIEVENS
004.421.050-70	SEDINEI ROBERTO STIEVENS

Porto Alegre, quarta-feira, 07 de outubro de 2020



Documento assinado eletronicamente por André Salvador Borges, Servidor(a) Público(a), em 07/10/2020, às 15:25 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/validacao) informando o número do protocolo 20/678.089-3.

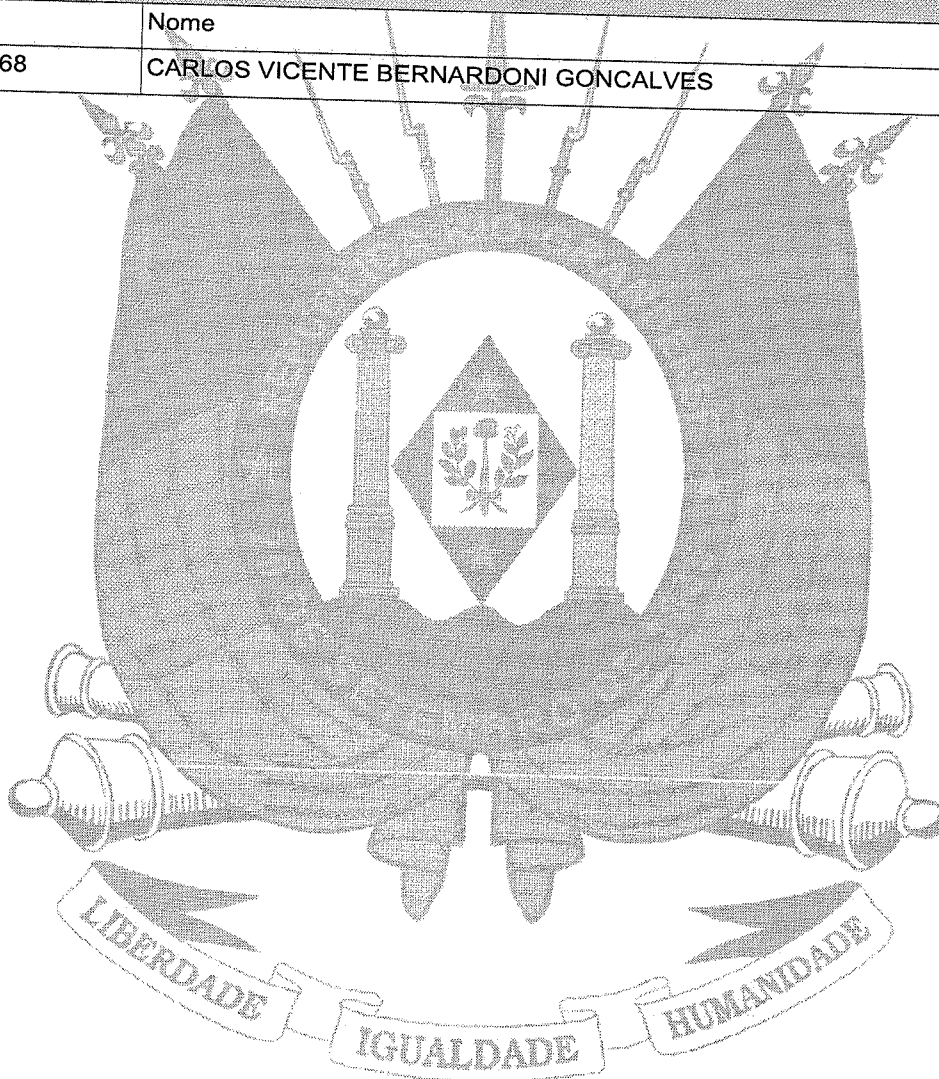


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital



O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES



Porto Alegre. quarta-feira, 07 de outubro de 2020



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA DR. JOAO CARUSO, 2115.

17 de Maio de 2021, às 11:39:06

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **0680d875394cf94523a17f0edde7d822**

0039146
09/06

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

Versão: 7.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 43206779424	CNPJ 12.889.035/0001-02
NOME EMPRESARIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2019 a 31/12/2019
NATUREZA DO LIVRO Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 10
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	10197753000	ANGELO GIARETTON:101977530	567512335321380859 7	15/05/2020 a 15/05/2021	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	12889035000102	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:12889035000102	466556670467655258 1	11/06/2019 a 11/06/2020	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B
.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 29/05/2020 às 14:46:38

12.01.69.7D.51.1A.92.0D
EB.55.CF.DF.87.CA.F2.9D

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

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02
Número de Ordem do Livro: 10

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43206779424
CNPJ	12.889.035/0001-02
Número de Ordem	10
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Município	ERECHIM
Data do arquivamento dos atos constitutivos	18/11/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2019
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312266

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Número de ordem	10
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312266
Data de inicio	01/01/2019
Data de término	31/12/2019

BALANÇO PATRIMONIAL



003916

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO			
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 32.993.894,42	R\$ 49.834.139,30
DISPONIBILIDADES		R\$ 32.640.859,98	R\$ 49.461.673,06
CAIXA		R\$ 4.590.177,39	R\$ 5.562.476,04
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R\$ 24.362,00	R\$ 26.912,98
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 620.901,52	R\$ 463.765,27
CRÉDITOS		R\$ 3.944.913,87	R\$ 5.071.797,79
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 15.402.027,63	R\$ 20.049.404,69
DE FUNCIONARIOS		R\$ 15.263.364,18	R\$ 19.961.749,56
DE LABORATORIO / DISTRIBUIDORA		R\$ 651,43	R\$ 114,43
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 138.012,02	R\$ 87.540,70
ADIANTAMENTO À FORNECEDORES		R\$ 457.718,99	R\$ 768.825,52
ADIANTAMENTO DE SALÁRIOS		R\$ 60.678,34	R\$ 25.158,83
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 7.862,18	R\$ 2.431,20
EMPRÉSTIMOS À TERCEIROS		R\$ 389.178,47	R\$ 741.235,49
EMPRESTIMOS À TERCEIROS		R\$ 10.500,00	R\$ 0,00
ESTOQUES		R\$ 10.500,00	R\$ 0,00
ESTOQUE DE MERCADORIA PARA REVENDA		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 2.227,58	R\$ 2.881,32
NÃO CIRCULANTE		R\$ 2.227,58	R\$ 2.881,32
INVESTIMENTOS		R\$ 353.034,44	R\$ 372.466,24
PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS		R\$ 2.500,00	R\$ 7.500,00
IMOBILIZADO		R\$ 2.500,00	R\$ 7.500,00
BENS EM OPERAÇÃO		R\$ 321.682,94	R\$ 331.219,96
(-) (-) DEPRECIÇÃO, AMORTIZACAO E EXAUSTAO		R\$ 450.331,42	R\$ 535.922,41
INTANGIVEL		R\$ (128.648,48)	R\$ (204.702,45)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 28.851,50	R\$ 33.746,28
(-) (-) DEPRECIÇÃO, AMORTIZACAO E EXAUSTAO		R\$ 70.149,80	R\$ 91.006,12
PASSIVO		R\$ (41.298,30)	R\$ (57.259,84)
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 32.993.894,42	R\$ 49.834.139,30
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 10.312.027,06	R\$ 18.454.544,80
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 74.097,75	R\$ 335.737,09
FORNECEDORES		R\$ 74.097,75	R\$ 335.737,09
FORNECEDORES MERC. REVENDA		R\$ 8.962.054,95	R\$ 16.120.601,15
FORNECEDORES OUTROS		R\$ 8.863.303,76	R\$ 16.064.719,17
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 98.751,19	R\$ 55.881,98
IMPOSTOS E CONTR. A RECOLHER		R\$ 853.097,06	R\$ 1.504.773,29
TRIBUTOS RETIDOS À RECOLHER		R\$ 851.272,27	R\$ 1.504.557,43
OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIAS		R\$ 1.824,79	R\$ 215,86
OBRIGACOES COM PESSOAL		R\$ 249.467,50	R\$ 299.783,65
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 73.314,47	R\$ 86.722,34
PROVISÕES		R\$ 43.211,03	R\$ 55.385,91
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 132.942,00	R\$ 157.675,40
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 173.309,80	R\$ 193.649,62
CONTAS À PAGAR		R\$ 159.224,80	R\$ 178.788,62
NÃO CIRCULANTE		R\$ 14.085,00	R\$ 14.861,00
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 10.624,72	R\$ 2.700.000,00
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 10.624,72	R\$ 2.700.000,00
PATRIMONIO LÍQUIDO		R\$ 10.624,72	R\$ 2.700.000,00
CAPITAL REALIZADO		R\$ 22.671.242,64	R\$ 28.679.594,50
CAPITAL SOCIAL		R\$ 22.671.242,64	R\$ 28.679.594,50
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 19.295.953,85
		R\$ 22.071.242,64	R\$ 8.783.640,65

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RECEITA BRUTA			
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 78.329.332,00	R\$ 105.118.177,45
VENDA DE MERCADORIAS BONIFICADA		R\$ 78.255.592,61	R\$ 105.017.958,72
(-) (-) VENDAS CANCELADAS E DEVOLUÇÕES		R\$ 73.739,39	R\$ 100.218,73
(-) (-) DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ 1.271.936,58	R\$ (2.258.604,57)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDAS		R\$ 1.271.936,58	R\$ (2.258.604,57)
(-) (-) ICMS RS		R\$ 4.278.969,72	R\$ (5.510.048,87)
(-) (-) COFINS		R\$ 1.191.840,69	R\$ (330.378,25)
(-) (-) ICMS DIFAL - ESPIRITO SANTO		R\$ 31.119,31	R\$ (55.884,14)
(-) (-) ICMS DIFAL - GOIAS		R\$ 92.055,02	R\$ (158.587,87)
(-) (-) ICMS DIFAL - MATO GROSSO		R\$ 143.076,05	R\$ (290.082,62)
(-) (-) ICMS DIFAL - MATO GROSSO DO SUL		R\$ 481.198,29	R\$ (860.559,81)
(-) (-) ICMS DIFAL - MINAS GERAIS		R\$ 36.300,41	R\$ (104.220,09)
(-) (-) ICMS DIFAL - PARANA		R\$ 88.251,98	R\$ (129.804,26)
(-) (-) ICMS DIFAL - RONDÔNIA		R\$ 256.072,03	R\$ (425.594,80)
(-) (-) ICMS DIFAL - SANTA CATARINA		R\$ 111.124,41	R\$ (271.592,60)
(-) (-) ICMS DIFAL - SÃO PAULO		R\$ 369.995,15	R\$ (569.846,02)
(-) (-) PIS		R\$ 602.345,61	R\$ (991.238,78)
(-) (-) ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA		R\$ 6.780,62	R\$ (12.108,22)
(-) (-) ICMS ST		R\$ 521.440,42	R\$ (472.201,61)
(-) (-) ICMS DIFAL - RIO DE JANEIRO		R\$ 10.087,98	R\$ (5.781,39)
(-) (-) ICMS DIFAL - CEARA		R\$ 136.820,82	R\$ (173.973,62)
(-) (-) ICMS DIFAL - ALAGOAS		R\$ 136.653,78	R\$ (399.825,02)
= RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA		R\$ 63.807,15	R\$ (258.369,77)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ 72.778.425,70	R\$ 97.349.524,01
(-) COMPRA DE MERCADORIAS DE DISTRIBUIDORA		R\$ 59.852.985,12	R\$ (80.340.873,29)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS DE LABORATÓRIO		R\$ 1.477.198,79	R\$ (2.762.894,19)
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ 58.809.280,63	R\$ (84.001.306,75)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ 10.796.456,08	R\$ (15.549.985,33)
ICMS S/ COMPRAS		R\$ 1.121.971,55	R\$ (1.983.807,66)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 0,00	R\$ 637.866,50
(-) DEVOLUCAO DE COMPRA		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
		R\$ 195.037,87	R\$ 208.404,29

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
ENTRADA MERCADORIA BONIFICADA		R\$ 179.985,08	R\$ 348.493,38
AUDITORIA DE ESTOQUE		R\$ 28.365,83	R\$ 29.286,64
VERBAS AOS LABORATORIOS		R\$ 0,00	R\$ 59.838,00
(-) SAÍDA MERCADORIA BONIFICADA		R\$ 73.739,39	R\$ (100.218,73)
(-) COMPRA DE MATERIAIS		R\$ 127.570,02	R\$ (275.348,29)
(-) MERCADORIAS RECUPERADAS		R\$ 28.365,83	R\$ (29.286,64)
= LUCRO BRUTO		R\$ 12.925.440,58	R\$ 17.008.650,72
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (2.767.643,38)	R\$ (4.282.208,69)
(-) DESPESAS COM SETOR VENDAS		R\$ 351.150,52	R\$ (522.860,69)
(-) REPRESENTANTES - GO		R\$ 40.733,12	R\$ (112.256,57)
(-) REPRESENTANTES - SP		R\$ 148.216,66	R\$ (157.072,23)
(-) REPRESENTANTES - RS		R\$ 61.100,34	R\$ (127.223,39)
(-) REPRESENTANTES PRIVADO - RS		R\$ 0,00	R\$ (13.362,24)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - GO		R\$ 5.319,50	R\$ (345,00)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - SP		R\$ 150,00	R\$ (664,20)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - RS		R\$ 34.324,20	R\$ (798,00)
(-) REPRESENTANTES - SC		R\$ 38.182,91	R\$ (110.410,20)
(-) REPRESENTANTES - SC		R\$ 23.123,79	R\$ (728,86)
DESPESAS GERAIS COM VENDAS		R\$ 130.103,44	R\$ 0,00
BRINDES		R\$ 1.005,16	R\$ 0,00
COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTES		R\$ 1.363,49	R\$ 0,00
CORREIOS / MALOTES		R\$ 6.639,15	R\$ 0,00
DESPESAS DE VIAGEM SETOR PRIVADO		R\$ 9.000,00	R\$ 0,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R\$ 1.143,12	R\$ 0,00
MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ 64,78	R\$ 0,00
MULTAS LICITATÓRIA		R\$ 46.744,26	R\$ 0,00
REUNIÕES / CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ 260,00	R\$ 0,00
VIAGEM E ALIMENTAÇÃO		R\$ 848,71	R\$ 0,00
DESPESAS COM PROGRAMA DE LICITACAO		R\$ 61.127,94	R\$ 0,00
BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ 1.906,83	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM SERVICOS TERCEIRIZADOS		R\$ 339.862,62	R\$ (330.655,44)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DESPESAS COM FREE LANCE		R\$ 209.555,33	R\$ (146.727,47)
(-) DIÁRIAS FREE LANCE PF		R\$ 85.134,49	R\$ (62.426,03)
(-) DIÁRIAS FREE LANCE PJ		R\$ 43.854,47	R\$ (112.862,85)
(-) INSS PATRONAL S/ TERCEIROS		R\$ 1.318,33	R\$ (8.639,09)
(-) DESPESAS COM EXPEDIÇÃO		R\$ 55.494,20	R\$ (70.138,83)
(-) DESPESAS COM COLETA DE RESÍDUOS		R\$ 1.383,50	R\$ (5.257,96)
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R\$ 1.799,46	R\$ 0,00
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 22.821,70	R\$ (59.039,83)
MATERIAL DE EMBALAGEM		R\$ 5.184,00	R\$ 0,00
(-) CIPA E MATERIAL DE SEGURANÇA		R\$ 526,90	R\$ (640,00)
(-) AQUISICAO DE BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ 20.054,86	R\$ (3.801,04)
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		R\$ 1.873,78	R\$ 0,00
(-) SERVICOS DE DESINTETIZAÇÃO		R\$ 1.300,00	R\$ (1.400,00)
LANCHES E REFEICOES		R\$ 550,00	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM INFORMÁTICA		R\$ 107.267,64	R\$ (385.506,09)
DESPESAS COM SOFTWARE		R\$ 1.058,50	R\$ 0,00
(-) AQUISIÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA		R\$ 19.446,49	R\$ (21.420,38)
(-) CERTIFICAÇÃO DIGITAL		R\$ 1.050,00	R\$ (554,00)
MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 798,38	R\$ 0,00
(-) MENSALIDADE DE BANCO DE DADOS		R\$ 5.504,79	R\$ (5.480,96)
(-) MENSALIDADE DE MANUTENÇÃO SITE		R\$ 3.088,50	R\$ (4.774,96)
(-) MENSALIDADE DE SOFTWARE		R\$ 75.459,76	R\$ (332.931,50)
(-) TRANSMISSÃO DE DADOS		R\$ 0,00	R\$ (244,93)
LOCACAO DE IMPRESSORA		R\$ 861,22	R\$ 0,00
(-) ASSESSORIA EM SOFTWARE		R\$ 0,00	R\$ (20.099,36)
DESPESAS COM TRANSPORTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESPESAS COM DEPARTAMENTO PESSOAL		R\$ 40.838,32	R\$ 0,00
EXAMES PERIÓDICOS C/ SEGURANÇA TRABALHO		R\$ 4.788,80	R\$ 0,00
CONFRATERNIZACAO		R\$ 15.992,50	R\$ 0,00
DESPESAS C/ SEGURANÇA DO TRABALHO		R\$ 2.948,00	R\$ 0,00
UNIFORMES		R\$ 14.609,40	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador