

CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

**PROCESSO N°
059/2020**

SETOR: LICITAÇÃO

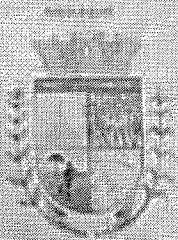
MODALIDADE: PE 015/2020

OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

VOLUME: 12

- Pontamed
- R G 25
- Pharmia Log
- Genfarmidi

003336



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IBIPORÃ
ESTADO DO PARANÁ

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA


Atestamos para os devidos fins que a empresa **PONTAM FARMACÊUTICA LTDA**, localizada na cidade de Ponta Grossa, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o n. 02.816.696/0001-54, forneceu medicamentos e materiais médico hospitalares para a Secretaria de Saúde do Município de Ibiporã.

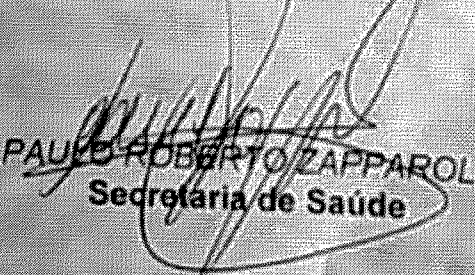
Dentre os produtos fornecidos pode-se citar: Filme Plano para Radiografia; cânula endotraqueal 4,00mm sem balão; sonda retal n°12; aminofilina 100mg; dipirona 500 mg; bultibrometo de escopolamina e tenoxicam 40 mg, entre outros.

Os produtos foram adquiridos através dos seguintes processos licitatórios: Pregão Presencial n. 92/2017; 69/2014; 79/2016 e 28/2017

Atestamos, por fim, que todas as obrigações e prazos estabelecidos contratualmente foram cumpridos, nada constando em nossos arquivos que a desqualifique ou desabone.

Ibiporã, 27 de fevereiro de 2020


MÁRIO LUIZ SOARES REGHIN
Departamento de Licitação


PAULO ROBERTO ZAPPAROLI
Secretaria de Saúde



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/03/2020 15:22:25 (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 **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1473913

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/03/2021 11:34:59 (hora local)**.

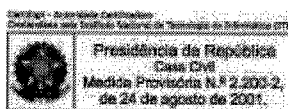
¹**Código de Autenticação Digital:** 72890203201132010951-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8f2296c0b5f890cfd290f5dedb681655b00c6634948f9a7c1281a29289fd05b6c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e73dfe44a333f72bffe771e255a705





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 127388

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1273 8811 5973 4943

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190056836619 - 29/03/2019 18:20:01

003338

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA

CNPJ / CPF

76.244.961/0001-03

DATA DE EMISSÃO

29/03/2019

ENDEREÇO

RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.200-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ibipora

FONE / FAX

4331788454

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/04/2019 Valor: 6.225,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.050,00

VALOR DO ICMS

549,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.225,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100558	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 19010225 Qtde: 10,00 Venc. 31/01/2021	3003.90.99	0.00	5102	FRC	10,00	19,0000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
101090	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: TRIAXTON - FABRICANTE: BLAU Lote 18110848 Qtde: 500,00 Venc. 14/11/2020	3004.20.59	5.40	5102	F/A	500,00	6,3500	3.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102104	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 2ML (A1)(G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-020/19 Qtde: 200,00 Venc. 31/01/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	1,3000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
102080	FENTOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AY-016/18 Qtde: 200,00 Venc. 31/08/2020	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	2,2000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
102291	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote LVG Qtde: 200,00 Venc. 30/11/2020	3004.90.99	5.00	5102	AMP	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
103124	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: OPRAZON - FABRICANTE: BLAU Lote 19021014 Qtde: 400,00 Venc. 28/02/2021	3004.90.69	5.00	5102	F/A	400,00	5,3000	2.120,00	2.120,00	381,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 57/19 Tipo de Licitação: 4 - 2025
Número do pedido: 13685 *** LOCAL DE ENTREGA *** CAF - RUA PAULO FRONTM, 596, ESQUINA
COM AV DOS ESTUDANTES CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 ANDREZA OU JULIANA 43
31780321

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 549,00

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 127388

SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 127722
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1277 2212 3913 6760

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141190062413245 - 08/04/2019 14:56:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

003339

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA		CNPJ / CPF 76.244.961/0001-03	DATA DE EMISSÃO 08/04/2019
ENDEREÇO RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.200-000
MUNICÍPIO Ibipora	FONE / FAX 4331788454	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 08/05/2019 Valor: 1.920,00		HORA DA SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.920,00	VALOR DO ICMS 345,60	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.920,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL VIACAO GARCIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 78.586.674/0001-07
ENDEREÇO Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000		MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6010263504		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00 Kg	PESO LÍQUIDO 3,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102418	IMIPRAMINA 25MG (CI) DU NOME COMERCIAL: IMIPRA - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18070275 Qtd: 6.400,00 Venc. 31/07/2021	3004.90.69	0,00	5102	CMP	6.400,00	0,3000	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 57/19 Tipo de Licitação: 4 - 2025 Autorização de Fornecimento - 2343/19 Numero do pedido: 13543 *** LOCAL DE ENTREGA *** CAF - RUA PAULO FRONTIN, 596, ESQUINA COM AV DOS ESTUDANTES CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 ANDREZA OU JULIANA 43 31780321</p> <p>***** DADOS BANCÁRIOS ***** - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 345,60</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 127722 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
 Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 118787
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4118 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1187 8716 1767 2464

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141180165185600 - 26/09/2018 16:37:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

003340

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA		CNPJ / CPF 76.244.961/0001-03	DATA DE EMISSÃO 26/09/2018
ENDEREÇO RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.200-000
MUNICÍPIO Ibipora	FONE / FAX 4331788454	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/10/2018 Valor: 6.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.450,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO GARCIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 78.586.674/0001-07
ENDEREÇO Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000		MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6010263504		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 144,00 Kg	PESO LÍQUIDO 144,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102120	FILME RAJO X - 35CM X 43CM NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: FUJI Lote 47918 Qtde: 30,00 Venc. 30/06/2021	3701.10.29	2.40	5102	CXA	30,00	215,0000	6.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 137/18 Tipo de Licitação: 4 - 826 Empenho
 - 7628/18 Numero do pedido: 4674 *** LOCAL DE ENTREGA *** UPA - AVENIDA SOUZA NAVES,
 1245, CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 43 3178-0313

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****
 - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 118787 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
 Fone: (42) 2101-8151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 119416
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4118 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1194 1610 3618 2413

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141180173202431 - 09/10/2018 10:33:21

003341

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9018057929** IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **02.816.696/0001-54**

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA** CNPJ / CPF **76.244.961/0001-03** DATA DE EMISSÃO **09/10/2018**

ENDEREÇO **RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **86.200-000** DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO **Ibipora** FONE / FAX **4331788454** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura: 001 Vencimento: 08/11/2018 Valor: 5.325,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.325,00	VALOR DO ICMS 958,50	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.325,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME SOCIAL **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS** FRETE POR CONTA **0-Contrat. Remet.CI** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO **AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050** MUNICÍPIO **Ponta Grossa** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **2010436039**

QUANTIDADE **100** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **1.300,00 Kg** PESO LÍQUIDO **1.300,00 Kg**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103901	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FR NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: EUROFARMA Lote 581797 Qtde: 75,00 Venc. 30/09/2020, Lote 582437 Qtde: 2.425,00 Venc. 30/09/2020	3004.90.99	0.00	5102	FRC	2.500,00	2,1300	5.325,00	5.325,00	958,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Licitação: 4 - 443 Empenho - 8150/18 Numero do pedido: 5459 *** LOCAL DE ENTREGA *** UPA - AVENIDA SOUZA NAVES, 1245, CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 43 3178-0313

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****
 - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 119416 SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 129669

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1296 6913 3832 3341

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190085557682 - 15/05/2019 15:27:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

003342

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA

CNPJ / CPF

76.244.961/0001-03

DATA DE EMISSÃO

15/05/2019

ENDEREÇO

RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.200-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ibipora

FONE / FAX

4331788454

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 14/06/2019 Valor: 4.262,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.262,22

VALOR DO ICMS

767,20

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.262,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.262,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00 Kg

PESO LÍQUIDO

10,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101159	CILOSTAZOL 100MG NOME COMERCIAL: CLAUDIC - FABRICANTE: BIOLAB-SANUS Lote 1036107 Qtde: 9.720,00 Venc. 28/02/2021	3004.90.69	5.00	5102	CMP	9.720,00	0,4385	4.262,22	4.262,22	767,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 04/19 Tipo de Licitação: 4 - 1821 Empenho - 3815/19 Numero do pedido: 15077 *** LOCAL DE ENTREGA *** CAF - RUA PAULO FRONTIN, 596, ESQUINA COM AV DOS ESTUDANTES CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 ANDREZA OU JULIANA 43 31780321

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 767,20

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 129669

SÉRIE: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA


CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 02.816.696/0001-54, estabelecida à Rua Franco Grilo, nº 374, fundos, Col. Dona Luiza, na cidade de Ponta Grossa - PR, CEP 84.045-320, forneceu e vem fornecendo medicamentos para esta Prefeitura do Município de Rolândia, CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08, com sede a Av. Presidente Bernardes, 809, Rolândia, Estado do Paraná.

Atestamos, ainda, que os fornecimentos são apresentados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Rolândia, 28 de fevereiro de 2020.


José Augusto Liasch da Silva
Diretor de Compras e Licitação

Av. Presidente Bernardes, nº 809, Centro, CEP 86.600-067
Fone: (43) 3255-8600 Fax: (43) 3255-8624 www.rolandia.pr.gov.br



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua: ...
Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi autenticado com o código de verificação digital (CDV) e o código de autenticação (CA) em conformidade com a Lei nº 11.743/2008, que altera a Lei nº 10.166/2001, que instituiu a autenticação digital, e a Lei nº 11.743/2008, que altera a Lei nº 10.166/2001, que instituiu a autenticação digital, e a Lei nº 11.743/2008, que altera a Lei nº 10.166/2001, que instituiu a autenticação digital.
 Cód. Autenticação: 7289630320143200694-1; Data: 03/03/2020 14:37:37
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AN-49891-9VCH-
 Valor: Tojá do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://sestdigital.fjob.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2020 15:04:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1475340

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/03/2021 14:37:39 (hora local)**.

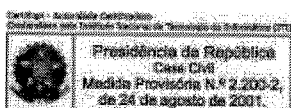
¹**Código de Autenticação Digital:** 72890303201433200694-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bca05fc7c9727c4471e15655ac70677c1126b421b20ed9aff4c43748d4f53ae9bc4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e717dc4db3136b775e0a01fafa45c21829





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 127813

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1278 1318 6553 7545

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190063243652 - 09/04/2019 14:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

003345

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA

CNPJ / CPF

76.288.760/0001-08

DATA DE EMISSÃO

09/04/2019

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE / FAX

4332558600

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/05/2019 Valor: 23.291,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

23.291,05

VALOR DO ICMS

4.192,40

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23.291,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

23.291,05

1. TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

59

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

300,00 Kg

PESO LÍQUIDO

300,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I00360	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19C355 Qtd: 1.000,00 Venc. 31/03/2021	3004.10.12	5.00	5102	FRC	1.000,00	5,3500	5.350,00	5.350,00	963,00	0,00	18,00	0,00
I01664	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2308479 Qtd: 400,00 Venc. 30/04/2020	3004.90.99	5.00	5102	CMP	400,00	0,0390	15,60	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
I02086	FENOBARBITAL 100MG (B1) DU NOME COMERCIAL: FENOCRIS - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18060112 Qtd: 3.690,00 Venc. 30/06/2020, Lote 18090071 Qtd: 33.800,00 Venc. 30/09/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	37.490,00	0,0800	2.999,20	2.999,20	539,86	0,00	18,00	0,00
I04283	METILDOPA 250MG 3X10 CPR (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: EMS Lote 0w7134 Qtd: 66,00 Venc. 23/12/2020	3004.90.35	5.00	5102	CXA	66,00	7,5000	495,00	495,00	89,10	0,00	18,00	0,00
I03219	PARACETAMOL 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18E80Q Qtd: 85.000,00 Venc. 16/05/2020	3004.90.45	5.00	5102	CMP	85.000,00	0,0310	2.635,00	2.635,00	474,30	0,00	18,00	0,00
I03310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19C918 Qtd: 449,00 Venc. 31/03/2021	3004.39.99	5.00	5102	FRC	449,00	2,7500	1.234,75	1.234,75	222,26	0,00	18,00	0,00
8	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19B32P Qtd: 49.560,00 Venc. 23/02/2021	3004.10.12	5.00	5102	CAP	49.560,00	0,1350	6.690,60	6.690,60	1.204,31	0,00	18,00	0,00
I03676	SINVASTATINA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PHARLAB Lote 18000036 Qtd: 18.190,00 Venc. 30/06/2019, Lote 18004994 Qtd: 10.500,00 Venc. 31/03/2020, Lote 18004995 Qtd: 6.500,00 Venc. 31/03/2020	3003.90.69	0.00	5102	CMP	35.190,00	0,1100	3.870,90	3.870,90	696,76	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 2195/19 Numero do pedido: 13086 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 4.192,40

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 127813
SÉRIE: 1

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 119959

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4118 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1199 5913 0592 7441

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141180180756506 - 22/10/2018 13:20:03

003346

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA

CNPJ / CPF

76.288.760/0001-08

DATA DE EMISSÃO

22/10/2018

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE / FAX

4332558600

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/11/2018 Valor: 13.915,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 13.915,70	VALOR DO ICMS 2.504,83	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.915,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.915,70

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59				
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	QUANTIDADE 81	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 350,00 Kg	PESO LÍQUIDO 350,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102869	METRONIDAZOL 500MG/5G 50G (G) C/10APL NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 181830 Qtde: 772,00 Venc. 11/09/2020, Lote 18J180 Qtde: 700,00 Venc. 01/10/2020, Lote 18J181 Qtde: 828,00 Venc. 01/10/2020	3004.90.66	5.00	5102	TUB	2.300,00	3,4000	7.820,00	7.820,00	1.407,60	0,00	18,00	0,00
102889	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/14 APLIC (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18G957 Qtde: 185,00 Venc. 31/07/2020, Lote 18G48L Qtde: 1.115,00 Venc. 31/07/2020	3004.90.66	5.00	5102	TUB	1.300,00	4,6890	6.095,70	6.095,70	1.097,23	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 11174/18 Numero do pedido: 7744 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 119959
SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 122346

Série: 1
Folha: 1 / 2



Chave de acesso

4118 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1223 4614 4813 6764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141180213132580 - 10/12/2018 13:56:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

003347

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA

CNPJ / CPF

76.288.760/0001-08

DATA DE EMISSÃO

10/12/2018

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE / FAX

4332558600

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/01/2019 Valor: 11.811,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 11.811,61	VALOR DO ICMS 2.126,09	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.811,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.811,61

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CJ

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

136

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

95,00 Kg

PESO LÍQUIDO

95,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I00187	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18J41E Qtde: 100,00 Venc. 31/10/2020	3004.90.63	5.00	5102	FRC	100,00	0,9500	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
I00369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 92060058 Qtde: 51.000,00 Venc. 31/03/2020	3004.10.12	0.00	5102	CAP	51.000,00	0,1350	6.885,00	6.885,00	1.239,30	0,00	18,00	0,00
I00410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013675 Qtde: 49.995,00 Venc. 30/09/2019	3004.20.51	0.00	5102	CMP	49.995,00	0,0180	899,91	899,91	161,98	0,00	18,00	0,00
I01664	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2308478 Qtde: 4.900,00 Venc. 30/04/2020	3004.90.99	5.00	5102	CMP	4.900,00	0,0390	191,10	191,10	34,40	0,00	18,00	0,00
I02086	FENOBARBITAL 100MG (B1) DU NOME COMERCIAL: FENOCRIS - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18050329 Qtde: 390,00 Venc. 31/05/2020, Lote 18060112 Qtde: 2.610,00 Venc. 30/06/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	3.000,00	0,0800	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
I02328	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 18101127 Qtde: 50,00 Venc. 31/10/2020	3004.90.69	0.00	5102	AMP	50,00	0,9120	45,60	45,60	8,21	0,00	18,00	0,00
I0259	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2433148 Qtde: 100,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.69	5.00	5102	FRC	100,00	0,7000	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
I03219	PARACETAMOL 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18E37A Qtde: 11.350,00 Venc. 08/05/2020, Lote 18E55B Qtde: 44.650,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.45	5.00	5102	CMP	56.000,00	0,0310	1.736,00	1.736,00	312,48	0,00	18,00	0,00
I03310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18J37P Qtde: 132,00 Venc. 18/10/2020	3004.39.99	5.00	5102	FRC	132,00	2,7500	363,00	363,00	65,34	0,00	18,00	0,00
I03424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26600970 Qtde: 600,00 Venc. 31/08/2020	3004.90.59	5.00	5102	AMP	600,00	0,3100	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 12893/18 Numero do pedido: 9613 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.126,09

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 122346
SÉRIE: 1



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 122346

Série: 1
Folha: 2 / 2



Chave de acesso

4118 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1223 4614 4813 6764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141180213132580 - 10/12/2018 13:56:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

003348

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I03676	SINVASTATINA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PHARLAB Lote 18000036 Qtde: 10.000,00 Venc: 30/06/2019	3003.90.69	0.00	5102	CMP	10.000,00	0,1100	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
 Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 126962
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1269 6210 8146 2063

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141190054046011 - 26/03/2019 17:18:12

003349

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9018057929** IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **02.816.696/0001-54**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA		CNPJ / CPF 76.288.760/0001-08	DATA DE EMISSÃO 26/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86.600-000
MUNICÍPIO Rolandia	FONE / FAX 4332558600	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 25/04/2019 Valor: 10.465,89		HORA DA SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 10.465,89	VALOR DO ICMS 1.883,87	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.465,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 10.465,89

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 137	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 450,00 Kg	PESO LÍQUIDO 450,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100183	ALBENDAZOL 400MG (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18113F Qtd: 1.200,00 Venc. 31/10/2020	3004.90.63	5.00	5102	CMP	1.200,00	0,3300	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
100187	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19B68G Qtd: 50,00 Venc. 13/02/2021	3004.90.63	5.00	5102	FRC	50,00	0,9500	47,50	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
100360	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18K26I Qtd: 225,00 Venc. 30/11/2020	3004.10.12	5.00	5102	FRC	225,00	5,3500	1.203,75	1.203,75	216,68	0,00	18,00	0,00
100410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013725 Qtd: 94.980,00 Venc. 30/11/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	94.980,00	0,0180	1.709,64	1.709,64	307,74	0,00	18,00	0,00
100468	ATENÓLÓL 50MG (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18L10G Qtd: 49.800,00 Venc. 18/12/2020	3004.90.42	5.00	5102	CMP	49.800,00	0,0320	1.593,60	1.593,60	286,85	0,00	18,00	0,00
101664	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2308486 Qtd: 8.600,00 Venc. 30/06/2020	3004.90.99	5.00	5102	CMP	8.600,00	0,0390	335,40	335,40	60,37	0,00	18,00	0,00
101727	DIPTRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583697 Qtd: 3.960,00 Venc. 09/08/2020	3004.90.69	5.00	5102	AMP	3.960,00	0,3000	1.188,00	1.188,00	213,84	0,00	18,00	0,00
102488	IVERMECTINA 6MG (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: VITAMEDIC Lote 047056A Qtd: 2.000,00 Venc. 05/06/2020	3004.90.59	0.00	5102	CMP	2.000,00	0,1760	352,00	352,00	63,36	0,00	18,00	0,00
102661	LORATADINA 1MG/ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: MARIOL Lote 190386A Qtd: 800,00 Venc. 28/02/2021	3003.90.33	0.00	5102	FRC	800,00	1,8000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
103310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GÊNÉRICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19A45B Qtd: 800,00 Venc. 16/01/2021	3004.39.99	5.00	5102	FRC	800,00	2,7500	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 2195/19 Numero do pedido: 13086 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

***** DADOS BANCÁRIOS *****
 - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.883,87

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 126962 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
 Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 116612
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4118 0802 8166 9600 0154 5500 1000 1166 1219 3090 8545

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141180140952099 - 20/08/2018 16:49:46

003350

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA

CNPJ / CPF

76.288.760/0001-08

DATA DE EMISSÃO

20/08/2018

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE / FAX

4332558600

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/09/2018 Valor: 9.669,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 9.669,60	VALOR DO ICMS 1.740,53	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.669,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				9.669,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO GARCIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 78.586.674/0001-07
ENDEREÇO Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6010263504		
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,00 Kg	PESO LÍQUIDO 45,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102086	FENOBARBITAL 100MG (B1) DU NOME COMERCIAL: FENOCRIS - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18050329 Qtde: 13.400,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	13.400,00	0,0800	1.072,00	1.072,00	192,96	0,00	18,00	0,00
100407	ANLÓDIPINO 5MG NOME COMERCIAL: BESILAPIN - FABRICANTE: GEOLAB Lote 1805412 Qtde: 48.000,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	48.000,00	0,0180	864,00	864,00	155,52	0,00	18,00	0,00
103676	SINVASTATINA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PHARLAB Lote 242068 Qtde: 35.000,00 Venc. 31/05/2019	3003.90.69	0.00	5102	CMP	35.000,00	0,1100	3.850,00	3.850,00	693,00	0,00	18,00	0,00
101243	CLOMIPRAMINA CLOR 25MG 1X20 CP (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: EMS Lote 0F8091 Qtde: 292,00 Venc. 31/12/2019	3004.90.69	5.00	5102	CXA	292,00	13,3000	3.883,60	3.883,60	699,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 8797/18 Numero do pedido: 5188 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 116612
 SÉRIE: 1



003351

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: 02.816.696/0001-54
Razão Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: PONTAMED
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA	61578/20	17/08/2020
ANVISA CORRELATOS / NACIONAL	8.01141.0	29/04/2021
CRF / PR	12086	31/03/2021
ALVARA DE LOCALIZAÇÃO	60.490	02/08/2020
ANVISA AE / NACIONAL	1.21416.8	29/04/2021
ANVISA AFE / NACIONAL	1.05414.1	29/04/2021



003352

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: 02.816.696/0001-54
Razão Social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: PONTAMED
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/08/2020

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:	20/12/2020
FGTS	Validade:	10/07/2020
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	21/12/2020

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	23/09/2020
Receita Municipal	Validade:	26/07/2020

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2021

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 25/06/2020 17:47

1 de 1

CPF: 248.710.109-10 Nome: FERNANDO PARUCKER DA SILVA

Ass: _____

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI PARENTESCO COM SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL OU PERTENCE AO QUADRO DE SERVIDORES DE ÓRGÃOS, ENTIDADES CONTRATANTES OU RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO

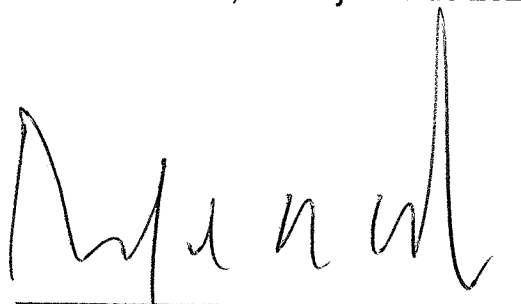
A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo nº 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, participante da licitação modalidade Pregão Eletrônico nº **015/2020**, declara que:

- 1) não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;
- 2) não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

Na hipótese de não representar a realidade do que acima declaro, valerá como confissão de erro substancial à minha pessoa, considero-me, portanto, como incluso no artigo 299 do código penal (declaração falsa ou diversa do que deverá ser escrita, com o fim de criar obrigações).

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Rarcoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br



AO

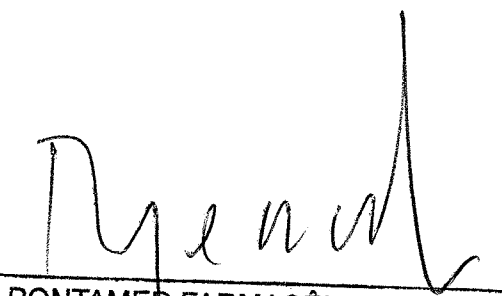
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo nº 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, declara, para os fins de direito, na qualidade de Proponente do, que até a presente data inexistem quaisquer fatos supervenientes e impeditivos para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, sob as penas da Lei.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

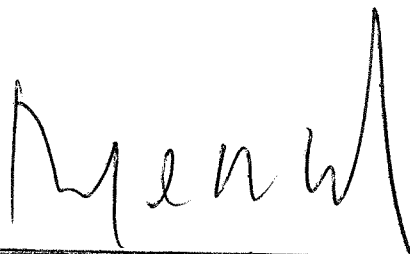
AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020

**DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII
DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo nº 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei Nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br


AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020

DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório instaurado pelo CONIMS, declara para os fins de direitos que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

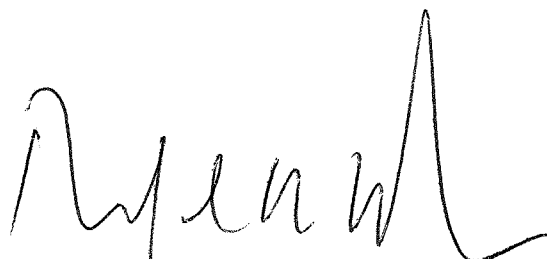
AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, declara, para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório instaurado pelo CONIMS, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br



AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020

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

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa – PR, nomeia e constitui as pessoas abaixo relacionadas como responsáveis para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:

Fernando Parucker da Silva - CPF: 248.710.109-10 - Sócio Administrador
Rafael Rizental Raicoski – CPF: 021.619.019-31 – Gerente

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020**

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA LICITANTE**1 – DA EMPRESA PROPONENTE:**

Razão Social da proponente: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
Endereço: Rua Franco Grilo, Nº 374 – Oficinas CEP: 84045-320
Cidade: Ponta Grossa - Paraná
CNPJ nº 02.816.696/0001-54
Inscrição Estadual nº 90180579-29
Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 60.490
Telefone (42) 2101-5151 Setor de Licitação (42) 2101-5159 e (42) 2101-5177

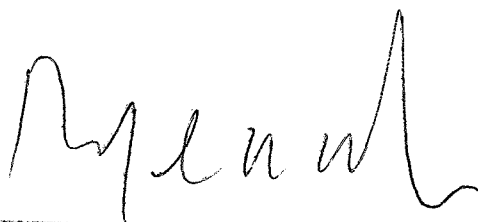
2- RESPONSÁVEL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

FERNANDO PARUCKER DA SILVA - Sócio Administrador
RG nº 188.527-II Órgão emissor SSPSC / CPF nº 248.710.109-10
E-mail: contratos@pontamed.com.br / Telefone (42) 2101-5151
E-mail: licitacao1@pontamed.com.br

3- DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Código do Banco: 001 Agência Bancária: 030-2 Conta Corrente: 11060-4
Nome da Agência Bancária: Banco do Brasil Cidade: Ponta Grossa-PR
E-mail para comunicação da emissão da nota de empenho:
pedidos@pontamed.com.br / pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 30 de junho de 2020



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raucoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

PROCURAÇÃO

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA, empresa brasileira, comercial, estabelecida na Rua Franco Grilo, 374 - Fundos - Ponta Grossa - Pr, CNPJ N 02.816.696/0001-54, Inscrição Estadual N 901.80579-29, com o ramo de distribuição de medicamento e produtos hospitalares, representada neste ato pelo seu sócio gerente infra-assinado, Sr. **FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR**, inscrito no CPF sob o n. 006.538.939-57 e RG n. 3.804.296-II

OUTORGADO:

RAFAEL RIZENTAL RAICOSKI, brasileiro, casado, vendedor, inscrito no RG 5.050.281-3 PR e CPF 021.619.019-31, residente à Rua Antônio Vieira, 643 - Jardim Carvalho - Ponta Grossa - PR.

PODERES:

Exclusivamente para fim único de representar a outorgante nas licitações em suas várias modalidades: concorrências, tomadas de preços, registro de preços, convites e demais formas de licitação, inclusive oferecer lances verbais previstos na modalidade de pregão presencial e pregão eletrônico; junto às repartições públicas, municípios, estaduais, federais e autarquias, constantes do seu território de vendas, podendo para tanto, assinar todos os documentos que se fizerem necessários e praticar todos os atos e formalidades legais ao bom, fiel e cabal desempenho do presente mandato. Podendo também, subestabelecer e credenciar representante para os respectivos poderes, que terá validade até 30.12.2020 (Tinta de dezembro de 2.020).

Ponta Grossa, 16 de dezembro de 2019

2º TABELIONATO

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA.
Fernando Parucker da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC


Pontamed Farmacêutica Ltda - Rua Franco Grilo, 374 - Fundos - Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa - Paraná - CEP 84.045-320 - Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 - Inscrição Estadual 901.80579-29
Email: pontamed@pontamed.com.br

2ª ENDEREÇO DOS NOTÁRIOS - TIPO DE SERVIÇO NOTARIAL CONTROLADO
Rua XV de Novembro, 300 - Ponta Grossa - Paraná - Fone: (41) 3252-8008 - e-mail: ribabng@gmail.com

LANUK DITMO3 zápw7 - KILLN: K7PEU
Assinatura eletrônica em PDF - Pontamed.com.br
Reconheço por SEMELHANÇA sem valor a(s) firma(s) de:
FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR do que dou fé. Em
test: da verdade.

Ponta Grossa, 20 de dezembro de 2019
Glauco Motti Correia - Tabelião

Empresário: Rafael Raicoski
Escritório: Rafael Raicoski



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - ATRIBUIÇÃO DE SERVIÇO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS
E TABELIONATO DE NOTARIAS DO ESTADO DO PARANÁ

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Vº Art. da Lei nº 8.934 de 14 de maio de 1984 e do Art. 9º do Art. 171 da Lei nº 11.340 de 23 de setembro de 2010, subscrito e lido em presença dos tabeliães digitais, em conformidade com o disposto no inciso III do Art. 171 da Lei nº 11.340 de 23 de setembro de 2010, o documento mencionado neste ato, foi digitalizado e autenticado digitalmente.

Cód. Autenticação: 72892012191647269505-1; Data: 20/12/2019 16:48:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/A: 046629-P783
Valor Total do Ato: R\$ 7,42
Cópia dos dados do ato em: <https://seidigital.fpb.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/12/2019 16:37:58 (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 **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1420722

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/12/2020 16:55:57 (hora local)**.

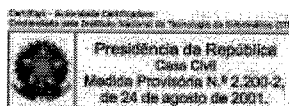
¹**Código de Autenticação Digital:** 72892012191647280505-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b37bf78ab1c97045c7ae4d99ac42e1a8885c0b964321f557d5ec6bdf6cfb6b0bc4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e77de70a2f1b183cbe4c9cdeb4e032ccc5



003362

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.377-1
R. Presidente Antônio Carlos, 118 - Bairro São Antônio - João Pinheiro - CEP 36020-000 - www.azevedobastos.jus.br - Tel: (31) 324.5281 - Fax: (31) 324.4484

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e depositado no cartório, o tornando a verdade. Data: 05/07/2019 09:45:37
Cod. Autenticação: 72890507190941220280-1; Data: 05/07/2019 09:45:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AIT74123-B5MJ
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Azevedo de Miranda Covilcan
Tábuas
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
E CARTÉIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1387623481

PROIBIDO PLASTIFICAR
1387623481

RAFAEL RIZENTAL RAICOSKI

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
0050281-3 BESP PR

CIF 021.619.019-31 DATA NASCIMENTO 07/01/1977

FILIAÇÃO
FERNANDO AUGUSTO LOPES
RAICOSKI
ELENICE MARIA RIZENTAL
RAICOSKI

PERMISSÃO: [] ACQ. [] CAT. HAB. [] XI

Nº REGISTRO 03855803209 VALIDADE 17/01/2022 Nº HABILITAÇÃO 05/06/2006

OBSERVAÇÕES
A

SIGNATURA DO PORTADOR
LOCAL PONTA GROSSA, PR DATA EMISSÃO 17/01/2017

SIGNATURA DO EMISSOR 96019409498 PR912019746

PARANÁ

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2019 08:27:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1291023

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/07/2020 09:50:14 (hora local)**.

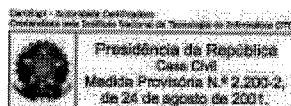
¹**Código de Autenticação Digital:** 72890507190941220280-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL



00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b751e7ec244118234303f569503053e8be0d5db97b6513cf91a17afec84b48f2ec4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7d1bb48db6bdf4d2ba44deb1c2311cb39



REGISTROS

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 – Uvaranas
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.032-300 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

003365

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: SUPREMA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974.4
Processo	25351.000121/0067	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/09/2000
Nome Comercial	SUPREMA	Registro	109740117	Vencimento do Registro	09/2025
Princípio Ativo	ACEITO DE NORETISTERONA, ESTRADIOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	ATC			OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Parere Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28 [ANVA]	1097401170010	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	ESTRADIOL ACEITO DE NORETISTERONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG + 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 28 [ANVA]	1097401170029	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	ESTRADIOL ACEITO DE NORETISTERONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Tarja	Apresentação Fracionada
-	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	• BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL	ORAL	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	Venda sob Prescrição Médica	Comercial	-	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG + 1 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC CALEND X 28 [ANVA]	1097401170037	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	ACEITO DE NORETISTERONA ESTRADIOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - 49.475.833/0001-06 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG + 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 28 [ANVA]	1097401170029	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	ESTRADIOL ACEITO DE NORETISTERONA				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Denotora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	23351.221106/2002- 66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	15423002002	Vencimento do Registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS	ATC		ANTIARRITMICOS	
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

003366

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	154230020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
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					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 [ATIVA]	154230020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
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					
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	154230020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
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					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 [ATIVA]	154230020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
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			
Tampa	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	154230020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
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			
Tampa	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 [ATIVA]	1542300020089	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
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			
Tampa	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 [ATIVA]	154230020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
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			
Tampa	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			



003368

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
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	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 450 [ATIVA]	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
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	-				
Apresentação fracionada	Não				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
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	-			
Apresentação fracionada	Não			

003369

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: AZITROMICINA		
Nome da Empresa Denomina do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização
Processo	25351.2099522007-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	125690183	Vencimento do Registro
Princípio Ativo	AZITROMICINA	Medicamento de referência	ZITROMAX	
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	
Precece Público	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	1	Apresentação	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 [Ativa]	Registro	1256901830013	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/06/2008	Validade	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Institucional Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 [Ativa]	Registro	1256901830021	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/06/2008	Validade	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA										



Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Institucional Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	3	Apresentação	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 [Ativa]	Registro	1256901830031	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	02/06/2008	Validade	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Institucional Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	1	Apresentação		Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	



4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 [ATIVA]	1256801830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB FRAO) [ATIVA]	1256801830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação Fracionada	Não				

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 [ATIVA]	1256801830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAO) [ATIVA]	1256801830072	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAO) [ATIVA]	1256801830102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAO) [ATIVA]	1256801830110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 [ATIVA]	1256801830129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	02 anos
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

003372

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	23551.0768552005-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	Registro	103700472	Vencimento do Registro	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA	Medicamento de referência	TEGRETOL	ATC	ANTICONVULSIVANTES
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 20 [ATIVA]	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 30 [ATIVA]	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Tarja	Apresentação fracionada
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 	ORAL	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	Venda Sob Receita de Controle Especial	Comercial	Vermelha sob restrição	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 60 [ATIVA]	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 100 [ATIVA]	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

003373

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 [ATIVA]	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 [ATIVA]	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 200 [ATIVA]	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 [ATIVA]	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 [ATIVA]	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 [ATIVA]	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Teuto Brasileiro S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho de Cartolina 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Teuto Brasileiro S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	13	14	15	16
Apresentação	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 [ATIVA]
Registro	1037004720134	1037004720142	1037004720150	1037004720169
Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Comprimido	Comprimido	Comprimido
Data de Publicação	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005
Validade	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blisters de alumínio e plástico opaco 			

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Teuto Brasileiro S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	15	16	17	18
Apresentação	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 75 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 [ATIVA]
Registro	1037004720150	1037004720169	1037004720188	1037004720207
Forma Farmacêutica	Comprimido	Comprimido	Comprimido	Comprimido
Data de Publicação	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005
Validade	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blisters de alumínio e plástico opaco 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Teuto Brasileiro S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	16	17	18	19
Apresentação	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 75 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 [ATIVA]	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 150 [ATIVA]
Registro	1037004720169	1037004720188	1037004720207	1037004720226
Forma Farmacêutica	Comprimido	Comprimido	Comprimido	Comprimido
Data de Publicação	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005	19/08/2005
Validade	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blisters de alumínio e plástico opaco 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Teuto Brasileiro S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Tarja	Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada	Não			



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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 [ATIVA]	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 [ATIVA]	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 [ATIVA]	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 [ATIVA]	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 [ATIVA]	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 [ATIVA]	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 [ATIVA]	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 [ATIVA]	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Apresentação Fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001 -76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720256	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001 -76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: citrato de fentanila			
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	GNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.11904/2007- 02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2007
Nome Comercial	citrato de fentanila	Registro	113430151	Vencimento do Registro	10/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA	Medicamento de referência	Fentanil	ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS	Bula Paciente		Bula Profissional	

003379

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML [ATIVA]	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-08 - - - BRASIL 				
Via de Administração	INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 18 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-08 - - - BRASIL 				
Via de Administração	INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 18 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML [ATIVA]	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-08 - - - BRASIL 				
Via de Administração	INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 18 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML [ATIVA]	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

003380

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• HIPOLABOR FARMACEUTICAL LDA - 19.570.720/0001-10 - SABASA - MG - BRASIL• hipolabor farmaceutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - BRASIL
Via de Administração	INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tapa	-
Apresentação fracionada	Não

003381

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto Digoxina			
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	104.107-5
Processo	29351.006/4352/2006-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/09/2007
Nome Comercial	Digoxina	Registro	141070059	Vencimento do Registro	09/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			Medicamento de referência	Medicamento Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS			ATC	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS
Parâmetro Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 [ATM]	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	DIGOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRAIA - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tableta	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 [ATM]	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	DIGOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMÉIA 				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351006435200661/?numeroRegistro=141070059>

1/2

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRAIA - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tableta	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 [ATM]	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	DIGOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRAIA - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tableta	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351006435200661/?numeroRegistro=141070059>

2/2

003382

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: DIPIRONA			
Nome da Empresa Denominat. do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autenticação	1.00.370-7
Processo	25351.1537452005-34	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	DIPIRONA	Registro	103700470	Vencimento do Registro	07/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	Novalgina
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	1	Apresentação	500 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	Registro	1037004700011	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	18/07/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/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	Vermelha										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	Registro	1037004700028	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	18/07/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA										
Complemento Diferencial da Apresentação											

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/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	Vermelha										
Apresentação fracionada	Não										

Nº	3	Apresentação	500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	Registro	1037004700036	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	18/07/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/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	Vermelha										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	4	Apresentação	500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	Registro	1037004700044	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	18/07/2005	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA										
Complemento Diferencial da Apresentação											



003383

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL. INJ. CT 120 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1037004700052	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL. INJ. CT 5 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1037004700060	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG/ML SOL. INJ. CT 6 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1037004700079	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG/ML SOL. INJ. CT 25 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1037004700087	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

003384

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• LABORATORIO TELTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/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	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: HEMOFOL	
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51
Processo	25351.3174062/2008-35	Categoria Regulatória	Biológico
Nome Comercial	HEMOFOL	Registro	102980371
Princípio Ativo	heparina sulfina, heparina sulfada sulfina	Data do registro	11/05/2009
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES	Vencimento do Registro	05/2029
Parceiro Público	Bula Paciente	Medicamento de referência	
		ATC	ANTICOAGULANTES
		Bula Profissional	

003385

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UJ/ML SOL. INJ. CX 25 FA VD INC X 5 ML [ATMA]	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sulfada sulfina				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL • NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO. LTD. - NANJING - CHINA, REPÚBLICA POPULAR • NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO. LTD. - NANJING - CHINA, REPÚBLICA POPULAR 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UJ/ML SOL. INJ. CX 50 FA VD INC X 5 ML [ATMA]	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sulfada sulfina				



Complemento Diferencial da Apresentação	Embalagem	Local de Fabricação	Via de Administração	Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Tarja	Apresentação fracionada
	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 	<ul style="list-style-type: none"> • CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 	INTRAVENOSA	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UJ/0,25 ML SOL. INJ. CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML [ATMA]	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sulfada sulfina				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	SUBCUTANEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição					
Destinação					
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5000 UJ/ML SOL. INJ. IV. CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) [ATMA]	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sulfada sulfina				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Terça					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710068	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sódica s/ina				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Terça					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710068	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina s/ina				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 	
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica	
Destinação	Comercial	
Terça		
Apresentação fracionada	Não	

003387

Consultas / Medicamentos / Medicamentos				Detalhe do Produto ANDROCCORTIL	
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.0001279610	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/04/2005
Nome Comercial	ANDROCCORTIL	Registro	103700463	Vencimento do Registro	04/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLUCOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLUCOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parceiro Público	Bula Paciente			Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG POLIOLF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML <small>[Ativa]</small>	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	18 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML <small>[Ativa]</small>	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I) 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS <small>[Ativa]</small>	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG POLIOLF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <small>[Ativa]</small>	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Tarja	Vermelha		
Apresentação Tradicionada	Não		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS [ATIVA]	103704630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem:

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação:

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.169.229/004-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

Via de Administração: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de Prescrição: Venda sob Prescrição Médica

Destinação: Comercial

Tarja: Vermelha

Apresentação fracionada: Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF INJ CX 60 FA VD TRANS [ATIVA]	103704630052	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem:

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação:

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.169.229/004-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

Via de Administração: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

1					
---	--	--	--	--	--

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Tarja	Vermelha		
Apresentação Tradicionada	Não		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AGUA PARA INJETAVES

Nome da Empresa Detentora do Registro	Santeec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001- 99	Autorização	1.05.592-6
Processo	23351.045765/2003- 71	Categoria Regulatória	Especifico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	AGUA PARA INJETAVES	Registro	155920002	Vencimento do Registro	02/2/29
Princípio Ativo	AGUA PARA INJETAVES		Medicamento de referência		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
Parceiro Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

003389

Nº	1	Apresentação	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML [Ativa]	Registro	1559200020010	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	09/02/2004	Validade	24 meses
Princípio Ativo	AGUA PARA INJETAVES										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Santeec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERAÇO PRETO - SP - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAVENOSA										
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML [Ativa]	Registro	1559200020029	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	09/02/2004	Validade	24 meses
Princípio Ativo	AGUA PARA INJETAVES										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/23351045765200371?numeroRegistro=155920002>

1/13

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Santeec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERAÇO PRETO - SP - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAVENOSA										
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										

Nº	3	Apresentação	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML [Ativa]	Registro	155920020037	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	09/02/2004	Validade	24 meses
Princípio Ativo	AGUA PARA INJETAVES										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Santeec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERAÇO PRETO - SP - BRASIL 										
Via de Administração	INTRAVENOSA										
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	4	Apresentação	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML [Ativa]	Registro	1559200020045	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	09/02/2004	Validade	24 meses
Princípio Ativo	AGUA PARA INJETAVES										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	-										

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/23351045765200371?numeroRegistro=155920002>

2/13

003390

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML [Ativa]	155920020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML [Ativa]	155920020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML [Ativa]	155920020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	SOL. INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML [Ativa]	155920020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				

003391

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL. INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML [ATIVA]	155920020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML [ATIVA]	155920020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL. INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML [ATIVA]	155920020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL. INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML [ATIVA]	155920020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
34	SOL. INJ. CX 50 AMP. PLAS. TRANS. X 3 ML. [ATIVA]	155920020347	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
35	SOL. INJ. CX 100 AMP. PLAS. TRANS. X 3 ML. [ATIVA]	155920020355	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Validade	24 meses			

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
36	SOL. INJ. CX 200 AMP. PLAS. TRANS. X 3 ML. [ATIVA]	155920020363	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
37	SOL. INJ. CX 50 AMP. PLAS. TRANS. X 4 ML. [ATIVA]	155920020371	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Validade	24 meses			

Local de Fabricação	• Santeo Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Terça	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
38	SOL. INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML [ATIVA]	155920020391	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETAVES			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Local de Fabricação	• Santeo Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Terça	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
39	SOL. INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML [ATIVA]	155920020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETAVES			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Validade	24 meses			

Local de Fabricação	• Santeo Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Terça	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
40	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML [ATIVA]	155920020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETAVES			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Local de Fabricação	• Santeo Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBERÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Terça	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
41	SOL. INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML [ATIVA]	155920020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETAVES			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Validade	24 meses			



Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
42	SOL. INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML [ATIVA]	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
43	SOL. INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
44	SOL. INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL			
Via de Administração	-			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
45	SOL. INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 			

003395

Local de Fabricação	• Santeo Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

003396

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: LORATADIMED		
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autenticação
Processo	25000.0300489705	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro
Nome Comercial	LORATADIMED	Registro	143810041	Vencimento do Registro
Princípio Ativo	LORATADINA	Medicamento de referência		12/2028
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	ATC		
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional
				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML [CANCELADA ou CAUCA]	1438100410012	XAROPE	07/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0001-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLUS INC X 12 [ATIVA]	1438100410020	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED [ATIVA]	1438100410039	XAROPE	07/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10MG/ML XPE CX PAPELLO 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB MULT) [CANCELADA ou CAUCA]	1438100410047	XAROPE	07/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

003397

Embalagem	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0001-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL			
Local de fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0001-07 - SÃO PAULO - SP - 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
5	1 MG/ML XPE 50 FR PET AMB X 100 ML + CP MED [ATIVA]	1438100410055	XAROPE	07/05/2001
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	LORATADINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	-			
Local de fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
6	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 6 [ATIVA]	1438100410053	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	LORATADINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

Embalagem	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL			
Local de fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
7	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 360 (EMB MULTI) [ATIVA]	1438100410071	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	LORATADINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
8	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 480 (EMB MULTI) [ATIVA]	1438100410081	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	LORATADINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BILSTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

003398

Local de Fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.487/0002-98 - POUISO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarifa	-
Apresentação fracionada	Não

003309

Consultas / Medicamentos / Medicamentos				Detalhe do Produto: RIFOTRAT	
Nome da Empresa Dadora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.191361/2005-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/10/2005
Nome Comercial	RIFOTRAT	Registro	138410022	Vencimento do Registro	10/2025
Princípio Ativo	RIFAMICINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	RIFAMPICINAS	ATC			RIFAMPICINAS
Parâcer Público	Bula Paciente	Bula Profissional			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL. TOP. SPRAY CX.200 FR. VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) [ATIVA]	1384100220016	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMICINA				
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	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL. TOP. SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML [ATIVA]	1384100220024	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMICINA				
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 ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL. TOP. SPRAY CX.200 FR. PLS AMB X 20 ML (EMB HOSP) [ATIVA]	1384100220032	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMICINA				
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	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL. TOP. SPRAY CT FR PLS AMB X 20 ML [ATIVA]	1384100220040	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

003400

Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.959/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL. TOP. SPRAY CX 50 FR. PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) [ATRA]	1384100220059	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	RIFAMICINA				
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	• NATULAB LABORATÓRIO S.A. - 02.456.959/0001-83 - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

003401

Consultas / Medicamentos / Medicamentos				Detalhe do Produto: MEDTRIM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8		
Processo	25000.0043809531	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/12/1998		
Nome Comercial	MEDTRIM	Registro	109170040	Vencimento do Registro	12/2028		
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS	ATC			TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS		
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1091700400027	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL					
Via de Administração ORAL					
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica					
Destinação Comercial					
Targa					
Apresentação fracionada Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1091700400035	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA					
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Targa	
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML [CANCELADA OU CADUCA]	1091700400043	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL					
Via de Administração ORAL					
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica					
Destinação Comercial					
Targa					
Apresentação fracionada Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG+ 80 MG COM CT BL AL PLUS INC X 20 [CANCELADA OU CADUCA]	1091700400051	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA					
Complemento Diferencial da Apresentação					

003402

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG + 80 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 [CANCELADA OU CADUCA]	109170040231	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UNIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 [CANCELADA OU CADUCA]	109170040061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL 				
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UNIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	109170040078	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	109170040066	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
9	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLUS INC X 400 (EMB HOSP) [CANCELADA ou CONDICA]	1091700400094	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0001-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
10	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED [ATM]	1091700400108	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
11	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED [ATM]	1091700400116	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação
12	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLUS INC X 300 (EMB HOSP) [CANCELADA ou CONDICA]	1091700400124	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

003404

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-20 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação / Validade
13	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED [ANM]	1091700400132	SUSPENSAO ORAL	31/12/1998 / 24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação / Validade
14	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED [ANM]	1091700400140	SUSPENSAO ORAL	31/12/1998 / 24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação / Validade
15	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 CP MED[anp]01 [ANM]	1091700400019	SUSPENSAO ORAL	31/12/1998 / 24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação / Validade
16	800 MG + 160MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 [CAMERLADA OU OXIDICA]	1091700400167	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998 / 24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

003405

Embalagem	• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA 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 sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
17	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP MED [Ativa]	1091700400175	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
18	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR PLAS AMB X 100 ML + 90 CP MED [Ativa]	1091700400183	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
19	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR PLAS AMB X 50 ML + 80 CP MED [Ativa]	1091700400191	SUSPENSÃO ORAL	31/12/1998
Validade	24 meses			
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA			
Local de Fabricação	• MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima			
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	Registro	125680209	Vencimento do Registro	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA	Medicamento de referência	Bacim		
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIAÇÃO COM SULFAS	ATC		TRIMETOPRIMA EM ASSOCIAÇÃO COM SULFAS	
Parecer Público	Bula Paciente			Bula Profissional	

003406

Nº	1	Apresentação	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 [Ativa]	Registro	1256802090013	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	01/06/2009	Validade	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA										
Complemento Diferencial de Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial Institucional										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 [Ativa]	Registro	1256802090021	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	01/06/2009	Validade	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA										
Complemento Diferencial de Apresentação	-										

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Institucional Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										

Nº	3	Apresentação	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 [Ativa]	Registro	1256802090031	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	01/06/2009	Validade	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA										
Complemento Diferencial de Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Institucional Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	4	Apresentação	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 [Ativa]	Registro	1256802090046	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	01/06/2009	Validade	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA										
Complemento Diferencial de Apresentação	-										

003407

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 [Ativa]	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 [Ativa]	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAO) [Ativa]	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAO) [Ativa]	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

003408

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAO) [Ativa]	1256902090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAO) [Ativa]	1256902090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(600 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAO) [Ativa]	1256902090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAO) [Ativa]	1256902090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

003400

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAO) [ATM]	1256902090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAO) [ATM]	1256902090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

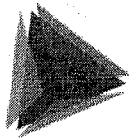
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Institucional Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Sim			

003410

Consultas / Medicamentos / Medicamentos			
Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina			
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.274487/2005-29	Categoria Regulatória	Genérico
Nome Comercial	Butilbrometo de Escopolamina	Registro	113430125
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Medicamento de referência	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS	ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	Bula Paciente	
		Bula Profissional	
			101.343-0
			24/10/2005
			10/2/2005

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL. INJ. CX. 100 EST. AMP. VD. AMB. X. 1ML (EMB. HOSP.) [cancelado ou cancelado]	113430125/0010	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML SOL. INJ. CX. 100 AMP. VD. AMB. X. 1ML [ATIVA]	113430125/0029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 					
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARA - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20MG/ML SOL. INJ. CT. 6 AMP. VD. AMB. X. 1ML [ATIVA]	113430125/0037	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 				
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARA - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor:


Tipo documento	CNPJ	Número documento	02816696000154
Nome	PONTAMED		

Período publicação : de até

Data de Início Impedimento: de até

Data de Fim Impedimento: de até

Pesquisar

 NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 02816696000154!



003412

PONTAMED[®]

farmacêutica

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS PR
COMISSÃO DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 152020

PROPOSTA DE PREÇO E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5842/2020

RUA AFONSO PENA Nº 1.902

BAIRRO: ANCHIETA

PATO BRANCO – PR

CEP: 85.501-530

DM 377 226 193
GRUPO DE PRÉ-
TRIAGEM

A 304

ORDEM: 28 - C

OPE: 85624470 ESTAÇÃO: 11

Recebido por:

Cátia G

Documento:

FC092637

AR MP

eSEDEX

PESO (kg) *0,5*

DM 37722619 3 BR

ANEXO II - PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 31.905.076/0001-90

ENDEREÇO: Rua Minas Gerais, 370, bairro Alvorada, Francisco Beltrão - PR

CONTATO/PREPOSTO (NOME): Luana Rechzinski

FONE: (46) 2601 0889.

E-MAIL: rg2sdistribuidora@gmail.com / licitacaorg2s@gmail.com

BANCO: BANCO DO BRASIL-001

AGÊNCIA: 4693-0

CONTA CORRENTE: 39572-2

PROPOSTA REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2020.

ITEM	CD BR	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE DE FORNECIMENTO	MARCA LABORATÓRIO	QUANTIDADE DA EMBALAGEM	Nº DO REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	VALOR TOTAL PROPOSTO
37	0267281	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas	10.000	Frascos	Hipolabor	200 frascos	1134301810024	7,81	78.100,00
63	0267569	Cloridrato de Diltiazem 30 mg Comprimido	8.000	Unidades	E.M.S Multimarcas	50 comprimidos	1023507400121	0,24	1.920,00
252	0276452	Silimarina 70 mg - drágea	10.000	Unidades	Maxinutri	60 capsulas	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC 199/2006	1,50	15.000,00
253	0412963	Simeticona 40 mg - compr.	40.000	Unidades	Multilab / Marcas	20 comprimidos	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC 199/2006	0,0830	3.320,00
302	0448845	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	35.000	Ampolas	Hipolabor	100 ampolas	1134301950020	1,20	42.000,00
								VALOR TOTAL	140.340,00

Valor Total Proposto do Processo R\$ 140.340,00 (Cento e quarenta mil, trezentos e quarenta reais).

VALIDADE DA PROPOSTA É DE 60 DIAS.

Francisco Beltrão, 30 de junho de 2020.

31.905.076/0001-90

RG2S DISTRIBUIDORA DE

MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 31.905.076/0001-90

Rua Minas Gerais, 370, Salas 01 e 02
Alvorada - Francisco Beltrão - Paraná

CPF: 050.515.959-79

RG: 3.878.455

CONTRATO SOCIAL**RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Folha 1/3

RICARDO JOSE GOTARDO SERENA, brasileiro, solteiro, nascido em 22.09.1982, natural de Passo Fundo RS, dentista, portador da Cédula Nacional de Habilitação n.º 01629117402 emitida pelo DETRAN-PR em 29.02.2016 e portador do CPF MF n.º 039.041.509-01, residente e domiciliado na Rua São Paulo n.º 1319, Centro, em Francisco Beltrão, Paraná, CEP 85.601-010; **NARCISO JOSE RONSANI**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 27.11.1985, natural de São Lourenço do Oeste SC, farmacêutico, portador da Cédula de Identidade Civil n.º 3.878.455 emitida pela SSP-SC em 08.05.2014 e portador do CPF MF n.º 050.515.959-79, residente e domiciliado na Rua Sergipe n.º 2110, Apto 21, Bairro Alvorada em Francisco Beltrão, Paraná, CEP 85.601-040; e, **JULIANO LUIZ GIONGO**, brasileiro, solteiro, nascido em 15.03.1987, natural de Francisco Beltrão PR, engenheiro civil, portador da Cédula de Identidade Civil n.º 7.567.059-1 emitida pela SSP-PR em 17.08.1995 e portador do CPF MF n.º 009.901.909-43, residente e domiciliado na Rua Pernambuco n.º 848, Apto 201, Centro em Francisco Beltrão, Paraná, CEP 85.601-300, **RESOLVEM** por este instrumento constituir uma sociedade empresária, a qual será regida sob a forma de sociedade limitada nos termos dos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil (Lei n.º 10.406/2002), tendo como regência supletiva as Normas Regimentais das Sociedades Anônimas (Lei n.º 6.404/76), e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade, constituída sob a forma de sociedade empresária limitada, girará sob o nome empresarial de **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, e terá a sede na Rua Minas Gerais, n.º 370, Sala 01 e 02, Bairro Alvorada, CEP 85.601-060 em Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade terá por objeto social o ramo de atividade de Comércio atacadista de medicamentos, produtos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciará as atividades em 01 de novembro de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: O Capital Social será no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma e será integralizado em moeda corrente do país neste ato, ficando assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	VALORES
RICARDO JOSE GOTARDO SERENA	100.000	100.000,00
NARCISO JOSÉ RONSANI	50.000	50.000,00
JULIANO LUIZ GIONGO	50.000	50.000,00

CLÁUSULA QUINTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.



Ricardo Gotardo Serena
Juimpio



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2018 09:18 SOB N° 41208921072.
PROTOCOLO: 185802389 DE 26/10/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804595300. NIRE: 41208921072.
RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 31/10/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

CONTRATO SOCIAL**RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Folha 2/3

CLÁUSULA SEXTA: As quotas de capital são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser cedidas, transferidas, oneradas, caucionadas ou empenhadas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço o direito para a sua aquisição se postas à venda, com prazo de trinta (30) dias para ser exercido o direito de preferência.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **NARCISO JOSÉ RONSANI**, com poderes e atribuições de Administrar, autorizado o uso do nome empresarial individual, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção das quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA NONA: Nos quatro primeiros meses ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore observado às disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditada qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste(s) ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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 à seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob 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

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2018 09:18 SOB Nº 41208921072.
 PROTOCOLO: 185802389 DE 26/10/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11804595300. NIRE: 41208921072.
 RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 31/10/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

CONTRATO SOCIAL**RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Folha 3/3

defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A sociedade poderá distribuir lucros aos sócios, lucros acumulados ou lucros apurados em balanços intermediários, que serão partilhados na proporção da participação de cada sócio no Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios declaram, sob as penas da Lei que a presente empresa se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14.12.2006.

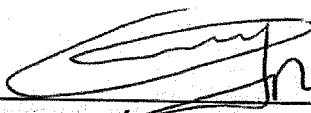
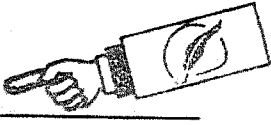
CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: Fica eleito o foro da comarca de Francisco Beltrão PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem em tudo justas e contratadas, firmam o presente instrumento em uma via, para que valha na melhor forma de direito.

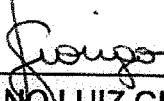

Francisco Beltrão, 08 de outubro de 2018




 RICARDO JOSÉ GOTARDO SERENA

 NARCISO JOSÉ RONSANI

 JULIANO LUIZ GIONGO


CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2018 09:18 SOB N° 41208921072.
 PROTOCOLO: 185802389 DE 26/10/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11804595300. NIRE: 41208921072.
 RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 31/10/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

Ricardo Finatto
Escritor


TABELIONATO DE NOTAS
 RUA TENENTE CAETANO, 3029 - JARDIM - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85.611-970 - Telefone (41) 3255-9200

Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s) de: **JULIANO LUIZ GIONGO**. Dou fé, Em test.º da Verdade.
 Emolumentos: R\$11,14 + Selo FUNARPEN R\$0,80

Francisco Beltrão, 15 de outubro de 2018.
 Ricardo Finatto - Escrivente

R. Octaviano Teixeira dos Santos, 534 Centro - Francisco Beltrão/PR - 85601-030
 48 2601 0321 | 2601 0322 - www.TABELIONATO.NOTAS.R

TABELIONATO DE NOTAS
 Rua Tenente Caetano, 3029 - Jardim - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85.611-970 - Telefone (41) 3255-9200

Reconheço por Verdadeira a(s) firma(s) de: **RICARDO JOSE GOTARDO SERENA**.
 Em test.º da Verdade Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 15 de Outubro de 2018.
 ESCRIVENTE - ANDRESSA VENDRUSCOLO R\$11,14 + R\$0,80
 pVwZT . aoeOu . IEvzk - vRzja . vRhGd - Confiram: http://funarpen.com.br

QUALQUER MENÇÃO DE PRAZOS SERÁ CONSIDERADA COMO INDICÇÃO DE ADIUSTAMENTO

do Finatto
Escrivente


TABELIONATO DE NOTAS
 RUA TENENTE CAETANO, 3029 - JARDIM - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85.611-970 - Telefone (41) 3255-9200

Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s) de: **NARCISO JOSE RONSANI**. Dou fé, Em test.º da Verdade.
 Emolumentos: R\$11,14 + Selo FUNARPEN R\$0,80

Francisco Beltrão, 15 de outubro de 2018.
 Ricardo Finatto - Escrivente

R. Octaviano Teixeira dos Santos, 534 Centro - Francisco Beltrão/PR - 85601-030
 48 2601 0321 | 2601 0322 - www.TABELIONATO.NOTAS.R

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2018 09:18 SOB Nº 41208921072.
PROTOCOLO: 185802389 DE 26/10/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804595300. NIRE: 41208921072.
RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 31/10/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação



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

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

Nome: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 31.905.076/0001-90

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 07:53:09 do dia 12/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/08/2020.

Código de controle da certidão: **3179.39FF.C270.C383**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.905.076/0001-90

Razão Social: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA MINAS GERAIS 370 / ALVORADA / FRANCISCO BELTRAO / PR /
85601-060

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

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

Validade: 16/03/2020 a 13/07/2020

Certificação Número: 2020031602543967991801

Informação obtida em 30/03/2020 08:47:46

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: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 31.905.076/0001-90

Certidão n°: 8047411/2020

Expedição: 07/04/2020, às 14:02:14

Validade: 03/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.905.076/0001-90**, **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.

CONFIRMAÇÃO DE CONTA CORRENTE

A quem interessar possa:

Atestamos para os devidos fins que o cooperado abaixo citado, possui conta corrente ativa nesta cooperativa de crédito conforme os dados abaixo. Podendo assim efetuar os créditos, conforme solicitação.

Titular: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.905.076/0001-90

Conta Corrente: 39572-2

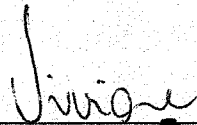
Agência: 4203

Banco: 099

Local e Data: FRANCISCO BELTRÃO, 19/06/2020

UNIPRIME ALLIANCE

CNPJ: 01.736.243/0001-55



Viviane S. Freisleben
Gerente de Negócios



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.905.076/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/10/2018
NOME EMPRESARIAL RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RG2S DISTRIBUIDORA	PORTE ME	
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		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R MINAS GERAIS	NÚMERO 370	COMPLEMENTO SALA 01 E 02
CEP 85.601-060	BAIRRO/DISTRITO ALVORADA	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO
UF PR		TELEFONE (46) 2601-0889
ENDEREÇO ELETRÔNICO RG2SDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/10/2018	
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 28/05/2020 às 09:12:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

NOME
 NARCISO JOSE RONSANI

DTM - IDENTIDADE / Data de Nascimento / UF
 9878455 BRSP SP

DTM - IDENTIDADE / Data de Nascimento / UF
 056.515.989-79 27/11/1985

TIPO
 NARCIS RONSANI

TIPO
 JUCELIA MARIA FRASSON RONSANI

TIPO
 AB

APRESENTACÃO
 03240829853

VALIDADE
 23/05/2024

EXPIRAÇÃO
 30/03/2024

Observações

ASSINATURA DO PORTADOR
 FRANCISCO BELTRAO, FR

DATA DE EMISSÃO
 23/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
 64671785464
 PR816390821

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1876001270

PROBIDO PLASTIFICAR 1876001270

1º Tabelionato de Notas
 Autentico esta cópia que esta conforme o documento original emitido em Assessoria de Direito
 Francisco Beltrao - 11/05/2019

03/05/2019

FRANCISLE PRASSANI (RESOZVENTE)
 FRANCISLE FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELADO)

003424

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTERA NACIONAL DE HABILITAO

PR

Nome: **NARCISO JOSE RONSANI**

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF: 3678455 SESP SC

CPF: 050.515.959-79 DATA NASCIMENTO: 27/11/1985

FILIAO: NARCIR RONSANI
 JUCELDA MARIA FRASSON RONSANI

PERMISSO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 03240829853 VALIDADE: 23/05/2024 1ª HABILITAO: 30/03/2004

OBSERVAOES:

ASSINATURA DO PORTADOR: FRANCISCO BELTRAO, PR DATA EMISSAO: 23/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR: 64671785464 PR916380821

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1876001270

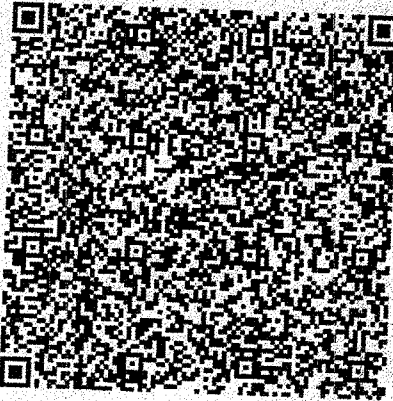
PROIBIDO PLASTIFICAR 1876001270

Tabelionato de Notas
 Autenticação de Documentos
 Autentico esta cópia que esta conforme ao documento original a mim apresentado. Dou fé Francisco Beltrão - PR

19/05/2020

RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)
 JULIANA MONTELEONE PERLER (ESCREVERE)

FS168078



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 AUTORIDADE NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

Nome: **RICARDO JOSE GOTARDO SERENA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **8109084-0 SESE PR**

CPF: **039.041.509-01** DATA NASCIMENTO: **22/09/1982**

FLUÍDO: **ARLINDO ANTONIO SERENA**
NAIR GOTARDO SERENA

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **AB**

Nº REGISTRO: **01829117402** VALIDADE: **06/02/2024** 1ª HABILITAÇÃO: **19/01/2001**

OBSERVAÇÕES: **A**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Ricardo Serena*

LOCAL: **FRANCISCO BELTRAO, PR** DATA EMISSÃO: **15/03/2019**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Signature]* 59231546533 PR915927940

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1816768737

PROIBIDO PLASTIFICAR 1816768737

1º Tabelionato de Notas
 Autenticação de Documentos
 Autentico esta cópia que está conformada ao documento original apresentado.
 Francisco Beltrão - PR

FRG16373

10 DEZ. 2019

(X) FRANCIELE PASQUALI (ESCREVENTE)
 () RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELADO)

003426

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
009.901.909-43
Nome
JULIANO LUIZ GIONGO
Nascimento
15/03/1987

CORREIOS
www.correios.gov.br

REC. G. DO
Lei 12.228 de 18/07/2001
SELO
FUNARPEN
TABELA Nº 1
DE
NOTAS
DIY 14982


autêntica do próprio original.

J. Paulista 05 OUT. 2011 Dou/fé.

Valquíria dos Santos Taborda
Escrevente
Cartório Jardim Paulista
Comarca da Região Metropolitana de Curitiba
Foro Regional de Campina Grande do Sul-PR.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NO ME
JULIANO LUIZ GIONGO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 7567059-1 SESE PR

CPF
 009.901.909-43 DATA NASCIMENTO
 15/03/1987

FILIAÇÃO
JUNIOR CARLOS GIONGO
MARIA IVONETE
FAQUINELLO GIONGO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 AB

Nº REGISTRO
 03652625915 VALIDADE
 27/04/2015 1ª HABILITAÇÃO
 02/08/2005

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CURITIBA, PR DATA EMISSÃO
 27/04/2010

ASSINATURA DO EMISSOR
DAVID RAN COTTI 01360456414
 FE901594378

DETRAN - PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODOS
 OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 289967682

PROIBIDO PLASTIFICAR
 289967682



003428

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
77.816.510/0001-66
RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1000 - CENTRO

ALVARÁ nº 20200220

O Município de Francisco Beltrão, conforme protocolo nº PRP1830029191 de 06/11/2018 concede Alvará de Licença de Localização a:

DADOS CADASTRAIS

Razão Social: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: RG2S DISTRIBUIDORA
Inscrição Municipal: 308833
CNPJ: 31.905.076/0001-90

LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Endereço: Rua Minas Gerais, 370 - LOTE 02 QUADRA 266 - Alvorada 85601060
Área utilizada: 350,00
Horário de funcionamento: Comercial (NÃO USAR)
Segunda à Sábado das 06:00 às 22:00

ATIVIDADES

Atividade Principal:
4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Atividade(s) Secundária(s):
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

VALIDADE

Alvará emitido em: 01/06/2020
Este alvará possui validade INDETERMINADA somente para LOCALIZAÇÃO e ATIVIDADES acima descritas.

O CONTRIBUINTE DEVE MANTER O PRESENTE ALVARÁ EM LUGAR VISÍVEL, CONFORME PARÁGRAFO 3º, ART. 210, DA LEI Nº. 4618/2018

Sempre que ocorram alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento, etc., o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

ELÓIS FELICÍO RODRIGUES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA

Código de Autenticação: 9ZTMH5C7M4J2XX8E2EB

A autenticidade deste documento pode ser verificado na opção Prefeitura on-line em www.franciscobeltrao.pr.gov.br**1º Tabelionato de Notas**

Autenticação de Documentos

Autentico esta cópia que esta conforme ao documento original a mim apresentado. Dou fé Francisco Beltrão-PR

Lei Nº 228 de 14/01/2001

SELO FUNAOP

1. RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELÃO)

LUIANA NONATO PIVLER (ESCREVENTE)

Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

FSF60239



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

Empresa ▶▶ Fácil

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Protocolo: PRC2002793097			
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41208921072	CNPJ 31.905.076/0001-90	Data de Ato Constitutivo 31/10/2018	Início de Atividade 01/11/2018		
Endereço Completo Rua Minas Gerais, N° 370, SALA 01 E 02;, Alvorada - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-060					
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS					
Capital Social R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado		
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
JULIANO LUIZ GIONGO	009.901.909-43	R\$ 50.000,00	Sócio	N	
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
RICARDO JOSE GOTARDO SERENA	039.041.509-01	R\$ 100.000,00	Sócio	N	
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
NARCISO JOSE RONSANI	050.515.959-79	R\$ 50.000,00	Sócio	S	
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
NARCISO JOSE RONSANI	050.515.959-79				
Último Arquivamento		Ato/eventos		Situação	
Data	Número	090 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		ATIVA	
31/10/2018	20185802389			Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 29/06/2020, às 11:32:31 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QKVKTSLN.



PRC2002793097

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

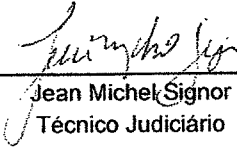
Certidão Negativa de Falência e Afins

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CIVEL (FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA CIVIL, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL) desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum procedimento em andamento contra:

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.905.076/0001-90

no período compreendido entre a presente data e os últimos 05 (cinco) anos que a antecederem (ou desde a data da instalação da comarca).

FRANCISCO BELTRÃO, 26 de Junho de 2020



Jean Michel Signor
Técnico Judiciário
Matr. 16010 - T.J/PR



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 31.905.076/0001-90
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41208921072
CNPJ	31.905.076/0001-90
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	DIARIO
Município	FRANCISCO BELTRAO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	31/10/2018
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	5120

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	5120
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 14.DF.C1.A0.12.6C.B0.42.F2.EC.4A.1B.19.58.28.BB.BE.67.A5.DF-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

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

Versão: 7.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41208921072	CNPJ 31.905.076/0001-90	
NOME EMPRESARIAL RG2S DISTRIBUIDORA 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 DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 14.DF.C1.A0.12.6C.B0.42.F2.EC.4A.1B.19.58.28.BB.BE.67.A5.DF	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Administrador	05051595979	NARCISO JOSE RONSANI:05051595979	440849628711845417 2	15/04/2020 a 13/04/2021	Sim
Contabilista	04584296944	ANDRE LUIZ COMUNELO:0458429694 4	440849628280582828 7	16/03/2020 a 13/03/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

14.DF.C1.A0.12.6C.B0.42.F2.EC.4A.1B
.19.58.28.BB.BE.67.A5.DF-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 05/06/2020 às 16:08:44

CF.E9.78.CB.64.18.20.0D
31.16.BC.FB.E8.6D.73.51

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.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



003433

Entidade: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 31.905.076/0001-90
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA			R\$ 84.216,34
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ 84.216,34
VENDAS MERC TRIBUTADAS (ICMS)		R\$ (0,00)	R\$ 11.503,50
VENDAS MERCADORIAS (OUTRAS)		R\$ (0,00)	R\$ 72.712,84
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (71.105,62)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (11.157,34)
(-) ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (6.577,45)
(-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (459,44)
(-) COFINS		R\$ 0,00	R\$ (2.120,45)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (59.948,28)
VENDIDAS			
(-) MERCADORIAS (OUTRAS)		R\$ (0,00)	R\$ (59.948,28)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 13.110,72
PREJUÍZO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 13.110,72
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (6.286,00)	R\$ (183.301,48)
(-) VENDAS E PRODUÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (135.889,05)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (36.931,74)
(-) FÉRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.788,13)
(-) 13. SALÁRIO		R\$ (0,00)	R\$ (3.198,00)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (14.048,31)
(-) FGTS		R\$ (0,00)	R\$ (3.353,42)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (2.275,95)
(-) ÁGUA		R\$ (0,00)	R\$ (1.296,63)
(-) DESP DE TELEFONE E FAX		R\$ (0,00)	R\$ (513,80)
(-) ALUGUEIS E CONDOMÍNIOS		R\$ (0,00)	R\$ (41.446,72)
(-) MAT.AUXIL. DE CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (18.049,17)
(-) ATITUDE AMBIENTAL		R\$ (0,00)	R\$ (780,00)
(-) DESPESAS COM ANVISA		R\$ (0,00)	R\$ (6.027,86)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.679,32)
(-) CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESARIAL		R\$ (0,00)	R\$ (4.500,00)
(-) GERAIS		R\$ (6.286,00)	R\$ (30.365,62)
(-) CERTIFICADO DIGITAL		R\$ (198,00)	R\$ (175,00)
(-) CORREIOS E MALOTES		R\$ (0,00)	R\$ (3.194,08)
(-) DESPESAS COM INFORMÁTICA		R\$ (1.045,00)	R\$ (4.592,14)
(-) LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (30,00)	R\$ (8.422,90)
(-) MATERIAL P/ ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (20,90)
(-) DEPRECIACAO		R\$ (0,00)	R\$ (616,67)
(-) SERVIÇOS DE SEGURANÇA		R\$ (0,00)	R\$ (5.301,90)
(-) DESP. C/ LIMPEZA		R\$ (0,00)	R\$ (240,00)
(-) SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ (6.013,00)	R\$ (7.752,23)
(-) DESPESAS MÉDICAS		R\$ (0,00)	R\$ (50,00)
(-) ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (13.876,00)
(-) PRO-LABORE		R\$ (0,00)	R\$ (11.976,00)
(-) NARCISO JOSE RONSANI		R\$ (0,00)	R\$ (11.976,00)
(-) HONORÁRIOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.900,00)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.900,00)
(-) TRIBUTARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.170,61)
(-) IMPOSTOS MUNICIPAIS		R\$ (0,00)	R\$ (368,75)
(-) ALVARÁ DE LICENÇA		R\$ (0,00)	R\$ (1.520,24)
(-) ICMS - DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS		R\$ (0,00)	R\$ (130,19)
(-) ICMS ST FRONTEIRA		R\$ (0,00)	R\$ (1.151,43)
(-) RESULTADOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ (10,00)	R\$ (8.684,31)
(-) RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (10,00)	R\$ (8.684,31)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (10,00)	R\$ (8.776,45)
(-) JUROS PAGOS OU INCORRIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (6.119,44)
(-) DESP BANCARIAS UNIPRIME		R\$ (10,00)	R\$ (2.657,01)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ 92,14
RECEITAS DE APL FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ 69,64
REC S/OUTROS INVEST TEMPOR		R\$ (0,00)	R\$ 22,50
(-) RESULTADO ANTES DAS RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRA		R\$ (6.296,00)	R\$ (178.875,07)
(-) RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES TRIBUTARIAS		R\$ (6.296,00)	R\$ (178.875,07)
(-) PROVISÕES		R\$ (0,00)	R\$ (1.936,83)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (915,80)
(-) PROVISÃO P/CONTRIB SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (915,80)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (1.021,03)
(-) PROVISÃO P/IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (1.021,03)
(-) PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (6.296,00)	R\$ (180.811,90)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 14.DF.C1.A0.12.6C.B0.42.F2.EC.4A.1B.19.58.28.BB.BE.67.A5.DF-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 31.905.076/0001-90
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

003434

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 198.617,00	R\$ 405.758,96
CIRCULANTE		R\$ 198.467,00	R\$ 396.353,13
DISPONIBILIDADES		R\$ 198.467,00	R\$ 99.838,63
CAIXA		R\$ 190.840,00	R\$ 55.634,90
CAIXA		R\$ 190.840,00	R\$ 55.634,90
BANCOS CONTAS MOVIMENTO		R\$ 7.627,00	R\$ 44.203,73
BCO UNIPRIME C/C 39572-2 AG 4203		R\$ 7.627,00	R\$ 44.203,73
CREDITOS		R\$ 0,00	R\$ 80.922,84
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 62.676,72
CLIENTES DIVERSOS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 62.676,72
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 18.246,12
ICMS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 18.246,12
ESTOQUES		R\$ 0,00	R\$ 215.591,66
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 215.591,66
MERCADORIAS (OUTRAS)		R\$ 0,00	R\$ 215.591,66
NAO CIRCULANTE		R\$ 150,00	R\$ 9.405,83
INVESTIMENTOS		R\$ 150,00	R\$ 772,50
PARTICIPACAO EM OUTRAS SOCIEDADES		R\$ 150,00	R\$ 772,50
QUOTAS - UNIPRIME		R\$ 150,00	R\$ 772,50
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 8.633,33
BENS EM OPERACAO		R\$ 0,00	R\$ 9.250,00
MAQUINAS, APARELHOS E EQPTOS		R\$ 0,00	R\$ 9.250,00
CLIMA BRISA INOX 38 1,5CV TRIF		R\$ 0,00	R\$ 9.250,00
BRISA PRO		R\$ 0,00	R\$ (616,67)
(-) DEPRECIACOES ACUMULADAS		R\$ 0,00	R\$ (616,67)
S/MAQUINAS, APAR E EQPTOS		R\$ 0,00	R\$ (616,67)
DEPRECIACAO ACUMULADA CONTA 1800401		R\$ 0,00	R\$ (616,67)
PASSIVO		R\$ 198.617,00	R\$ 405.758,96
CIRCULANTE		R\$ 4.913,00	R\$ 272.715,86
EMPRESTIMOS E FCTOS A CURTO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 267.224,95
EMPRESTIMOS EM CONTA CORRENTE		R\$ 0,00	R\$ 199.224,95
EMPRESTIMO ROTATIVO UNIPRIME		R\$ 0,00	R\$ 199.224,95
FINANCIAMENTOS BANCARIOS		R\$ 0,00	R\$ 68.000,00
GIRO PARCELADO UNIPRIME		R\$ 0,00	R\$ 68.000,00
FORNECEDORES		R\$ 4.913,00	R\$ 75,00
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 4.913,00	R\$ 75,00
FCO BELTRAO SERVICOS DE SEG DO TRABALHO		R\$ 0,00	R\$ 75,00
EDENILSON BECKER		R\$ 4.913,00	R\$ 0,00
OBRIGACOES		R\$ 0,00	R\$ 5.415,91
OBRIGACOES COM PESSOAL		R\$ 0,00	R\$ 1.616,88
SALARIOS E ORDENADOS		R\$ 0,00	R\$ 1.616,88
OBRIGACOES SOCIAIS		R\$ 0,00	R\$ 2.904,03
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 175,80
CONTRIB SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 546,98
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 38,09
INSS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.723,64
FGTS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 419,52
OBRIGACOES FISCAIS		R\$ 0,00	R\$ 895,00
ICMS ST A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 125,57
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 598,99
IMP DE RENDA RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00	R\$ 170,44
NAO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 120.151,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 120.151,00
EMPRESTIMOS E FCTOS		R\$ 0,00	R\$ 120.151,00
NAIR GOTARDO		R\$ 0,00	R\$ 91.960,00
JOSE DIORI MADRUGA		R\$ 0,00	R\$ 28.191,00
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 193.704,00	R\$ 12.882,10
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (6.296,00)	R\$ (187.107,90)
(-) LUCROS ACUMULADOS		R\$ (6.296,00)	R\$ (187.107,90)
(-) SALDO ANTERIOR		R\$ (6.296,00)	R\$ (187.107,90)
(-) PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (6.296,00)	R\$ (187.107,90)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 14.DF.C1.A0.12.6C.B0.42.F2.EC.4A.1B.19.58.28.BB.BE.67.A5.DF-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1



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

003435

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021728820-20

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **31.905.076/0001-90**
Nome: **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 30/07/2020 - Fornecimento Gratuito

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

31.905.076/0001-90

Endereço Completo

RUA MINAS GERAIS 370 - ALVORADA CEP: 85.601-060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(

Responsável Técnico

JAQUELINE BACH RONSANI

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro N°

8.17.991-1 (40Y18WX7HW5W)

Data do Cadastro

27/05/2019

Situação**Ativa****N° do Processo**

25351.143819/2019-20

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

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

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

31.905.076/0001-90

Endereço Completo

RUA MINAS GERAIS 370 - ALVORADA CEP: 85.601-060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(

Responsável Técnico

JAQUELINE BACH RONSANI

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.18.673-2

Data do Cadastro

20/05/2019

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.143851/2019-13

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

31.905.076/0001-90

Endereço Completo

RUA MINAS GERAIS 370 - ALVORADA CEP: 85.601-060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(

Responsável Técnico

JAQUELINE BACH RONSANI

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18.674-6

Data do Cadastro

20/05/2019

Situação**Ativa****Nº do Processo**

25351.143870/2019-31

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"/>

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 20/05/2019 | Edição: 95 | Seção: 1 - Suplemento | Página: 66

Órgão: Suplemento ANVISA/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.319, DE 17 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: MSR FARMA COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO: RUA TUTOIA, Nº 286

BAIRRO: PARQUE IPÊ CEP: 44033320 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 05.458.634/0001-06

PROCESSO: 25351.070431/2019-01 AUTORIZ/MS: 1.18589.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Bayer S.A.

ENDEREÇO: Av. Ceci, 1900 Bloco 3 - Parte 69

BAIRRO: Tamboré CEP: 06460120 - BARUERI/SP

CNPJ: 18.459.628/0097-67

PROCESSO: 25351.067629/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18544.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DUCATTI & DUCATTI COMERCIAL LTDA - ME

ENDEREÇO: PRAÇA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 159

BAIRRO: CENTRO CEP: 14700129 - BEBEDOURO/SP

CNPJ: 17.824.625/0001-70

PROCESSO: 25351.192369/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18712.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HYPERA S.A.

ENDEREÇO: V AC NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 420 LADO DIREITO BLOCO 7

BAIRRO: EMP. GATO PRETO (JORDANESIA) CEP: 07789100 - CAJAMAR/SP

CNPJ: 02.932.074/0028-01

PROCESSO: 25351.160750/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18683.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PONTUAL COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP

ENDEREÇO: AV. CORA DE CARVALHO, Nº 2945 A

BAIRRO: SANTA RITA CEP: 68900040 - MACAPÁ/AP

CNPJ: 09.465.191/0001-31

PROCESSO: 25351.143909/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18675.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LFB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PEDRO BRASIL 775

BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 58415325 - CAMPINA GRANDE/PB

CNPJ: 31.727.397/0001-41

PROCESSO: 25351.189658/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18707.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 370

BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

CNPJ: 31.905.076/0001-90

PROCESSO: 25351.143851/2019-13 AUTORIZ/MS: 1.18673.2

003445

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL 594

BAIRRO: PARQUE ROSARIO CEP: 28027092 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

CNPJ: 00.857.492/0003-06

PROCESSO: 25351.101767/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18606.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C N DE ALMEIDA JUNIOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDEREÇO: RUA CAETANO FLORA, 123

BAIRRO: CENTRO CEP: 36970000 - MANHUMIRIM/MG

CNPJ: 21.812.728/0001-98

PROCESSO: 25351.082414/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18593.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA GIRASSOL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ENDEREÇO: RUA VALERIA PAIVA DE MELO, 45

BAIRRO: SERRA DOURADA CEP: 38057728 - UBERABA/MG

CNPJ: 31.695.669/0001-79

PROCESSO: 25351.054712/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18585.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Icourier Logistica Ltda EPP

ENDEREÇO: av Doutor Mauro Lindemberg Monteiro, 628 galpao 021

BAIRRO: santa fé CEP: 06278010 - OSASCO/SP

CNPJ: 08.800.009/0001-99

PROCESSO: 25351.009029/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18522.1

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 20/05/2019 | Edição: 95 | Seção: 1 - Suplemento | Página: 57

Órgão: Suplemento ANVISA/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 17 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: UNITYLOG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: AV. DESEMBARGADOR MARIO DA SILVA , 717 - COND. VILLAGIO LIMOEIRO - SALA 803 B VII TORRE C2

BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164044 - SERRA/ES

CNPJ: 31.021.334/0001-75

PROCESSO: 25351.014308/2019-00 AUTORIZ/MS: 4.00756.6

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LO SOARES DE MORAES - ME

ENDEREÇO: Rua Clídio de Lima Nigro, 58

BAIRRO: Rio Doce CEP: 53150005 - OLINDA/PE

CNPJ: 08.576.285/0001-15

PROCESSO: 25351.077733/2019-00 AUTORIZ/MS: 4.00819.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LOJAS LIVIA COSMETICOS LTDA

ENDEREÇO: R JORGE TIBIRICA, 2810

BAIRRO: CENTRO CEP: 15010050 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 49.975.923/0001-58

PROCESSO: 25351.073707/2019-02 AUTORIZ/MS: 4.00813.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

CNPJ: 31.695.669/0001-79

PROCESSO: 25351.054682/2019-30 AUTORIZ/MS: 1.18584.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ARLETE TRANSPORTES LTDA EPP

ENDEREÇO: rua padre roberto landall de moura, 272

BAIRRO: sao joao CEP: 88708030 - TUBARÃO/SC

CNPJ: 72.090.442/0001-87

PROCESSO: 25351.013307/2019-30 AUTORIZ/MS: 1.18524.8

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 370

BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

CNPJ: 31.905.076/0001-90

PROCESSO: 25351.143870/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.18674.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: R BOM PASTOR 881

BAIRRO: osvaldo cruz CEP: 09570500 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 30.535.468/0001-41

PROCESSO: 25351.099871/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.18669.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 lojas 03/04

BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150242 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PROCESSO: 25351.067702/2019-32 AUTORIZ/MS: 1.18586.2

ATIVIDADE/CLASSE

003447

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/05/2019 | Edição: 100 | Seção: 1 - Suplemento | Página: 45

Órgão: Suplemento ANVISA/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.348, DE 23 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: ORIENTE FARMACÊUTICA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ JULIO DA COSTA, 1300

BAIRRO: IGUAÇU CEP: 35162082 - IPATINGA/MG

CNPJ: 38.681.730/0001-78

PROCESSO: 25351.115125/2019-01 AUTORIZ/MS: 4.00881.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PRAIANA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ENDEREÇO: RUA 3.300, 381

BAIRRO: CENTRO CEP: 88330272 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 82.858.903/0001-72

PROCESSO: 25351.070537/2019-04 AUTORIZ/MS: 4.00804.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MOLIMED HOSPITALAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA GENOEFA TRIDICO, 211 CASA

BAIRRO: RESIDENCIAL JOSÉ LINO CEP: 15108000 - IPIGUÁ/SP

CNPJ: 31.913.075/0001-97

PROCESSO: 25351.112205/2019-04 AUTORIZ/MS: 4.00878.8

TRANSPORTAR: CORRELATOS

003449

EMPRESA: Cbfd COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME

ENDEREÇO: AVENIDA MARQUES DE TAMANDARE 516 LT PQ DAS LARANJEIRAS

BAIRRO: FLORES CEP: 69058580 - MANAUS/AM

CNPJ: 04.985.079/0001-08

PROCESSO: 25351.215162/2019-18 AUTORIZ/MS: P884LYYXL2LH (8.17955.8)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: RIOS GUIMARAES MEDICAMENTOS LTDA - ME

ENDEREÇO: R BRAZ DO AMARAL, Nº 97, ANDAR 2

BAIRRO: CENTRO CEP: 48890000 - VALENTE/BA

CNPJ: 27.498.529/0001-33

PROCESSO: 25351.085743/2019-19 AUTORIZ/MS: 2091Y0085LX8 (8.17885.6)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BRANDAO & BRANDAO LTDA

ENDEREÇO: AV. SAO RAIMUNDO, 933

BAIRRO: CRISTO REI CEP: 64015465 - TERESINA/PI

CNPJ: 10.992.212/0001-56

PROCESSO: 25351.085905/2019-19 AUTORIZ/MS: PMM94H25L9Y3 (8.17887.3)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 370

BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

CNPJ: 31.905.076/0001-90

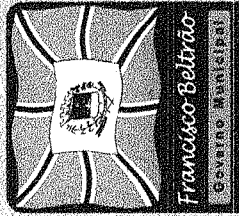
PROCESSO: 25351.143819/2019-20 AUTORIZ/MS: 40Y18WX7HW5W (8.17991.1)

ATIVIDADE/CLASSE

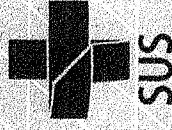
ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR



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

SUS
SISTEMA
ÚNICO DE
SAÚDE

Licença Sanitária

Nº. 165 / 2020

RAZÃO SOCIAL

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME/FANTASIA

RG2S DISTRIBUIDORA

CNPJ//CPF

31.905.076/0001-90

ENDEREÇO

RUA MINAS GERAIS 370

BAIRRO

ALVORADA

RAMO/ATIVIDADE

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DATA DA VISTORIA

11/02/2020

11/02/2021

VALIDADE

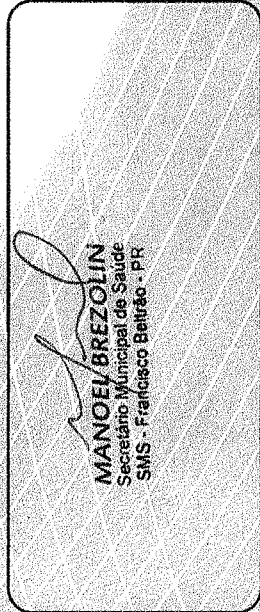
RESPONSÁVEL TÉCNICO

JAQUELINE BACH RONSANI

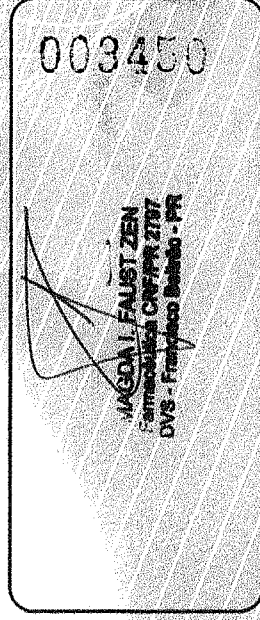
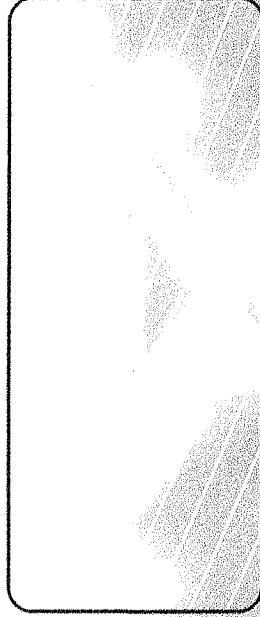
CRF-PR25685

OBSERVAÇÕES

Estabelecimento autorizado a comercializar medicamentos antimicrobianos e medicamentos contendo as subst. do Anexo 1 da port 344/98-MS - Listas A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C4, C5, D1 e Produtos para saúde e correlatos.



MANOEL BREZOLIN
Secretário Municipal de Saúde
SMS - Francisco Beltrão - PR



MAGDAL FALUST ZEN
Farmacêutica CRF/PR 2797
DWS - Francisco Beltrão - PR

008430

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.



003451



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 25685	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 85F4F0E8C2664DD3AE0D8A684C77B3A3
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA RG2S DISTRIBUIDORA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA MINAS GERAIS 370 SALA 01 E 02		CNPJ 31.905.076/0001-90
LOCALIDADE ALVORADA	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	29708	JAQUELINE BACH RONSANI	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****
F	34466	BRUNA CRISTINA PEREIRA LUI	SUBSTITUTO				CONTRATADO

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

Curitiba, 24 de Março de 2020

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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


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

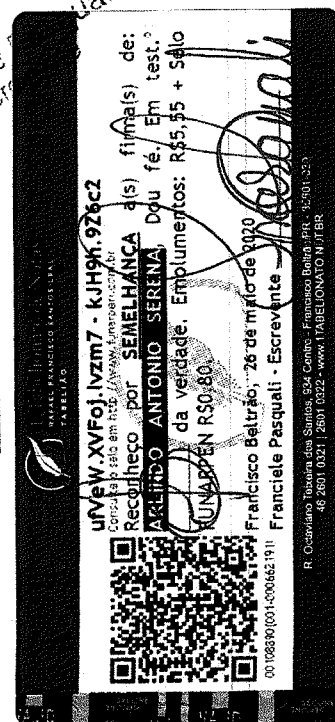
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 31.905.076/0001-90, estabelecida na Rua Minas Gerais, nº370, Bairro Alvorada, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, prestou serviços de entrega de medicamentos e produtos hospitalares, á TCK CLINICAS LTDA, portadora do CNPJ Nº 02.734.122/0001-37, localizada na Rua Palmas, 2003, Centro, Francisco Beltrão, Paraná, CEP:85601.650, seu ramo de atividade é médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, representada neste ato por seu Sócio-Administrativo o Sr. Arlindo Antonio Serena, Médico Urologista, Número de registro: 10539 PR RQE 11278, portador do RG sob nº: 12598920 e CPF nº: 284.077.929-34.

Por meio deste destaca que o ramo de atividade da empresa é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano é realizado de forma satisfatório, demonstrando ótimo desempenho, quanto á prestação do serviço de fornecimento, e quanto à eficácia de segmentação quanto aos prazos e valores, não havendo motivos que desqualifiquem a empresa.

Dr. Arlindo A. Serena
CRM 10539 - CPF 284.077.929-34


Arlindo Antonio Serena

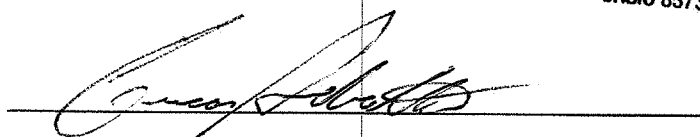


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 31.905.076/0001-90, estabelecida na Rua Minas Gerais, nº 370, Bairro Alvorada, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, prestou serviços de entrega de medicamentos e produtos hospitalares, á BARROS E MOURA LABORATÓRIO LTDA portadora do CNPJ Nº 29.882.269/0001-20 localizada na Rua São Paulo, 1234, Centro, Francisco Beltrão, Paraná, CEP:85601.010, seu ramo de atividade é médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos laboratoriais, representada neste ato por seu Sócio Administrativo o Sr. Lucas Andretta, Biólogo e empresário Número de registro: CRBIO: 83734/07 PR, portador do RG sob nº: 9135896-4 e CPF nº: 080.198.109-35

Por meio deste destaca que o ramo de atividade da empresa é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano é realizado de forma satisfatório, demonstrando ótimo desempenho, quanto á prestação do serviço de fornecimento, e quanto à eficácia de segmentação quanto aos prazos e valores, não havendo motivos que desqualifiquem a empresa.

Lucas Andretta
CRBIO 83734/07





Lucas Andretta

Item 37

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA



Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.380833/2009-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	113430181	Vencimento do Registro	01/2026
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301810016	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses
2	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301810024	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

Item 63

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de diltiazem

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.225469/2004-32	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/01/2005
Nome Comercial	Cloridrato de diltiazem	Registro	102350740	Vencimento do Registro	01/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DILTIAZEM			Medicamento de referência	CARDIZEM
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES			ATC	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400016	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
2	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400024	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
3	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400032	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
4	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400040	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
5	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400059	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
6	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1023507400067	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

7	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400075	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
8	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400083	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
9	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507400091	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
10	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400105	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
11	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023507400113	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
12	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1023507400121	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
13	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1023507400131	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
14	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023507400148	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
15	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25 ATIVA	1023507400156	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
16	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023507400164	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
17	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1023507400172	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
18	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023507400180	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
19	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1023507400199	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
20	30 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400202	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
21	30 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400210	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
22	30 MG COM CT BL AL/AL X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400229	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
23	30 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400237	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

24	60 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400245	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
25	60 MG COM CT BL AL/AL X 25 CANCELADA OU CADUCA	1023507400253	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
26	60 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400261	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
27	60 MG COM CT BL AL/AL X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400271	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
28	60 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507400288	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
29	60 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400296	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
30	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400301	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
31	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400318	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
32	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400326	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
33	30 MG COM CT FR PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400334	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
34	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400342	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
35	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 25 CANCELADA OU CADUCA	1023507400350	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
36	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400369	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
37	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400377	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
38	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507400385	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

39*	60 MG COM CT FR PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400393	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
40	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400407	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
41	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400415	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
42	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400423	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
43	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400431	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
44	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507400441	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
45	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1023507400458	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
46	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507400466	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
47	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023507400474	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
48	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507400482	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
49	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507400490	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses
50	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023507400504	COMPRIMIDO SIMPLES	20/01/2005	24 meses

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

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, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrojando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC", mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 003461
3.7 e 7.1 do
anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

DIECEU RAPOSO DE MELLO



ANEXO

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

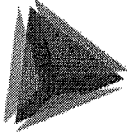
Item 302

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	Registro	113430195	Vencimento do Registro	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	31905076000190
Nome	RG2S		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

 NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 31905076000190!

003464

ENTOS LTDA

Beltrão - PR - CEP: 85.601-000

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2020

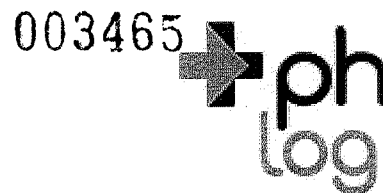
AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta - Pato Branco - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88

15/02/20

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72
Av Maringá 3592 - Atuba
Pinhais - PR
CEP: 83326-010
Telefone: 41-3072-8013
E-mail: habilitacao@pharmalog.com.br
www.anbfarma.com.br



Página 001

Pinhais - PR, 06 de Julho de 2020

À
CONSORCIO CONIMS
R OSVALDO ARANHA 377 - CENTRO
CEP: 85501-310
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 15/2020
Data de Abertura dia 30/06/2020 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 (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)
Contrato : 09 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
136	976679	4.000	FR	ALENIA 12/400MCG 60CAPS C/INAL (GOV) FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG + INAL Registro M.S.: 1057305660186 Marca: ACHE Cód. Barras: 7896181918950	45,00	180.000,00
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO REAIS						
Total Item: CENTO E OITENTA MIL REAIS						
158	28665	3.000	FR	CERUMIN SOL OTOL 8ML -HIDROXIQUINOLINA HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA SOL Registro M.S.: 1006811160011 Marca: ALCON Cód. Barras: 7896548140284	10,38	31.140,00
Preço Unitário: DEZ REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS						



170	788023	8.000	CPR	LIVEPAX 750MG 7CPR REV - LEVOFLOXACINO LEVOFLOXACINO Registro M.S.: 1057304530092 Marca: ACHE Cód. Barras: 7896658034688	5,09	40.720,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E E NOVE CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS						
270	946303	8.000	CPR	BRILINTA 90MG 60CPR REV - TICAGRELOR TICAGRELOR 90MG Registro M.S.: 1161802380046 Marca: SERVIER Cód. Barras: 7896206403409	3,79	30.320,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS						
289	919608	130.000	CPR	VERAPAMIL 80MG 30CPR - GEN BIO CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG Registro M.S.: 1057306280026 Marca: ACHE Cód. Barras: 7896181915225	0,2561	33.293,00
Preço Unitário: DOIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRINTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 315.473,00 - TREZENTOS E QUINZE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 11, de 19 de Dezembro de 2019, já estão com o desconto do CAP (20,09%). (Publicado no DOU de 30 de Dezembro de 2019, sessão 3, Pág. 2). Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

Elton Santos Rocha
- Por Procuração

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

13.485.130/0001-03

**PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI**

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

PINHais PR

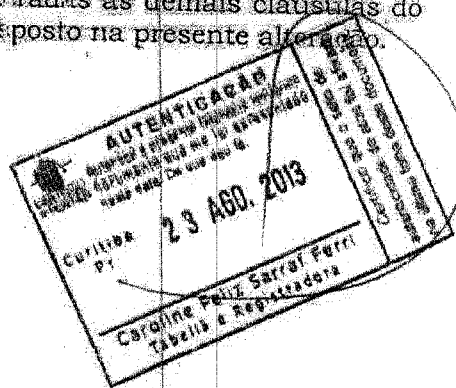
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-63
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Paz, nº 340, Aptº 1.101, CEP.: 82510-020, Bairro Cabral - Curitiba - Estado do Paraná, portadora da carteira de identidade nº 4.621.453-6 SSP-PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 849.491.399-91, e **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de únicos sócios, da Sociedade Empresarial Ltda, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Avenida Talma Rodrigues Ribeiro, nº. 147, Galpão 3A, Sala 17, Portal de Jacaraípe, com seu Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Espírito Santo Sob. nº. 32201554671 em 23/03/2011, por este instrumento resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social Primitivo e alterar as cláusula da sociedade conforme as condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica transferido, a Matriz da Sede Social para o seguinte endereço: Rua Marialva, nº 4-1-B, CEP.: 83324-180, Vila Emilianio Pernetá, Município de Pinhais - Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica criada, neste ato a filial da Sociedade sob a denominação social de Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda. Situada na cidade de Serra, Estado do Espírito Santo, na Avenida Talma Rodrigues Ribeiro, nº. 147, Galpão 3A, Sala 17, Portal de Jacaraípe - CEP.: 29173-795.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com o disposto na presente alteração.



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Art. 3º. - mantém filial no seguinte endereço: na Avenida Talma Rodrigues Ribeiro, nº. 147, Galpão 3-A, Sala 17, Portal de Jacaraípe - CEP.: 29173-795, na cidade de Serra, Estado do Espírito Santo.

CAPÍTULO II

Dos objetivos, duração.

Art. 4º. - Constituem objetivos da sociedade: Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, médicos hospitalares e odontológicos, medicamentos controlados, cosméticos e perfumarias, importação e exportações e correlatos.

Art. 5º. - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

CAPÍTULO III

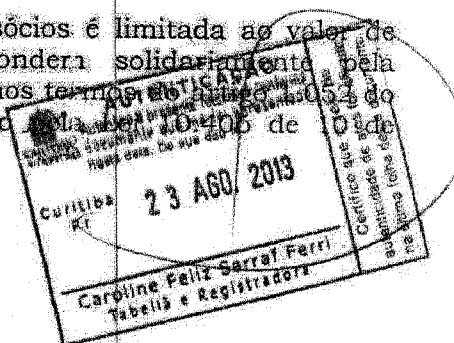
Do Capital Social

Art. 6º - O Capital Social da sociedade limitada é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas de capital de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

(a) **CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS**, detém 100.000 (cem mil) quotas de capital de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 100.000,00 (cem mil reais), totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente nacional.

(b) **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, detém 100.000 (Cem mil) quotas de capital de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 100.000,00 (cem mil reais), totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente nacional.

§ 2º - A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas cotas, mas todos responderá solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do Código Civil Brasileiro, aprovado em 10 de janeiro de 2002.



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

X - a eleição, a destituição e a fixação de remuneração e prazo de mandato de membros do conselho fiscal;

XI - outros assuntos de interesse social;

§ 2º - As decisões tomadas pelos sócios em reuniões, inseridas no parágrafo primeiro deste artigo, deverão observar o quorum seguinte:

- a) nos incisos V, VI e IX, pelos votos correspondentes a, no mínimo, três quartos do capital social;
- b) nos incisos II, III, IV e VIII, pelos votos correspondentes a, no mínimo, mais da metade do capital social;
- c) nos demais incisos, pela maioria dos votos dos presentes, salvo os casos previstos em lei ou no contrato, se estes exigirem maioria mais elevada.

§ 3º - A convocação dos sócios para a reunião será feita na imprensa, com antecedência mínima de oito dias, a pedido dos administradores, de sócio e do conselho fiscal, se houver.

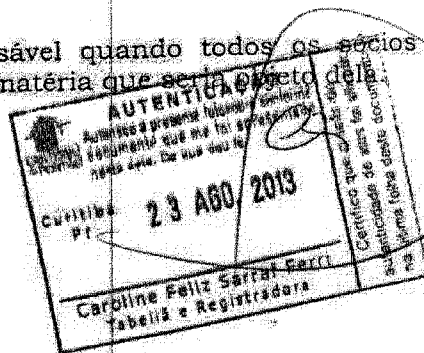
I) a convocação pela imprensa poderá ser dispensada com a presença de todos os sócios à reunião, ou quando estes declararem por escrito que têm conhecimento do local, data, hora e ordem do dia.

II) a reunião instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares detentores de três quartos do capital social e, em segunda, com qualquer número.

III) o sócio pode ser representado por outro sócio ou por advogado, mediante outorga de mandato com especificação dos atos autorizados.

IV) a reunião será presidida e secretariada por sócio escolhido entre os presentes.

V) A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

em folha solta a ser arquivada no Registro de Comércio, juntamente com o ato de nomeação, ou no livro de atas da administração.

Art. 9º. - Compete ao administrador:

- a) - a prática de quaisquer atos de administração e de gestão financeira, no interesse social;
- b) - a representação da sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, perante repartições ou entidades de direito público ou privado;
- c) - assegurar o pleno funcionamento da sociedade;
- d) - fazer cumprir as presentes disposições contratuais e as deliberações emanadas das reuniões dos sócios;
- e) - apresentar, obrigatoriamente, ao final de cada exercício social, o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico para aprovação dos sócios;
- f) - pelo efetivo exercício da gestão social, o administrador poderá fazer jus a uma retirada mensal a título de pro-labore, que será fixada pelos sócios.

CAPÍTULO VI

Do Conselho Fiscal

Art. 10º. - A sociedade poderá instituir Conselho Fiscal a qualquer tempo, composto de três membros efetivos e três membros suplentes, sócios ou não, residentes no País, eleitos de conformidade com o disposto no artigo 1.078 do Código Civil Brasileiro.

§ 1º - Não podem fazer parte do conselho fiscal, além dos inelegíveis enumerados no § 1º do art. 1.011 do Código Civil Brasileiro, os membros dos demais órgãos da sociedade ou de outra por ela controlada, os empregados de quaisquer delas ou dos respectivos administradores, o cônjuge ou parente destes até o terceiro grau.



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

§ 4º - A sociedade poderá, mediante deliberação social através de reunião que represente mais de 50% do capital social, determinar a exclusão de sócio por justa causa, nos termos dos artigos 1.085 e 1.086 da Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002, observadas as seguintes regras:

I) entende-se por justa causa a prática de atos lesivos a terceiros, como emissão de cheques sem a devida provisão, inadimplência pessoal, conduta inadequada no meio social e, ainda, em mora com a sociedade na integralização de capital ou qualquer outro pagamento decidido em reuniões.

II) ocorrendo fato dessa natureza, será convocada reunião específica, nos termos do parágrafo 3º deste artigo, comunicando-se ao sócio nessa condição que será excluído da sociedade, concedendo-lhe prazo para que possa defender-se adequadamente até a realização da reunião.

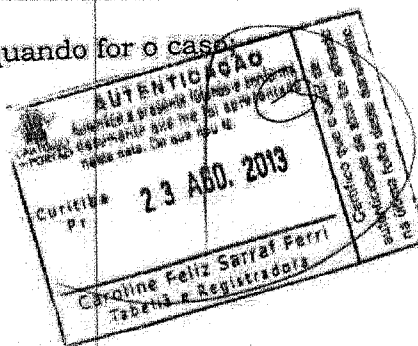
III) deliberando a reunião pela exclusão, os haveres do sócio que for excluído serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, corrigidas pelo índice de variação aplicado às cadernetas de poupança, com base em um balanço especial levantado para este fim, na data da exclusão.

IV) quando a exclusão ocorrer em virtude de não integralização de capital, far-se-á a restituição, apenas dos valores pagos. Não havendo qualquer integralização, ao sócio excluído não caberá qualquer direito, inclusive os relacionados ao ativo oculto.

§ 5º - Os sócios se reunirão ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, de conformidade com o que dispõe o artigo 1078 do Código Civil Brasileiro, com o objetivo de:

I - tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico;

II - designar administradores, quando for o caso;



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Art. 14º - Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos por lei especial, de exercer a administração da Sociedade e nem condenado(s) ou sob efeitos de condenação 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas que também o subscrevem.

Vitória -ES, 14 de Dezembro 2012.

Cristiane Alice Barea Quadros
Cristiane Alice Barea Quadros

Alexandre Magno Barea
Alexandre Magno Barea

Testemunhas:

Alcides Dedini Gussão
Alcides Dedini Gussão
RG: 6.316.821-1-Pr

José Vilmar Paixoto
José Vilmar Paixoto
RG: 41415-313



JUNTA COMERCIAL DO EST. ESP. SANTO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 24/01/2013 SOB Nº: 32900449175
Protocolo: 13/006534-0, DE 17/01/2013
Empresa: 32 2 0155467 1
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Paulo César Juffo
PAULO CEZAR JUFFO
SECRETARIO-GERAL



JUNTA COMERCIAL DO EST. ESP. SANTO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 24/01/2013 SOB Nº: 32900449175
Protocolo: 13/006534-0, DE 17/01/2013
32 2 0155467 1
OC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Paulo César Juffo
PAULO CEZAR JUFFO
SECRETARIO-GERAL

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41207657886
SEGUNDA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Luz, nº 340, Aptº 1.101, CEP.: 82510-020, Bairro Cabral - Curitiba - Estado do Paraná, portadora da carteira de identidade nº 4.621.453-6 SSP-PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 849.491.399-91, e **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de únicos sócios, da Sociedade Empresarial Ltda, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com filial na Rua Marialva, nº 441, CEP.: 83324-180, Vila Emiliano Pernetá, Município de Pinhais - Estado do Paraná, com seu Contrato Social primitivo arquivado na Junta Comercial do Estado Sob nº. 32201554671 em 23/03/2011, resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social e alterar a cláusula da sociedade conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica transferida, neste ato a filial da Sociedade Empresária Ltda sob a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, situada na cidade de Serra, Estado do Espírito Santo, na Avenida Talma Rodrigues Ribeiro, nº. 147, Galpão 3A, Sala 17, Portal de Jacaraípe - CEP.: 29173-795., para o seguinte endereço: Rodovia BR 101/262, km 10,5, Calabouço Cidade de Viana no Estado do Espírito Santo, Cep: 29.135-000

CLÁUSULA SEGUNDA; fica alterado o endereço da sócia **CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS**, já qualificada, que era na Rua Nossa Senhora da Luz, nº 340, Aptº 1.101, CEP.: 82510-020, Bairro Cabral - Curitiba - Estado do Paraná passa a ser na rua Elvira Haupt Grotzner, nº.40 Apto. 61 CEP 80540-065, Bairro Ahú, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com o disposto na presente alteração.



(Handwritten signatures and initials)

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41207657886
TERCEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Luz, nº 340, Aptº 1.101, CEP.: 82510-020, Bairro Cabral - Curitiba - Estado do Paraná, portadora da carteira de identidade nº 4.621.453-6 SSP-PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 849.491.399-91, e **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de únicos sócios, da Sociedade Empresarial Ltda, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com filial na Rua Marialva, nº 441, CEP.: 83324-180, Vila Emiliano Pernetá, Município de Pinhais - Estado do Paraná, com seu Contrato Social primitivo arquivado na Junta Comercial do Estado Sob. nº. 32201554671 em 23/03/2011, resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social e alterar a cláusula da sociedade conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Re-ratificação: onde constava o seguinte endereço: Rodovia BR 101/262, km 10,5, Calabouço Cidade de Viana no Estado do Espírito Santo, Cep: 29.135-000, fica re-ratificado para: Rodovia Br 262 S/N - Km 10,5 Bloco 32, Canaã - Cidade de Viana no Estado do Espírito Santo, Cep: 29.135-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com o disposto na presente alteração.

[Handwritten signatures and initials]



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41207657886
QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliado na Rua Elvira Haupt Grotzner, nº 40, Aptº 61, CEP.: 80540-065, Bairro Ahú - Curitiba - Estado do Paraná, portadora da carteira de identidade nº 4.621.453-6 SSP-PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 849.491.399-91, e **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de únicos sócios, da Sociedade Empresarial Ltda, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Marialva, nº 441, CEP.: 83324-180, Vila Emiliano Pernetta, Município de Pinhais - Estado do Paraná, com seu Contrato Social primitivo arquivado na Junta Comercial do Estado Sob. nº. 32201554671 em 23/03/2011, e última alteração arquivado sob. nº. 20140056572 de 14/03/2014, por este instrumento resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social e alterar a cláusula da sociedade conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica criada, neste ato a filial da Sociedade Empresária Ltda sob a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, situada na cidade de Joinville, Estado de Santa Catarina, na Rua Adriano Schondermark nº.23-A, no Bairro Costa e Silva Cep: 89.217-400.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica criada, neste ato a filial da Sociedade Empresária Ltda sob a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, situada na cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Sergio Jungblut Dieterich nº.710, depósito 17 no Bairro São João Cep: 91.060-410.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com o disposto na presente alteração.



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41207657886
QUINTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliado na Rua Elvira Haupt Grotzner, nº 40, Aptº 61, CEP.: 80540-065, Bairro Ahu - Curitiba - Estado do Paraná, portadora da carteira de identidade nº 4.621.453-6 SSP-PR, e inscrita no CPF/MF sob nº 849.491.399-91, e **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de únicos sócios, da Sociedade Empresarial Ltda, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Marialva, nº 441, CEP.: 83324-180, Vila Emiliano Pernetá, Município de Pinhais - Estado do Paraná, com seu Contrato Social primitivo arquivado na Junta Comercial do Estado Sob. nº. 32201554671 em 23/03/2011, e última alteração arquivado sob. nº.20140056572 de 14/03/2014, por este instrumento resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social e alterar a clausula da sociedade conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica Transferido, neste ato o endereço da Sociedade Empresária Ltda sob a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, situada na cidade de Pinhais Estado do Paraná, na Rua Marialva nº.441B, no Bairro Emiliano Pernetá Cep: 83.324-197, que passa a ser: Avenida Maringá nº.3592 Bairro Atuba Cep: 83.326-010 - Pinhais - Pr.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sócia: **CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS**, já Qualificada, cede e transfere o total de 98.000 (Noventa e Oito Mil Quotas), equivalente a R\$ 98.000,00 (Noventa e Oito Mil Reais), para o Sócio: **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, também já qualificado.

CLÁUSULA TERCEIRA: Fica mantido no cargo de Administrador da sociedade **ALEXANDRE MAGNO BAREA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82640-350, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44. que declara, neste ato e sob as penas da lei, não estar impedido de exercer a administração da sociedade, por lei

denação criminal ou por se encontrarem sob os



Handwritten signatures and initials.


PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41207657886
QUINTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pinhais, 01 de Junho 2015.

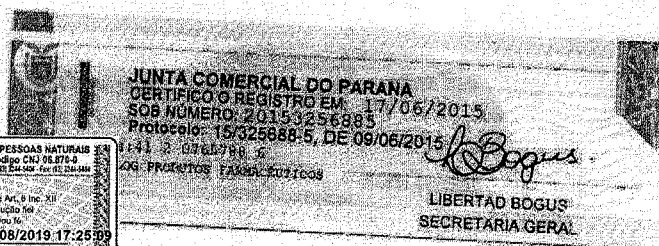

 Cristiane Alice Barea Quadros


 Alexandre Magno Barea

Testemunhas:


 Afécio Dedini Gussão
 RG: 6.316.821-1-Pr


 José Visknar Peixoto
 RG: 4.415.598-2-PR



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ/MF Nº 13.485.130/0001-03

NIRE Nº 41207657886

SEXTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular, as partes a seguir qualificadas

ALEXANDRE MAGNO BAREA, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº 5.131.347-0/SSP-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, residente e domiciliado em Curitiba, Paraná, na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Boa Vista, CEP 82640-350; e

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 29/05/1970, empresária, portadora da Cédula de Identidade RG sob o nº 4.621.453-6 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o nº 849.491.399-91, residente e domiciliado na Cidade de Pinhais, Paraná, na Rua Tambaquis, 809, Alphaville, CEP 83.327-109;

Únicos sócios da sociedade empresarial limitada que gira sob a denominação social de PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro em Pinhais, Paraná, na Avenida Maringá, nº 3.592, Atuba, CEP 83326-010, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.485.130/0001-03, com Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE nº 41207657886, por despacho em sessão de 12.07.2013, e última alteração contratual arquivada sob o nº 20153256885, em sessão de 17.06.2015;

RESOLVEM de comum acordo modificar o Contrato Social primitivo e alterações subsequentes, pelas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sócia CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS, que possui 2.000 (duas mil) quotas do capital social, no valor nominal de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), retira-se da Sociedade, cedendo e transferindo por compra e venda a totalidade das quotas que possui, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, ao sócio ALEXANDRE MAGNO BAREA, pelo preço certo e ajustado de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), pagos neste ato pelo cessionário à cedente, em moeda corrente e legal do País.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A cedente e o cessionário dão e recebem reciprocamente quitação plena, geral, irrevogável e irretroatável pela cessão de quotas ora efetivada, para nada mais reclamar um do outro ou da Sociedade.



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2018 09:51 SOB Nº 20178270792.
 PROTOCOLO: 178270792 DE 09/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800311413. NIRE: 41207657886.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 30/01/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 CNPJ/MF Nº 13.485.130/0001-03
 NIRE Nº 41207657886
 SEXTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

ceto quanto à regular constituição de procuradores da Sociedade.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O Administrador é dispensado da prestação de caução para o exercício de suas funções.

CLÁUSULA QUARTA: O Administrador terá amplos poderes de administração e gestão dos negócios sociais para a consecução de todas as operações que se relacionarem com o objeto social da Sociedade, competindo-lhe privativa e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da Sociedade, sendo-lhe, no entanto, vedado o seu emprego sob qualquer pretexto ou modalidade em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Para a aquisição, alienação ou oneração a qualquer título de direitos em geral e de bens do ativo permanente da Sociedade; contratação de empréstimos ou concessão de mútuos de qualquer valor em favor de sócios, administradores, empregados ou terceiros; e prestação de fianças, avais e quaisquer tipos de garantias em favor de terceiros, a Sociedade será representada pela assinatura individual do Administrador.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A Sociedade representada individualmente pelo Administrador poderá constituir procuradores com poderes *ad negotia*, cujo mandato não poderá ter prazo superior a 1 (um) ano, especificados nos Instrumentos respectivos todos os poderes a serem exercidos. As procurações com poderes *ad iudicia* poderão ser outorgadas com prazo de vigência indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: É investido e empossado no cargo de Administrador o sócio ALEXANDRE MAGNO BAREA, já qualificado no presente instrumento, o qual declara neste ato, sob as da lei, não estar impedido, por lei especial, de exercer a administração da Sociedade, nem estar condenado ou sob efeitos de condenação a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra 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.



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2018 09:51 SOB Nº 20178270792.
 PROTOCOLO: 178270792 DE 09/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800311413. NIRE: 41207657886.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

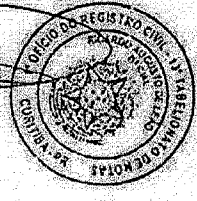
Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 30/01/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIÃO
Rua José de Castro, 717 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80020-120 - Fone: (41) 3099-2763

Selo Nº Vne5L.YHw3F.nUXN-kPoam.01cl.
Valide esse selo em <http://furnarica.com.br>
Reconheço por VERDADEIRA as assinaturas de ALEXANDRE
MAGNO BARZA e CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS. Dou fé.
Curitiba, 15 de janeiro de 2018. 15-1-2018.

[Handwritten signatures and scribbles]



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2018 09:51 SOB Nº 20178270792.
PROTOCOLO: 178270792 DE 09/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800311413. NIRE: 41207657886.
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/01/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
NIRE 41207657886

**SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
 TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
 INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Na condição de empresa individual de responsabilidade limitada, a empresa passa a adotar a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI**, mantendo a sede e foro em Pinhais, Paraná, na Avenida Maringá, nº 3.592, Atua CEP 83326-010, e as filiais da sociedade transformadas nas localidades abaixo, podendo abrir outras filiais, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério e por deliberação da Administração:

1. Filial na Cidade de Viana, Estado do Espírito Santo, na Rodovia BR 262, S/N - km 10,5, Bloco 32, Canaã, CEP 29135-000, CNPJ/MF Nº. 13.485.130/0002-94;

2. Filial na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Sérgio Jungblut Dieterich, nº 710 - depósito 17, Bairro São João, CEP 91.060-410, CNPJ/MF Nº 13.485.130/0003-75.

3. Filial na Cidade de Joinville no Estado de Santa Catarina, na Rua Adriano Schondermark nº 23ª, no Bairro Costa e Silva Cep. 89.217-400, a mesma entrará em operação em 01/07/2018.

4 Fica transferida através deste ato a filial na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Sérgio Jungblut Dieterich, nº 710 - depósito 17, Bairro São João, CEP 91.060-410, CNPJ/MF Nº 13.485.130/0003-75, para o seguinte endereço : Av. Borges de Medeiros , 1717 Pavilhão 3, bloco B, Bairro Colonial, na Cidade de Sapucaia do Sul - RS CEP: 93212-110

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de duração da empresa é indeterminado.



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 180947680 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803382281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
 NIRE 41207657886

**SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
 TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
 INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.**

CLÁUSULA DÉCIMA: A empresa será administrada por 1 (um) Administrador, ao qual compete privativa e individualmente o uso do nome empresarial ativa e passiva, judicial e extrajudicial, em qualquer ato, perante pessoas físicas, jurídicas, autoridades, ofícios ou repartições públicas federais, estaduais, municipais ou autárquicas, competindo-lhe, ainda:

- a) Realizar todos os atos e celebrar contratos convênios que se relacionem com os fins sociais e que se enquadrem no objeto da empresa;
- b) Assinar, emitir e endossar cheques e duplicatas, letras de câmbio, notas promissórias, assinar propostas ou contratos de abertura de contas bancárias e movimentá-las, fazer retiradas mediante recibos, autorizar débitos, transferências e pagamentos por meio de cartas, fac-símiles ou e-mails, solicitar saldos, extratos de conta e requisitar talões de cheques bancários para uso da empresa.
- c) Contrair empréstimos com empresas privadas, públicas, paraestatais, de economia mista ou órgãos governamentais, tais como bancos de desenvolvimento, de investimento, companhias de crédito, financiamento, bancos comerciais, especificamente, Banco de Brasil S/A e Caixa Econômica Federal;
- d) Participar de reuniões ou assembleia gerais ordinárias e extraordinárias de sócios de sociedades das quais a empresa venha a ser sócia quotista ou acionista. Esta competência vale também para os instrumentos de constituição ou alteração de contrato estatuto de qualquer sociedade;
- e) Constituir procuradores para que representem a empresa em juízo ou fora dele, conferindo-lhes os poderes necessários.



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 180947680 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803382281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação.

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
NIRE 41207657886
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo a 31 de dezembro de cada ano ser elaborados o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico.

Parágrafo único: Em qualquer época do ano a empresa poderá levantar balanço intermediário, com ou sem distribuição de lucros.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Ocasos omissos no Contrato de Constituição e no Código Civil no capítulo das empresas individuais de responsabilidade limitada serão regulados supletivamente pelas normas aplicáveis às sociedades limitada.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Para todas as questões decorrentes do Contrato de Constituição, fica eleito o Foro Regional de Pinhais, da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba, Paraná, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Considerando as deliberações acima, fica aprovado o Contrato que regerá a empresa individual de responsabilidade limitada resultante da presente transformação, nos termos seguintes:

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
CNPJ/MF Nº 13.485.130/0001-03

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 180947680 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803382281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito a comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
NIRE 41207657886

**SETIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
 TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
 INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.**

2. Filial para o seguinte endereço : Av. Borges de Medeiros , 1717
 Pavilhão 8, bloco B, Bairro Colonial, na Cidade de Sapucaia do Sul
 - RS CEP: 93212-110 CNPJ/MF Nº. 13.485.130/0003-75.

3. Filial na Cidade de Joinville no Estado de Santa Catarina, na
 Rua Adriano Schondermark nº.23ª, no Bairro Costa e Silva Cep.
 89.217-400, a mesma entrará em operação em 01/08/2018.

II.

DO PRAZO DE DURAÇÃO DA EMPRESA

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo de duração da empresa e indeterminado.

III.

DO OBJETO SOCIAL

CLAUSULA TERCEIRA: A empresa tem por objeto social o comércio
 atacadista de produtos farmacêuticos, médicos hospitalares e
 odontológicos, medicamentos controlados, cosméticos e perfumaria, e a
 importa e exportação correlatos e Transporte Rodoviário de Cargas
 (Exceto Produtos Perigosos e Mudanças), Intermunicipal, Interestadual e
 Internacional.

IV.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUARTA: O capital social em moeda corrente legal do país é
 de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil)
 quotas no valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um), totalmente subscritas
 e integralizadas, de titularidade exclusiva de ALEXANDRE MAGNO
 BAREA.



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 180947580 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803182281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais,
 informando seus respectivos códigos de verificação.

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
NIRE 41207657886
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.

- c) Contrair empréstimos com empresas públicas, paraestatais, de economia ou órgão governamentais, tais como bancos comerciais, especificamente, banco do Brasil e caixa econômica federal;
- d) Participar de reuniões ou assembleias gerais ordinárias e extraordinárias de sócios de sociedades das quais a empresa venha a ser sócia quotista ou acionista. Esta competência vale também para instrumentos de constituição ou alteração de contrato ou estatuto de qualquer sociedade.
- e) Constituir procuradores para que representem a empresa em juízo ou fora dele, conferindo-lhes os poderes necessários.
- f)

PARÁGRAFO ÚNICO: O cargo de administrador da empresa poderá ser exercido por pessoas naturais, residentes no país, nomeados por decisão do titular.

CLÁUSULA DÉCIMA: Fica expressamente vedado o uso da denominação social sob qualquer pretexto ou modalidade em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor:

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O administrador perceberá a título de remuneração pro labore quantia mensal fixada pelo titular da empresa, a qual será levada à conta de despesas gerais.



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 180947680 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803382281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CNPJ/MF: 13.485.130/0001-03
 NIRE 41207657886
**SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
 TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA EM EMPRESA
 INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA.**

PARÁGRAFO ÚNICO: Em qualquer época do ano a empresa poderá levantar balanço intermediário, com ou sem distribuição de lucros.

**VIII.
 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os casos omissos neste contrato e no Código Civil no capítulo das empresas individuais de responsabilidade limitada serão regulados supletivamente pelas normas aplicáveis às sociedades limitadas.


CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Para todas as questões decorrentes deste contrato de constituição, fica eleito o Foro Regional de Pinhais, da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba, paraná, com expressa renúncia de qualquer outro mais privilegiado que seja.

E por ter assim justo e acordado, o titular da empresa firma o presente instrumento em uma (1) única via, na presença de 2 (duas) testemunhas obrigando-se ao seu fiel cumprimento, por si, seus herdeiros e sucessores.

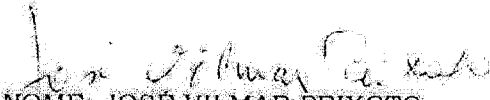
Pinhais -PR, 21 de Maio 2018


 ALEXANDRE MAGNO BAREA

Testemunhas:


 NOME: ALÉCIO DEDINI GUSSÃO
 CI/RG 6316821-1 SSP/PR

CPF 027.208.519-13


 NOME: JOSÉ VILMAR PEIXOTO
 CI/RG 4415598-2 SSP/PR

CPF 539.530.119-9!



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2018 15:57 SOB Nº 41600750977.
 PROTOCOLO: 190947680 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803382281. NIRE: 41600750977.
 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Libertad Boqus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 16/08/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
CNPJ: 13.485.130/0001-03
NIRE: 41600750977
OITAVA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

ALEXANDRE MAGNO BAREA, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Rua Fernando de Noronha, nº 819, Bairro Boa Vista - CEP.: 82650-145, Curitiba - Estado do Paraná, portador da carteira de identidade nº 5.131.347-0 SSP-PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 802.389.809-44, na condição de único sócio da Sociedade Empresarial, denominada **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Avenida Maringá, nº3592, Bairro Atuba, Pinhais, no Estado do Paraná, CEP. 83.326-010 - com seu Contrato Social primitivo arquivado na Junta Comercial do Estado Sob. nº. 32201554671 em 23/03/2011, e última alteração arquivado sob. nº.41600750977 de 16/08/2018, por este instrumento resolvem, de comum acordo, modificar o Contrato Social e alterar a clausula da sociedade conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica transferido, neste ato, o endereço da Sociedade Empresarial sob a denominação social de **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**, CNPJ n. 13.485.130/0002-94, NIRE n. 32900449175, situada na cidade de Viana, no Estado do Espírito Santo, na Rodovia BR 262, S/N, KM 10.5, Bloco 32, no Bairro Canaã, Cep: 29.135-000, que passa a ser: Rodovia Governador Mario Covas, S/N, Bloco 36, Bairro Canaã, Cidade Viana, no Estado do Espírito Santo, CEP: 29135-001.

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com o disposto na presente alteração.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente em 02 (duas) via de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas que também o subscrevem.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/10/2019 09:51 SOB
Nº 20196331013.
PROTOCOLO: 196331013 DE 14/10/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11904792475. NIRE:
41600750977.
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 15/10/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

11/12/2019

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/54161112191124190058>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/12/2019 11:36:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1412478

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/12/2020 11:30:53 (hora local)**.

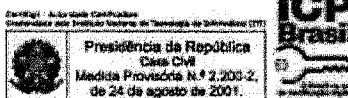
¹**Código de Autenticação Digital:** 54161112191124190058-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b82dfe9413a5479d991b17e38572615a1fbbe2897ff245d0204f6b311312062d67f9c04f99dbfbc738ae9079740
 a314c332ef529c06326535e9e968f0a7e8ca



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

CRISTIANE ALICE BAREA COADROS

CPF: 4621453-6 SEXO: F PAIS: BR

UF: 349 DATA NASCIMENTO: 29/05/1970

ESPOSO: ANTONIO BAREA

ALICE RUBIX BAREA

VALOR: 00446739439 VALIDADE: 23/12/2018 16/12/1988

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS 835421914

PROBENS PLASTIFICADA 835421914

DETRAN-PR (PARANA)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.876-0
 Rua Prudente Estrela, 118 - Bairro Das Estrelas - Curitiba - PR - Fone: (41) 333.9444 - Fax: (41) 333.9444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº 4º e 6º da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 5416112191124180984-1; Data: 11/12/2019 11:30:49

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJM62125-FGJ9;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Verificar Assinatura de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

11/12/2019

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/54161112191124180984>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/12/2019 11:33:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1412479

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/12/2020 11:30:53 (hora local)**.

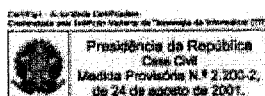
¹**Código de Autenticação Digital:** 54161112191124180984-1

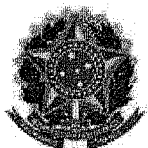
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b82dfe9413a5479d991b17e38572615a17b93beec31509b18a7d1abf03fb5eff07f9c04f99dbfbc738ae9079740
a31440e83c822a604be71d88a605d2a7c687





MINISTÉRIO DAS CIDADES
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO

SAUS Quadra 01 Bloco H Edifício Telemundi II, Ministério das Cidades - Bairro Asa Sul, Brasília/DF, CEP 70070-010
Telefone: 21081812 e Fax: - <http://www.cidades.gov.br>

Ofício Circular nº 2/2017/CONTRAN

Brasília, 29 de junho de 2017.

Aos Senhores

Dirigentes dos órgãos e entidades da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal

Assunto: Utilização da CNH como documento de identificação civil após a sua validade.

Senhor(a) Dirigente,

Encaminhamos o presente para informar aos órgãos e entidades da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que o Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, em sua 158ª Reunião Ordinária, realizada no dia 21 de junho de 2017, no uso da atribuição que lhe confere o art. 12, inciso VII, do Código de Trânsito Brasileiro - CTB, entendeu que **a Carteira Nacional de Habilitação - CNH pode ser utilizada como documento de identificação em todo o território nacional ainda que em momento posterior à data de validade consignada no referido documento**, uma vez que esta refere-se apenas ao prazo de vigência do exame de aptidão física e mental.

Atenciosamente,

ELMER COELHO VICENZI
Presidente



Documento assinado eletronicamente por **Elmer Coelho Vicenzi, Presidente do Conselho Nacional de Trânsito**, em 29/06/2017, às 11:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 60, da Portaria nº 102/2016 do Ministério das Cidades.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.cidades.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0844068** e o código CRC **D6BD6016**.



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.
 Av Maringá, 3592 – Atuba
 CEP: 83.326-010 – Pinhais - PR
 Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
 E-Mail: habilitacao@pharmalog.com.br
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

PROCURAÇÃO


OUTORGANTE: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Diretor, Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREIA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0 SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, residente e domiciliado na cidade de Curitiba.

OUTORGADO: Sr. Elton Santos Rocha, pessoa física, portador da cédula de identidade sob nº 7.784.766-9 e CPF/MF sob nº 032.944.629-05, na qualidade de representante.

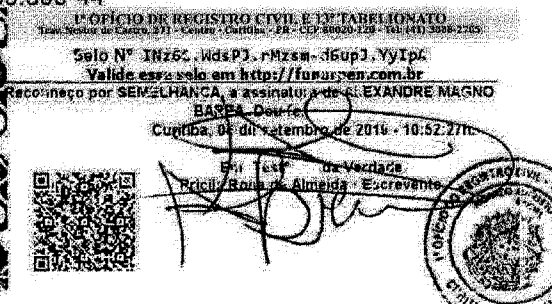
PODERES: Por este instrumento, o OUTORGANTE confere poderes ao OUTORGADO a participar junto aos Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, na qualidade de representante, com poderes para ofertar lances, assinar as propostas, os Contratos e/ou Atas de Registro de Preços, bem como retirar os empenhos/autorizações de fornecimentos, ordens de compra e/ou correspondências, apresentar recursos, defesas e solicitações referentes aos Processos Licitatórios realizados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Pinhais/PR, 28 de agosto de 2019


 ALEXANDRE MAGNO BAREIA
 Diretor
 RG: 5.131.347-0 SSP-PR
 CPF: 802.389.809-44

Esta Procuração tem Validade de 12 meses.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSICAO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ELTON SANTOS ROCHA

7784786-9 SS-SP PE

032.944.629-08 21/07/1982

JOSE AUGUSTO SANTOS ROCHA
 INES LANGA ROCHA

01900504111 07/12/2021 27/07/2001

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 1376046522

PROBADO PLASTIFICADO
 1376046522

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 CURITIBA, PR 07/12/2016

DETRAN, PR (PARANA)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Rua Pedro Góes, 116, 8º andar, Centro, Curitiba, PR, CEP: 81.001-900, Fone: (41) 321.1111

Autenticação Digital


De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, P. 41 e 22 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 54161207191645530586-1; Data: 12/07/2019 16:46:41

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1U89909-ON00
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Verbo Azevedo de Miranda C. Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

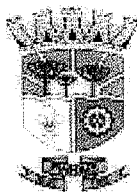
29/06/2020

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.485.130/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/03/2011
NOME EMPRESARIAL PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI		
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 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV MARINGA	NÚMERO 3592	COMPLEMENTO BRCAO AO LADO CEMITERIO
CEP 83.326-010	BAIRRO/DISTRITO ATUBA	MUNICÍPIO PINHAIS
UF PR		TELEFONE (41) 3072-8064/ (41) 3072-8120
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@PHLOG.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/03/2011	
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 29/06/2020 às 10:54:07 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA
Gerência de Vigilância Sanitária



LICENÇA SANITÁRIA
Nº 116/2019

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 29320/2012, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal 63853	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa VISA TAXA I B	Válido até 16/08/2020	Código do Contribuinte 1451073
Nome / Razão PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI				
Nome Fantasia / Sobrenome *****				
CPF / CNPJ 13.485.130/0001-03			Inscrição Imobiliária 22.189.1493.001.00.00	
Logradouro AVENIDA MARINGA				Número 3592
CEP 83.326-010	Bairro ATUBA	Complemento		
Atividade Principal 464430100 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO				
Atividade(s) Secundária(s) 464510300 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 464600100 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 469310000 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS				
Observação * INCLUI COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 16 de agosto de 2019

Nivini H. C. Ferrigno
Nivini H. C. Ferrigno
Port. nº 052/2019
Matrícula 241136/9
Vigilância Sanitária

Maria Thereza J. C. Vicentine
Maria Thereza J. C. Vicentine
Gerência de Vigilância Sanitária e de Saúde
do Trabalhador

Vanessa Loyola Fontoura
Vanessa Loyola Fontoura
Diretora do Departamento de Vigilância em
Saúde

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

MANTER EM LOCAL VISÍVEL

16/08/2019

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/54161608191702190301>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/08/2019 17:07:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1326854

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/08/2020 17:06:11 (hora local)**.

1Código de Autenticação Digital: 54161608191702190301-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2bd52a579f849258d94f6ea88720e728f8f256bb95799d58e83735ef518295a67f9c04f99dbfbc738ae9079740a31484ca35d7c1851d736a9c4c77248ae00e

Diretório - Ação Selo Digital

Declaração e pelo Sistema Nacional de Tecnologia da Informação (SNTI)



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº 63853

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, CONCEDE O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, CONFORME PROCESSO Nº 29320/2012/A.

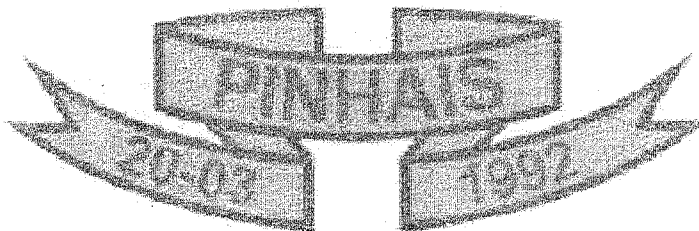
Cad. Econômico/Insc. Municipal 63853	Grav. de Risco (Vigilância Sanitária): TAXA I B	Tipo ISS: NENHUM	Finalidade: Definitivo
Nome / Razão PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI			Porte: NORMAL
Nome Fantasia / Sobrenome *****			
CPF / CNPJ 13.485.130/0001-03	Cod. Único 1451073	Inscrição Imobiliária 22.189.1493.001.00.00	
Logradouro AVENIDA MARINGA			Numero 3592
CEP 83.326-010	Bairro ATUBA	Complemento	
Atividade Principal 4644.3/01.00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO			
Atividade(s) Secundária(s) 4646.0/01.00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4693.1/00.00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS 4645.1/03.00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS			
Contador / Contabilidade Responsável 1221043 - JOSE VILMAR PEIXOTO			
Observação			

O presente Alvará autoriza a exploração de negócios conforme acima descrito, enquanto satisfizer as exigências que legitimaram sua concessão, de acordo com a legislação vigente. **VENCIMENTO DA TAXA ANUAL DE RENOVACÃO 15 de outubro.**

Autenticidade do
Documento



Pinhais, 16 de janeiro de 2020



Empregador! Disponibilize vagas de emprego e encontre o profissional que você precisa. Serviço público e gratuito: agencia.trabalhador@pinhais.pr.gov.br; Telefone 3912-5620.

IMPORTANTE:

- 1) Em caso de encerramento das atividades inerentes a este Alvará, deverá ser requerido em prazo inferior a 15 (quinze) dias junto ao Departamento de Rendias Mobiliárias da Prefeitura a baixa do Alvará;
- 2) A validade deste alvará fica condicionada ao prazo de validade do laudo ou documento de licenciamento expedido pelo Corpo de Bombeiros.
- 3) Art. 2º Decreto 144/2005 "Os passeios não poderão ter nenhum tipo de degrau ou obstáculo que dificulte ou impeça o trânsito de pedestre".
- 4) Proibido o uso da Via pública/passeio para carga/descarga de materiais/mercadorias.
- 5) Os estabelecimentos deverão observar o contido na Lei 1876/2017 sob pena de multa de até 20 (vinte) UFM ao estabelecimento infrator. Nos casos de reincidência específica, as multas fixas mencionadas neste artigo serão elevadas ao dobro.

MANTER EM LOCAL VISÍVEL



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
6GB - SPCIP PINHAIS



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.19.0000843148-24

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELLI	
Nome Fantasia: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELLI	
CPF/CNPJ: 13.485.130/0001-03	
Código da Atividade Econômica (CNAE):	
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	
4693/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS	
Logradouro: AV MARINGA Número: 3592	
Complemento: ENTRADA PELA RUA ALCIDES JAZAR, 520. Bairro: JARDIM ATUBA UM Município: PINHAIS-PR	
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES	
Área Total: 384,04 m ²	Altura Total: 0,00 m
Área Vistoriada: 384,04 m ²	Altura Área Vistoriada: 0,00 m
Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO	
Capacidade de Público:	
Uso de GLP: NÃO PERMITIDO	
Projeto Técnico NIB:	
NOTA:	
OBSERVAÇÕES	
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.	

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 7 de Novembro de 2020



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA - FORO REGIONAL DE PINHAIS

Rua 22 de Abril, 199 - Pinhais - PR
CEP 83323-240 - Fone (41) 3667-6977
E-mail: distribuidor@distribuidorpinhais.com.brOFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Denise Miguel Zattar - Oficial Titular**Certidão Negativa**

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição FALENCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA-JUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CNPJ 13.485.130/0001-03, no período compreendido desde 10/07/1998, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PINHAIS/PR, 16 de Junho de 2020

Adriano
BEL. DENISE MIGUEL ZATTAR - D.J. 237/06

Marli Barros Cordeiro
Funcionária Juramentada
Portaria nº 7/2010.

Custas = R\$ 33,66

Página 0001/0001

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.535/1994 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://seledigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/54161706202850095046>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 54161706202850095046-1
Data: 17/06/2020 15:16:59
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC91352-904V;



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. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular



TJPB

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

Versão: 6.0.5

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ
41207657886	13.485.130/0001-03
NOME EMPRESARIAL	
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2018 a 31/12/2018
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Livro Diário	7
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
65.92.C1.F1.EB.60.4F.65.8A.4E.4D.2B.AB.98.CF.A5.C9.7A.4C.0D	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	13485130000103	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI:13485130000103	113253915874558845 235190396703907316 459	28/02/2019 a 28/02/2020	Sim
Contador	53753011991	JOSE VILMAR PEIXOTO: 53753011991	133721324686935862 571972175629729712 243	28/06/2016 a 27/06/2019	Não

NÚMERO DO RECIBO:

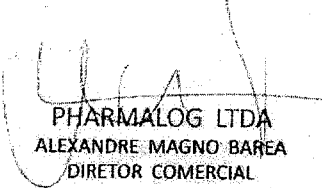
65.92.C1.F1.EB.60.4F.65.8A.4E.4D.2B.
AB.98.CF.A5.C9.7A.4C.0D-1


Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 31/05/2019 às 21:40:54

E5.58.0D.B5.62.14.DD.40
0A.E6.28.03.6C.81.24.BC

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.


PHARMALOG LTDA
ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR COMERCIAL


José Vilmar Peixoto
CRC/PR - 045346
CPF 537.530.119-91

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 13.485.130/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 79.671.673,00	R\$ 107.412.288,03
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 76.993.886,02	R\$ 94.856.208,68
DISPONIVEL		R\$ 1.771.623,84	R\$ 1.735.134,30
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 1.771.623,84	R\$ 1.591.134,27
APLICAÇÕES LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 0,00	R\$ 144.000,03
CONTAS A RECEBER - CLIENTES		R\$ 71.578.639,69	R\$ 68.065.345,02
CLIENTES NO PAÍS		R\$ 71.578.639,69	R\$ 68.065.345,02
ADIANTAMENTOS E RECUPERAÇÕES DIVERSAS		R\$ 1.760.927,38	R\$ 10.835.470,27
ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS		R\$ 0,00	R\$ 2.980,99
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 1.760.927,38	R\$ 10.832.489,28
ESTOQUES		R\$ 1.882.695,11	R\$ 14.220.259,09
ESTOQUES DE MERCADORIAS		R\$ 1.882.695,11	R\$ 14.220.259,09
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 2.677.786,98	R\$ 12.517.036,17
EMPRESAS LIGADAS		R\$ 2.383.043,72	R\$ 12.207.678,75
EMPRESAS CONTROLADAS / COLIGADAS		R\$ 2.383.043,72	R\$ 12.207.678,75
CONTA CORRENTE		R\$ 294.743,26	R\$ 309.357,42
CONTA CORRENTE DE SÓCIOS		R\$ 294.743,26	R\$ 309.357,42
PERMANENTE		R\$ 0,00	R\$ 39.043,18
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 39.043,18
BENS - CUSTO HISTÓRICO		R\$ 0,00	R\$ 39.043,18
PASSIVO		R\$ 79.671.673,00	R\$ 107.412.288,03
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 58.745.458,08	R\$ 85.437.030,48
FORNECEDORES		R\$ 55.589.470,48	R\$ 72.063.938,77
FORNECEDORES NO PAIS		R\$ 55.557.625,57	R\$ 72.028.506,64
FORNECEDORES FRETES/MAT.DE CONSUMO		R\$ 31.844,91	R\$ 35.432,13
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 357.827,62	R\$ 9.295.143,80
BANCOS EMPRÉSTIMOS		R\$ 357.827,62	R\$ 9.295.143,80
OBRIGACOES COM PESSOAL		R\$ 61.728,16	R\$ 121.777,58
ORDENADOS E SALÁRIOS		R\$ 61.728,16	R\$ 121.777,58
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRIBUTÁRIAS		R\$ 2.736.431,82	R\$ 3.956.121,59
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 19.119,40	R\$ 31.149,85

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 65.92.C1.F1.EB.60.4F.65.8A.4E.4D.2B.AB.98.CF.A5.C9.7A.4C.0D-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.5 do Visualizador

Página 1 de 2

PHARMALOG LTDA
 ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR COMERCIAL

José Vilmar Peixoto
 CRC/PR - 045346
 CPF 537.530.113-91

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 13.485.130/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Descrição	Nota	Valor
RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 1.597.618,26
RECEITAS OPERACIONAIS LÍQUIDAS		R\$ 461.580.768,01
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 508.042.740,17
REVENDE DE MERCADORIAS		R\$ 508.042.740,17
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (46.461.972,16)
(-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.964.892,46)
(-) (-) DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		R\$ (41.929.400,91)
(-) (-) DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		R\$ (445.952,58)
(-) (-) DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		R\$ (2.121.726,21)
(-) CUSTO		R\$ (460.338.724,08)
CUSTO		R\$ 0,00
CUSTOS DAS REVENDAS		R\$ 0,00
(-) CUSTO DAS REVENDAS		R\$ (460.338.724,08)
(-) CUSTO DAS VENDAS		R\$ (460.338.724,08)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (6.833.619,08)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (6.243.581,47)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (6.243.581,47)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (3.180.736,12)
(-) DESPESAS COMERCIAIS GERAIS		R\$ (3.180.736,12)
RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO		R\$ 2.589.071,75
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.640.893,84)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 4.229.965,59
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 1.626,76
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 1.626,76
RESULTADOS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 7.189.193,41
RESULTADOS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 7.189.193,41
DESPESAS		R\$ 7.189.193,41
Lucro Líquido do Exercício		R\$ 1.597.618,26

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 65.92.C1.F1.EB.60.4F.65.8A.4E.4D.2B.AB.98.CF.A5.C9.7A.4C.0D-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 6.0.5 do Visualizador

Página 1 de 1

PHARMA LOG LTDA
 ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR COMERCIAL

José Vilmar Peixoto
 CRC/PR-045346
 CPF 637.529.419-91

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli. Ano 2018

INDICES FINANCEIROS

Ativo Circulante (AC):	R\$ 94.856.208,68
Ativo Realizável a Longo Prazo (RLP):	R\$ 12.517.036,17
Ativo Total	R\$ 107.412.288,03
Passivo Circulante (PC):	R\$ 85.437.030,48
Passivo Não Circulante (PNC):	R\$ 7.854.152,80



13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR
 Práxia Rosa de Almeida
 Escrivente

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 13º TABELIONATO
 Tabelião de Notas, 271 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 80020-220 - Tel: (41) 3083-2793
 Selo Nº 12604-NF009, Z697D-276MX-m22FB
 Valide esse selo em <http://funa.pem.com.br>
 Reconheço por SEMELHANÇA as assinaturas de ALEXANDRE
 MAGNO BAREA e JOSÉ VILMAR PEIXOTO, Doutra
 Curitiba, 04 de junho de 2019 - 13:38:00h
 Zm - 13151 - da Veridade
 Kete Fernandes Dalerosa - atendente

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG):	$\frac{AC + RLP}{PC + PNC}$	1,15
INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC):	$\frac{AC}{PC}$	1,11
INDICE DE SOLVENCIA GERAL (ISG):	$\frac{AT}{PC + PNC}$	1,15

Pinhais/PR, 04 de junho de 2019

13º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR/SÓCIO
 CPF: 802.389.809-44

13º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR

JOSÉ VILMAR PEIXOTO
 CONTADOR
 CRC: 045346/O 9
 CPF: 537.530.119-91



José Vilmar Peixoto
 CRC/PR - 045346
 CPF 537.530.119-91

09/03/2020



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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CNPJ: 13.485.130/0001-03

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 11:58:16 do dia 09/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/09/2020.

Código de controle da certidão: **D31A.7B6E.F535.9BEB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 022163008-09

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **13.485.130/0001-03**
Nome: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 27/10/2020 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 26870/2020

[PESSOA FÍSICA/JURÍDICA]

Nome/Razão: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	
CPF/CNPJ: 13.485.130/0001-03	
Endereço: AVENIDA MARINGA, 3592	
Complemento:	CEP: 83.326-010
Bairro: ATUBA	
Cidade: Pinhais	Estado: Paraná

Certifico, para os devidos fins, para que produza os efeitos legais (art. 205 e 206 da Lei 5.172/66) que **INEXISTEM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, **comerciais(mobiliários) e imobiliários**, , inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da fazenda Municipal cobrar e inserir quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo posteriormente apuradas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão esta condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço: www.pinhais.pr.gov.br ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima.

Autenticidade do
Documento



Certidão Emitida gratuitamente conforme Lei
501/2001
Emitida Eletronicamente via Internet
16/06/2020 às 10:51
Qualquer rasura ou emenda invalida este documento
WGT211207-000-VDTZXA-330004283

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.485.130/0001-03

Razão Social: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV MARINGA 3592 AO LADO DO CEMITERI / ATUBA / PINHAIS / PR /
83326-010

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: 12/06/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 2020061213560765100478

Informação obtida em 29/06/2020 09:32:35

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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 13.485.130/0001-03
Certidão nº: 5712754/2020
Expedição: 03/03/2020, às 11:05:08
Validade: 29/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.485.130/0001-03**, **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.

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE

ESPECIAL: FRACIONAMENTO: -

EMPRESA: BRANCO & ANDRADE LTDA EPP
ENDEREÇO: PRAÇA 10 DE MARÇO 208
BAIRRO: centro CEP: 14500000 - ITUVERAVA/SP
CNPJ: 06.213.622/0001-84
PROCESSO: 25351.715949/2013-81
AUTORIZ/MS: 7.06278-8

ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS

COMÉRCIO: CORRELATOS

COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMÉRCIO: PERFUMES

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE

ESPECIAL: FRACIONAMENTO: -

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: DROGARIA IRMÃOS CATANHO LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR BENJAMIM FRANCO, 555
BAIRRO: JARDIM VITÓRIA CEP: 07400165 - ARUJÁ/SP
CNPJ: 10.734.545/0003-47
PROCESSO: 25351.723258/2017-85
AUTORIZ/MS: 7.56151-4

ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS

COMÉRCIO: CORRELATOS

COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMÉRCIO: PERFUMES

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE

ESPECIAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: CAMPINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA BARÃO DO ABIAI, 96 loja 5

BAIRRO: CENTRO CEP: 58013080 - JOÃO PESSOA/PB

CNPJ: 10.948.375/0014-56

PROCESSO: 25351.572715/2016-86

AUTORIZ/MS: 7.49424-0

ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS

COMÉRCIO: CORRELATOS

COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMÉRCIO: PERFUMES

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE

ESPECIAL: DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -

Total de Empresas : 22

RESOLUÇÃO-RE Nº 250, DE 30 DE JANEIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso da atribuição que lhe confere o art. 169, alínea a, do art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: Ideal Comercial LTDA
ENDEREÇO: Av. Tenente Marques, nº 1246 - sala 07
BAIRRO: Emp Mir. de Cajamar(Polvilho) CEP: 07790260 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 49.308.323/0001-36
PROCESSO: 25351.238269/2016-02 AUTORIZ/MS: 2.08816.8

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TEAMWORK EXPRESS TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: RUA GANGES, 653

BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03445030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 97.548.308/0001-08

PROCESSO: 25351.228856/2015-02 AUTORIZ/MS: 2.08020.7

ATIVIDADE/CLASSE:

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

LTDA

EMPRESA: SCUADRA EMBALAGENS DIFERENCIADAS INDUSTRIA E COMERCIO

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GUSMÃO SILVEIRA, 498

BAIRRO: JARDIM BELA VISTA CEP: 07140010 - GUARULHOS/SP

CNPJ: 07.181.813/0001-74

PROCESSO: 25351.103155/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08713.1

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592

BAIRRO: ATUBA CEP: 83326010 - PINHAIS/PR

CNPJ: 13.485.130/0001-03

PROCESSO: 25351.696094/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08406.1

ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ANIS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL HEITOR LUCATO, 1750

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 15895000 - CEDRAL/SP

CNPJ: 13.156.592/0001-87

PROCESSO: 25351.658448/2012-17 AUTORIZ/MS: 2.07961.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOBILIS INDÚSTRIA COSMÉTICA LTDA

ENDEREÇO: R IRMA DO CARMO LIMA 204 galpão 6C

BAIRRO: POLO INDUSTRIAL CEP: 07832470 - FRANCO DA ROCHA/SP

CNPJ: 11.429.653/0001-07

PROCESSO: 25351.366167/2010-19 AUTORIZ/MS: 2.05474.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

IMPORTAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ADVERTISING OPERATIONS, ASSESSORIA, PLANEJAMENTO E

PROPAGANDA LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA TENENTE MARQUES Nº 1.246, SALA 5

BAIRRO: EMPRESARIAL MIRANTE DE CAJAMAR CEP: 07790260 -

CAJAMAR/SP

CNPJ: 43.112.531/0001-89

PROCESSO: 25351.004857/2006-43 AUTORIZ/MS: 2.04172.7

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: G LOG RODOVIÁRIO EIRELI-EPP

ENDEREÇO: RUA BAHIA, 213

BAIRRO: JARDIM CRUZEIRO DO SUL CEP: 13572190 - SÃO CARLOS/SP

CNPJ: 20.872.887/0001-15

PROCESSO: 25351.522448/2015-49 AUTORIZ/MS: 2.08302.1

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BR SAMOR LOGISTICA EXPRESS

ENDEREÇO: R PORTO ALEGRE 307 GALPAO02 ARMZ 01

BAIRRO: NOVA ZELANDIA CEP: 29175706 - SERRA/ES

CNPJ: 10.750.264/0001-16

PROCESSO: 25351.716171/2015-51 AUTORIZ/MS: 2.08425.7

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SEA MASTER TRANSPORTES E LOGISTICAS LTDA ME

ENDEREÇO: AV. CARLOS LINDENBERG ,386 , SALA 03, ANDAR 01

BAIRRO: JABURUNA CEP: 29123136 - VILA VELHA/ES

CNPJ: 12.975.831/0001-68

PROCESSO: 25351.056361/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06290.7

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

ME

EMPRESA: UNIVERSAL REVENDEDORA DE PRODUTOS DE TOUCADOR LTDA -

ENDEREÇO: AV. TENENTE MARQUES, 1246 SL 06

BAIRRO: POLVILHO CEP: 07790260 - CAJAMAR/SP

CNPJ: 49.097.058/0001-94

PROCESSO: 25351.238232/2016-57 AUTORIZ/MS: 2.08855.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NATURAL LIFE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE

COSMETICOS EIRELI

ENDEREÇO: RUA DR. WALDOMIRO FRANCO DA SILVEIRA, Nº 450

BAIRRO: RECREIO ESTÓRIO CEP: 12944110 - ATIBAIA/SP

CNPJ: 04.573.825/0001-56

PROCESSO: 25351.416789/2006-61 AUTORIZ/MS: 2.04345.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EFETIVE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: R GOUBER PINTO DIONÍSIO 55

BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81460140 - CURITIBA/PR

CNPJ: 11.101.480/0001-01

PROCESSO: 25351.418823/2017-65 AUTORIZ/MS: 2.09521.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: P CENTENO TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: RUA HEINI RENNEN, Nº 155

BAIRRO: VILA CACHOEIRINHA CEP: 94910045 - CACHOEIRINHA/RS

CNPJ: 08.649.413/0001-03

PROCESSO: 25025.038317/2009-76 AUTORIZ/MS: 2.05231.7

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KIREI TECNOLAB LTDA - ME

ENDEREÇO: R DA AURORA 188

BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59054680 - NATAL/RN

CNPJ: 06.912.821/0001-80

PROCESSO: 25351.261712/2015-77 AUTORIZ/MS: 2.08054.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: G.H News e CIA Ltda

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REIS Nº 750

BAIRRO: CORDEIROS CEP: 8831735 - ITAJAÍ/SC



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CNPJ

13.485.130/0001-03

Endereço Completo

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592 - ATUBA CEP: 83.326-010 - PINHAIS/PR

Telefone

(41) 3601-7332

Responsável Técnico

THOMAS MARINHO WOLF

Responsável Legal

CRISTIANE ALICE BAREA QUADROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.09.916-1

Data do Cadastro

30/12/2013

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.610288/2013-69

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			

[Voltar](#)

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, Nº 348/356
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 38.909.503/0001-57
PROCESSO: 25351.673057/2018-19 AUTORIZ/MS: 1.18141.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Oxis Centro de Distribuição para Home Care Ltda
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 393
BAIRRO: NOVA VINHEDO CEP: 13284176 - VINHEDO/SP
CNPJ: 10.188.649/0001-31
PROCESSO: 25351.663300/2018-82 AUTORIZ/MS: 1.18135.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 253, DE 30 DE JANEIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso da atribuição que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: T&E ANALITICA - CENTRO DE PESQUISAS, DESENVOLVIMENTOS, E CONSULTORIA QUIMICA, BIOLÓGICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lauro Vannucci 1.260
BAIRRO: Jardim Santa Cândida CEP: 13087548 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 04.202.583/0001-94
PROCESSO: 25351.350412/2017-65 AUTORIZ/MS: 1.16855.9
ATIVIDADE/CLASSE

LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO/OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: CENTRO FARMA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.
ENDEREÇO: AV PREFEITO CHIQUILITO ERSE nº 5124
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 76821191 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 15.885.486/0001-60
PROCESSO: 25351.027109/01-53 AUTORIZ/MS: 1.05235.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: transportadora celestino rodrigues ltda me
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA GUEDES 4-85
BAIRRO: PARQUE JULIO NOBREGA CEP: 17031420 - BAURU/SP
CNPJ: 01.783.197/0001-45
PROCESSO: 25351.787616/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.13368.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BR SAMOR LOGISTICA EXPRESS
ENDEREÇO: R PORTO ALEGRE 307 GALPAO02 ARMZ 01
BAIRRO: NOVA ZELANDIA CEP: 29175706 - SERRA/ES
CNPJ: 10.750.264/0001-16
PROCESSO: 25351.857073/2016-10 AUTORIZ/MS: 1.15142.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISLAB COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM 307 950M GALPAO14
BAIRRO: P RES CANDIDO PORTINARI CEP: 14093500 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 10.877.246/0001-08
PROCESSO: 25351.405873/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.23568.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: P CENTENO TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA HEINI RENNEN, Nº 155
BAIRRO: VILA CACHOEIRINHA CEP: 94910045 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 08.649.413/0001-03
PROCESSO: 25351.586684/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.12151.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OREGON FARMACÊUTICA LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 SLJ A PARTE
BAIRRO: CENTRO CEP: 25020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 06.027.816/0001-95
PROCESSO: 25351.734530/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.13105.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: G LOG RODOVIÁRIO EIRELI-EPP
ENDEREÇO: RUA BAHIA, 213
BAIRRO: JARDIM CRUZEIRO DO SUL CEP: 13572190 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 20.872.887/0001-15
PROCESSO: 25351.523528/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14554.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: braspress transportes urgentes ltda
ENDEREÇO: AVENIDA GURY MARQUES Nº 4.561

BAIRRO: VILA CIDADE MORENA CEP: 79064000 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 48.740.351/0070-97
PROCESSO: 25351.370917/2017-23 AUTORIZ/MS: 1.16716.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NATURELL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOM AGUIRRE, Nº 176-B
BAIRRO: VILA SOFIA CEP: 04671245 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.069.760/0001-02
PROCESSO: 25351.341829/2018-48 AUTORIZ/MS: 1.17793.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: R. SERGIO JUNGLUT DIETERICH, 710 - DEP. 17
BAIRRO: SARANDI CEP: 91060410 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 13.485.130/0003-75
PROCESSO: 25351.183959/2018-50 AUTORIZ/MS: 1.17584.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SEA MASTER TRANSPORTES E LOGISTICAS LTDA ME
ENDEREÇO: AV. CARLOS LINDENBERG, 386, SALA 03, ANDAR 01
BAIRRO: JABURUNA CEP: 29123136 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 12.975.831/0001-68
PROCESSO: 25351.205759/2016-55 AUTORIZ/MS: 1.15666.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: d. center distribuidora ltda.
ENDEREÇO: R JOSE CARLOS MUFATTO 2560
BAIRRO: JARDIM RIVIERA CEP: 86187025 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 05.651.966/0001-84
PROCESSO: 25351.215210/2011-62 AUTORIZ/MS: 1.22987.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326010 - PINHAIS/PR
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PROCESSO: 25351.491972/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.11456.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: Rod br 262 s/n km10.5 bloco 32
BAIRRO: canaaa CEP: 29135000 - VIANA/ES
CNPJ: 13.485.130/0002-94
PROCESSO: 25351.596430/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.12105.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BC OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: EST BENJAMIM CONSTANT 680
BAIRRO: NOVA CIDADE CEP: 26535010 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 21.234.107/0001-74
PROCESSO: 25351.444906/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16859.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATORIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
GOVERNADOR MIGUEL ARRARES S/A - LAFEPE
ENDEREÇO: LARGO DE DOIS IRMÃOS, Nº 1117
BAIRRO: DOIS IRMÃOS CEP: 52171011 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.877.926/0001-13
PROCESSO: 25019.003610/96 AUTORIZ/MS: 1.20376.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA GRAVATAÍ, Nº 20
BAIRRO: JACARÉ CEP: 20975030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.111.412/0001-22
PROCESSO: 25000.007700/93-38 AUTORIZ/MS: 1.20354.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: R GONCALVES LEDO 1424 ANEXO B
BAIRRO: CENTRO CEP: 60110261 - 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

Total de Empresas : 19



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CNPJ

13.485.130/0001-03

Endereço Completo

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592 - ATUBA CEP: 83.326-010 - PINHAIS/PR

Telefone

(41) 3601-7332

Responsável Técnico

THOMAS MARINHO WOLF

Responsável Legal

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.11.456-9

Data do Cadastro

01/09/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.491972/2014-74

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

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

Nenhum registro encontrado

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

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



003514



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 22178	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO AE295BE7F81C516C912DBAA0FB14A457
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI		
NOME FANTASIA PHARMA LOG		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO AVENIDA MARINGÁ 3592	CNPJ 13.485.130/0001-03	
LOCALIDADE ATUBA	CIDADE - UF PINHAIS-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	28254	MATHEUS LIMA CHIURATTO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo *****	Segunda 08:00 às 12:00	Terça 08:00 às 12:00	Quarta 08:00 às 12:00	Quinta 08:00 às 12:00	Sexta 08:00 às 12:00	Sábado *****

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

Curitiba, 11 de Março de 2020

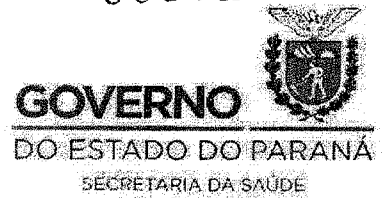
Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

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



003515



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, com sede a Avenida Maringá, 3.592 - Pinhais - Paraná, inscrita no CNPJ nº 13.485.130/0001-03, Inscrição estadual nº 90.639.047-72, é nossa fornecedora de medicamentos, tendo cumprido os prazos de entrega e demais solicitações, sendo que até o presente momento nada consta que a desabone.

O presente atestado tem validade por 01 (um) ano, a contar da data da sua emissão.

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 26 de setembro de 2.019

Atenciosamente,

Marise do Carmo P. Machado
Marise do Carmo P. Machado
CORECON-PR nº 4934-4
Chefe DVOSP/CEMEPAR

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR
Av. Prof. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170
Fone (41) 3360-6700



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2019 16:25:44 (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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1359257

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2020 16:22:12 (hora local)**.

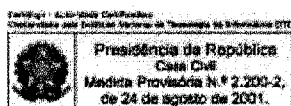
¹**Código de Autenticação Digital:** 54162609191621580349-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8370ff7a853aaf8f57104637b818a0ee21412a3a8e60ddc354fb8b9245e535257fbc9c04f99dbfbc738ae9079740a31452e00e524958481899348ec7b5e1dafd



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 77692
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0776 9215 0245 3920

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

141190167769978 17/09/2019 19:01:48
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

9063904772
INSCRIÇÃO ESTADUAL

08.597.121/0001-74
CNPJ/CPF

13.485.130/0001-03
CNPJ/CPF

BRASIL
PAIS

PR
UF

R PIQUEIRI, 170
MUNICÍPIO

CURITIBA
MUNICÍPIO

0,00
VALOR DO ICMS

0,00
VALOR DO FRETE

0,00
VALOR DO ICMS

0,00
VALOR DO SEGURO

0,00
DISCONTO

0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00
FRETE POR CONTA

0 - Emitente
MUNICÍPIO

08.597.121/0001-74
CNPJ/CPF

17/09/2019
DATA EMISSÃO

80.230-140
CEP

17/09/2019
DATA DE ENTRADA / SAÍDA

18:59:30
HORA ENTRADA / SAÍDA

202.500,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

202.500,00
VALOR TOTAL DA NOTA

0,00
VALOR DO VEÍCULO

UF: PR
UF PLACA

CNPJ/CPF
CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL

250X/0676446
NUMERAÇÃO

LETE
MARCA

Caixa
ESPÉCIE

150
QUANTIDADE

319686
CÓD. PROD.

AZULFIN 500MG 60CPR REV - SULFASSALAZINA
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descã: 0.00 Desci: 0.00 - I.POSITIVO

19080180 - 3010 - 08/2021
LOTE / QTD / VALIDADE

19080220 - 1490 - 08/2021

98,35
PMC

30049079
NCM/SH

040 5102
CST

5102
CFOP

CK
UNID.

45,00
VALOR UNITÁRIO

45,00
VALOR UNITÁRIO C/ST

45,00
QUANT

202.500,00
VALOR TOTAL

202.500,00
VALOR ICMS

202.500,00
VALOR ICMS ST

292,500
PESO BRUTO

292,500
PESO LÍQUIDO

292,500
VALOR ICMS

292,500
VALOR ICMS ST

292,500
ALÍQ ICMS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fisco Cont. Item 34 do Anexo V do RICMS/PR

**** PARCELAS: (- 17/10/19 - R\$202500,00) ** / ** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 ** / ** ORIGEM: Televidas ** / ** BOLETO: NAO ** / ** PEDIDO ANB: 1598880 ** / ** PICKING: 0676446 ** / ** PEDIDO CLIENTE: ** / ** CLIENTE: 200839 ** / ** ROTA: 250X ** / ** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL ** / ** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. # # # # # / ** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) ** / ** NE 19022416 - PE 913/2018 - ENTREGA AVENIDA PREPEIHO LOTHARIO MEISSNER, 350 - BAIRRO JARDIM BOTANICO - CIDADE CURITIBA-PR - BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - C/C: 5937-4 (PHARMA LOG)**



RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº 77692
SÉRIE 1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Alenia					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.676160/2018-11	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	14/01/2019
Nome Comercial	Alenia	Registro	105730566	Vencimento do Registro	09/2028
Princípio Ativo	BUDESONIDA, fumarato de formoterol di-hidratado, fumarato de formoterol diidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			ATC	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305660011	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	ALENIA 6/100				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> AGHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305660046	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	ALENIA 6/100				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Acessório - INALADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Local de Fabricação	• ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305660070	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	ALENIA 6/200				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	• ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL <input type="checkbox"/> ATIVA	1057305660100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol diidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	ALENIA 6/200				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - INALADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305660135	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057305660143	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057305660161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (+ INALADOR AEROCAPS) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Acessório - INALADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057305660178	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇÃO	14/01/2019	18 meses
Princípio Ativo	fumarato de formoterol di-hidratado BUDESONIDA				



Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CERUMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Processo	25351.660134/2012-41	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/01/2014
Nome Comercial	CERUMIN	Registro	100681116	Vencimento do Registro	11/2029
Princípio Ativo	HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REMOVEDORES DE SECRECAO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO		ATC	REMOVEDORES DE SECRECAO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML ATIVA	1006811160011	SOLUÇÃO OTOLÓGICA	20/01/2014	14 meses
Princípio Ativo	HIDROXIQUINOLINA TROLAMINA				
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"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - 56.994.502/0001-30 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	OTOLÓGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LIVEPAX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.488773/2012-69	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	LIVEPAX	Registro	105730453	Vencimento do Registro	08/2028
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO			Medicamento de referência	TAVANIC
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1057304530017	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO				
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"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				



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"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057304530041	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO				
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"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Local de Fabricação	• ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057304530076	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	• ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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 Paciente		Bula 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
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"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - 60.318.797/0001-00 - COTIA - SP - BRASIL ASTRAZENECA AB - GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - SUÉCIA 				
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				

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"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - 60.318.797/0001-00, - COTIA - SP - BRASIL ASTRAZENECA AB - GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - SUÉCIA 				
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				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> 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"> ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - 60.318.797/0001-00 - COTIA - SP - BRASIL ASTRAZENECA AB - GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - SUÉCIA 				
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				
Tarja	Vermelha				

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">ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - 60.318.797/0001-00 - COTIA - SP - BRASILASTRAZENECA AB - GÄRTUNAVÄGEN, SÖDERTÄLJE, 151 85 - SUÉCIA
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
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
	60
	120

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

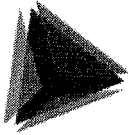
Detalhe do Produto: Cloridrato de Verapamil

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.855773/2018-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2019
Nome Comercial	Cloridrato de Verapamil	Registro	105730628	Vencimento do Registro	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			Medicamento de referência	Dilacorón
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES			ATC	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057306280018	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
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"> ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Local de Fabricação	• ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057306280042	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	• ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - 60.659.463/0031-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

003535



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	13485130000103
Nome	PHARMA LOG		

Período publicação : de até

Data de Início Impedimento: de até

Data de Fim Impedimento: de até

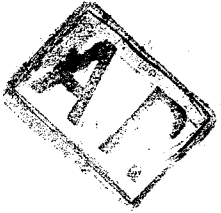
Pesquisar



NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 13485130000103!

0176/20

phlog



A/C SETOR DE LICITAÇÕES

PROPOSTA E DOCUMENTOS – PE 20/2020

ENTREGA:

RUA AFONSO PENA, N°. 1902

BAIRRO ANCHIETA

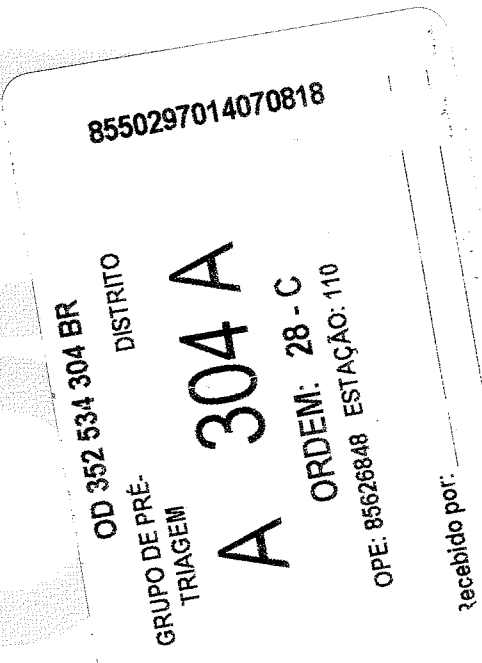
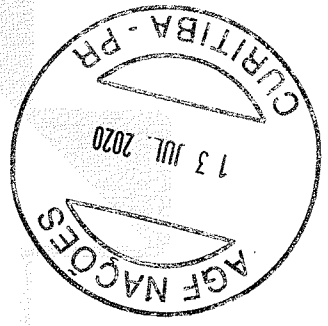
PATO BRANCO – PR

85.501-530

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

13.485.130/0001-03

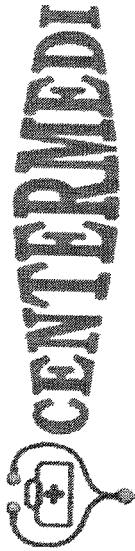
SEDEX + AA



003536

Handwritten scribbles and marks.

recabido por:



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795

BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523 2700

www.centermedi.com.br

CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS PATO BRANCO
PATO BRANCO – PR
PREGÃO ELETRONICO N° 015/2020

DADOS DA PROPOSTA

- ⇒ Prazo de Validade: A validade da proposta será de 60 (Sessenta) dias.
- ⇒ A validade dos produtos será conforme edital.
- ⇒ A entrega dos produtos será efetuada de acordo com o edital.
- ⇒ O pagamento será efetuado conforme o edital.
- ⇒ Responsável pelo Contrato: Edivar Szymanski sócio gerente, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, residente na Rua Jose Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe – RS, CEP: 99.740-000.
- ⇒ O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.
- ⇒ Empenhos: medicamentos@centermedi.com.br – Contratos: contratos@centermedi.com.br

DECLARAÇÕES:

- Declaramos conhecer e aceitar a todos os termos do edital que rege a supracitada licitação que até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observando as condições do edital.
- Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas inerentes ao contrato, como: encargos, impostos, etc., necessários à aquisição do objeto.
- Declaramos que todos os medicamentos são de nacionalidade brasileira.

DADOS BANCARIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:

BANCO DO BRASIL
CIDADE: ERECHIM – RS
AGENCIA: 0132-5
CONTA CORRENTE: 12871-6
TITULAR: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

João Ricardo Giacometti
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

003537



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

ITEM	QUANT	UNID	CODIGO BR	DESCRIÇÃO	CX COM	MARCA	NOME COMERCIAL	REGISTRO	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
48	80.000	Unids	270895	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	CX C/ 1200	FITOWAY	CALCIOPURO	RDC 240/18	0,067	R\$ 5.360,00
49	50.000	Unids	327766	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UJ - Comprimido	CX C/ 500	VITAMED	FIXA-CAL	RDC 27/10	0,084	R\$ 4.200,00
66	8.000	Unids	267691	Cloridrato de metformina - 850 mg - ação prolongada	CX C/ 1000	GEOLAB	GLICEFOR	1542300400031	0,144	R\$1.152,00
94	5.000	Amp	267198	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	CX C/ 100	SANTISA	GENERICO	1018600300011	0,672	R\$3.360,00
162	30.000	Unids	395620	Isoflavona 150mg - compr	CX C/ 30	PHARMASCIENCE	SOYNATI	1171700620029	0,28	R\$ 8.400,00
218	8.000	Unids	312388	Permetrina 10mg/ml shampoo 60 ml	CX C/ 50	IFAL	PIOLIXINA	1353100020084	1,720	R\$13.760,00
251	20.000	Unids	268299	Secnidazol 1 g - compr.	CX C/ 500	PHARLAB	DECNAZOL	1410700400042	0,658	R\$13.160,00
257	3.000	Frs	308884	Sulfametoxazol + trimetropina 40 + 8 mg 50ml. susp.	CX C 50	MED QUIMICA	MEDTRIM	1091700400175	5,500	R\$16.500,00
264	5.000	Frs	396947	Sulfato ferroso 10mg/ml de ferro elementar - xarope - 100 ml	CX C/ 200	HIPOLABOR	FERSIL	1134300390072	0,910	R\$4.550,00
288	2.000	Amp	448772	Vancomicina 500 mg - inj.	CX C/ 100	BLAU	VANCLOMIN	1163700920080	4,900	R\$9.800,00
290	2.000	Amp	271687	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	CX C/ 100	HYOFARMA	ACIDO ASCORBICO	1038700650019	0,750	R\$1.500,00
294	20.000	Unids	437109	Vitaminas do complexo B	CX C/ 500	VITAMED	COMPLEXO B	RDC 27/2010	0,036	R\$720,00
295	2.000	Unids	466524	Vitaminas do complexo B gotas 30ml	UNID	PHARMASCIENCE	COMPLEXAN	RDC 27/2010	2,050	R\$4.100,00
297	340.000	Unids	437109	Vitaminas do complexo B cpr	CX C/ 500	VITAMED	COMPLEXO B	RDC 27/2010	0,036	R\$12.240,00
301	45.000	Unids	267728	Nifedipina 10 mg compr.	CX C 30	BRAINFARMA	NEO FEDIPINA	1558401690023	0,097	R\$4.365,00
Total da proposta: Cento e três mil e cento e sessenta e sete reais.										
R\$103.167,00										

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

Barão de Cotegipe, 01 de Julho de 2020.

João Ricardo Graicamel
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

003538



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

003539

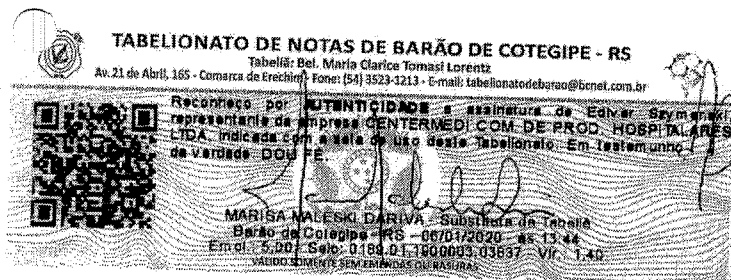
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, n°. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n°. 636, na cidade de Barão de Cotegipe - RS.

OUTORGADO: **JOÃO RICARDO RAZZIA GIACOMEL**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Ilma Picolo, n° 265, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, portador do RG n°. 9088025151 e CPF n°. 839.620.850-68.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatório, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2020.



Barão de Cotegipe, 06 de Janeiro de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

Edivar Szymanski
Socio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2020 11:05:31 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1427009

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2021 10:34:40 (hora local)**.

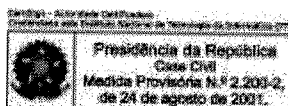
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800701201032520478-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd1176c3abc11ea4bb65edd4a1a0aed992a3b3f76313e40046da1f94069d63c3717b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b33235ffe0c9b9c15a016af84bf44922b



003041

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 AUTORIDADE NACIONAL DE TRÁNSITO

VALIDANTE TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1452564860

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1452564860

Nome: JOAO RICARDO RAZZIA GIACOMEL

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 9088025151 SJS/II RS

DATA NASCIMENTO: 20/04/1989

FILIAÇÃO: CELIO JOSE GIACOMEL
 JANETE TEREZINHA RAZZIA GIACOMEL

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

REGISTRO: 04304832713 VALIDADE: 16/05/2022 HABILITAÇÃO: 24/05/2007

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 17/05/2017

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

35478578459
 RS194058514

RIO GRANDE DO SUL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.871-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 196 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 5120-430/0 - www.cartorioazvedobastos.pb.gov.br - Tel. 35 324-6464 - Fax: 35 324-4164

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25800465201721580962-1; Data: 04/05/2020 17:22:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AK465842-GS00
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/05/2020 08:51:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1512474

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/05/2021 17:22:56 (hora local)**.

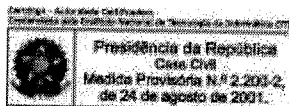
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800405201721580962-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdc8f79b4dc60c4b879c370a7744659cb7b832fa27c56383544cbc510479e9be17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b369c93f12a60dd931e869fd10c47bf8f1





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

REGISTRO

ANVISA

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CÁLCIO PURO

500

Ficha Técnica

Princípio ativo Cada Comprimido contém: Carbonato de cálcio 1250mg (equivalente a 500mg de cálcio elementar).

Forma farmacêutica Comprimido.
Apresentação Caixa Hospitalar com 80 Blisteres com 15 Comprimidos cada.

Registro no M.S. Dispensado RDC 240/2018.
Classificação Fiscal 2106.90.30
IPI 0%
Código de barras 7898583667009
DUN 14 17898583667006

Tipo Neutro
Categoria Alimento

INFORMAÇÕES SOBRE O PRODUTO Carbonato de Cálcio 1.250mg (equivalente a 500mg de cálcio elementar).

Dimensões da Caixa Hospitalar (AxLxC) A 7,0 x L 24,5 x C 36 (cm)
Peso da Caixa Hospitalar 2 kg
Dimensões da Caixa de embarque A 25 x L 48 x C 34 (cm)
Peso bruto por caixa de embarque 15Kg
Unidades por caixa de embarque 7 Unidades

Prazo de validade 30 meses

Responsável Técnico Daniel Roiz Mencacci
C.R.F. 32.553
Fabricante Fitoway Laboratório Nutricional Ltda
CNPJ 10.848.178/0001-40

003545

CÁLCIO PURO 500

SUPLEMENTO ALIMENTAR DE CÁLCIO EM COMPRIMIDOS

APRESENTAÇÃO:

Blistar com 15 comprimidos.

INGREDIENTES:

Carbonato de cálcio 1250mg (equivalente a 500mg de cálcio elementar), **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

INFORMAÇÕES SOBRE O PRODUTO:

Devido à sua presença na formação óssea, o cálcio é um dos elementos mais abundantes no corpo humano. Do cálcio total de nosso organismo, 99% encontra-se no esqueleto de 1%, nos líquidos extracelulares. Por ser essencial ao funcionamento do organismo, quando existe deficiência de cálcio na corrente sanguínea (por má alimentação, deficiências hormonais, ou outros motivos) o corpo tende a repor esta deficiência retirando o cálcio dos ossos. Portanto, a suplementação de cálcio na alimentação diária torna-se muito importante. Os principais alimentos que são considerados como fonte de cálcio são: laticínios (leite e derivados, como: queijo e queijo) e algumas hortaliças (couve, brócolis, couve-flor, repolho). Em média, o adulto necessita ingerir diariamente 1000mg de cálcio para compensar suas perdas.

SUGESTÃO DE CONSUMO:

Ingerir 1 comprimido, 1 vez ao dia.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL:

Porção de 1 comprimido; Cálcio 500mg (50% VD).

*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

*% Valores Diários com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

IMPORTANTE:

Produto indicado para o Grupo Populacional \geq 19 anos. Este produto não é um medicamento. Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem. Mantenha fora do alcance de crianças. **Conserve ao abrigo da luz, calor e umidade. Após aberto consumir em até 90 dias.**

FITOWAY LABORATÓRIO NUTRICIONAL LTDA.

Av. das Primaveraes, 1563 :: Distrito Industrial

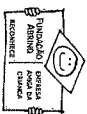
CEP: 19.820-00 :: Jaruna :: SP

CNPJ: 10.848178/0001-40 :: Indústria Brasileira

Responsável Técnico DANIEL ROIZ MENCACCI :: CRF-SP 32.553

sac@fitoway.com.br

Suplemento Alimentar dispensado de registro conforme Resolução RDC nº 240/2018.



Medtronic Comercial Ltda. da instalação de procedimento sancionatório de multa decorrente do atraso no cumprimento da obrigação assumida.

Em razão do fato acima citado, a empresa será intimada, via ofício, por intermédio de Aviso de Recebimento, (A.R.) com o respectivo demonstrativo de cálculo e as devidas instruções para a eventual apresentação de defesa.

Fica franqueada a vista aos autos.

Despacho do Coordenador, de 06-02-2020
Processo: 1324275/2019
Interessado: Coordenadoria de Assistência Farmacêutica - CAF
Assunto: Aquisição de Itens de Enfermagem

Com fundamento no artigo 7º da Lei 10.520/2002 e no artigo 6º da Resolução SS 92/2016, comunicamos a empresa CBS Médico Científica S/A, da instalação de procedimento sancionatório de multa decorrente do atraso no cumprimento da obrigação assumida.

Em razão do fato acima citado, a empresa será intimada, via ofício, por intermédio de Aviso de Recebimento, (A.R.) com o respectivo demonstrativo de cálculo e as devidas instruções para a eventual apresentação de defesa.

Fica franqueada a vista aos autos.

Despacho do Coordenador, de 06-02-2020
Processo: SPDOC 2137571/2018
Interessado: COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO
Assunto: Prestação de serviços de controle, operação e fiscalização de portarias e edifícios.

Serve o presente, com fundamento no artigo 7º da Lei Federal 10.520/2002, Decreto 61.751/2015 e Resolução SS 36/90, uma vez que retornou a notificação via AR com a informação "modu-se" em face da empresa MASSA FORTE SERVIÇOS SEGURANÇA FIRELL, informando a aplicação de penalidade de multa, conforme Despacho CGA 3.336/2019 (fls. 615/616), publicado no Diário Oficial do Estado em 23-11-2019 (fls. 617).

Fica concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da publicação no D.O, para apresentação de recurso administrativo se assim desejar, que deverá ser encaminhado por via eletrônica, através do site www.sancos.gov.br, com inclusão do código de acesso 2019GJKHKBSPN que permitirá selecionar a opção "fornecedor amplia defesa".

Fica franqueada a vista aos autos em horário comercial.

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

INSTITUTO ADOLFO LUTZ

Extrato de Contrato
Processo SES-PRC-2020/04717
Contrato 0010/2020
Modalidade: Dispensa de Licitação 02/2020 de 04-02-2020
Contratante: Coordenadoria de Controle de Doenças através do Instituto Adolfo Lutz

Contratada: DISTRIBUIDORA FORMOSA LTDA - ME
CNPJ da Contratada: 53.461.380/0001-28
Objeto: Aquisição de garrafas de água mineral de 20 litros, com entrega parcelada.

Valor do Contrato: R\$ 5.550,00
Nota de Empenho: 2020E00003
UGE: 090177
PTRES: 090.016
Programa de Trabalho: 10330923421380000
Elemento da Despesa: 33903010
Fonte de Recursos: 005100068
Data da Assinatura: 04-02-2020
Vigência: 03 meses a partir da data de envio da nota de empenho.

Gestor do Contrato: Debora Constantino Costa, RG 33.639.153-3, CPF 224.291.278-06, Diretor I, do Núcleo de Atividades Complementares, no Centro de Infraestrutura, do Instituto Adolfo Lutz

INSTITUTO PASTEUR

Extrato de Contrato
Processo SPdoc 2151137/2019
Inelegibilidade 016/2019
Objeto: Aquisição de Rack Ventilado de Pressão Negativa

- Marca Alesco
Contratante: INSTITUTO PASTEUR
Contratada: ALBR Indústria e Comércio Ltda.
CNPJ: 00.186.474/0001-70
Contrato: 032/2019
PTRES: 090708 - ND: 339030-34 - 2019NE00349
Valor Total: R\$ 125.040,00
Vigência do Contrato: 31-12-2019

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

GRUPO DE VIGILÂNCIA XIII - ASSIS

Despacho do Diretor, de 30-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Empresa Detentora do Produto(S) MARCA(S).
MUNICÍPIO: ASSIS/SP
CNPJ: 26.417.282/0002-46
RUA SÃO MATEUS, Nº571,
BAIRRO: NOVA ESPERANÇA,
MUNICÍPIO: RIO BRANCO/AC
Empresa Fabricante do Produto(S) MARCA(S).
SUBARANT IND E COM DE REDIRATANTES E COMP ALIMENTARES EIRELL
CNPJ: 13.021.740/0001-55.
RUA: COMENDADOR JOSÉ NÍCOLAI, Nº446.
BAIRRO: JARDIM SÃO ZICOLAU,
MUNICÍPIO: ASSIS/SP
Processo: SES-DOS 2020/00032
Produto 01
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTAR.
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR À BASE DE CARBOIDRATOS E ELÉTRÓLITOS. SABORES: LIMÃO.
Tipo de Embalagem: PÊ METALIZADO + ALUMINIO + PE.
CONTÉM: 15 G
Marca: BEM ESTAR LIFE - ISOLIFE HIDRATAÇÃO MÁXIMA.
Despacho do Diretor, de 30-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Marca: HERBAMED.
Produto 02
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO OU MINERAL.
Nome do Produto: COLÁGENO HIDROLISADO + VITAMINAS E MINERAIS - SABOR FRUTAS VERMELHAS.
Tipo de Embalagem: POTE POLI BRANCO. CONTÉM: 200 GRAMAS.

Marca: HERBAMED.
Produto 03
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO OU MINERAL.
Nome do Produto: COLÁGENO HIDROLISADO + VITAMINAS E MINERAIS - SABOR LARANJA.
Tipo de Embalagem: POTE POLI BRANCO. CONTÉM: 200 GRAMAS.

Marca: HERBAMED.
Despacho do Diretor, de 30-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Empresa Detentora/Fabricante do Produto(S) MARCA(S).
FITOWAY LABORATÓRIO NUTRICIONAL LTDA.
CNPJ: 10.848.178/0001-40.
RUA: AV. DAS PRIMAVERAS, 1.563.
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL.
MUNICÍPIO: TARUMÁ/SP
Processo: SES-DOS- 2020/00031
Produto 01
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINAS E MINERAIS EM CÁPSULAS.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 30 CÁPSULAS.

Marca: BIG&LONG - NANOHAIR.
Produto 02
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 30 CÁPSULAS.

Marca: THEXHAIR - JFXPHARMA.
Produto 03
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 10 GRAMAS.

Marca: DIABO VERDE INSANO SABOR FRUTAS AMARELAS-FTW.
Produto 04
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 10 GRAMAS.

Marca: DIABO VERDE INSANO SABOR LIMÃO-FTW.
Despacho do Diretor, de 03-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Empresa Detentora/Fabricante do Produto(S) MARCA(S).
FITOWAY LABORATÓRIO NUTRICIONAL LTDA.
CNPJ: 10.848.178/0001-40.
RUA: AV. DAS PRIMAVERAS, 1.563.
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL.
MUNICÍPIO: TARUMÁ/SP
Processo: SES/PROC 012556/2019
Produto 01
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: BURNZE SMART FIBERS - IBURN LABS
Produto 02
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: BURNZE TREME ADVANCED FORMULA - IBURN LABS.
Despacho do Diretor, de 30-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Empresa Detentora/Fabricante do Produto(S) MARCA(S).
FITOWAY LABORATÓRIO NUTRICIONAL LTDA.
CNPJ: 10.848.178/0001-40.
RUA: AV. DAS PRIMAVERAS, 1.563.
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL.
MUNICÍPIO: TARUMÁ/SP
Processo: SES-DOS- 2020/00030
Produto 01
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTÉICO EM PÓ PARA ATLETAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 900 GRAMAS.
Marca: WHEY PROTEIN - SABOR BANANA COM AÇAI E LEITE CONDENSADO - AFINE-SE.
Produto 02
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTÉICO EM PÓ PARA ATLETAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 900 GRAMAS.
Marca: WHEY PROTEIN - SABOR BAUNILHA - AFINE-SE.
Produto 03
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTÉICO EM PÓ PARA ATLETAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 900 GRAMAS.
Marca: WHEY PROTEIN - SABOR CHOCOLATE - AFINE-SE.
Produto 04
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTÉICO EM PÓ PARA ATLETAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 900 GRAMAS.
Marca: WHEY PROTEIN - SABOR MORANGO - AFINE-SE.
Produto 05
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINAS E MINERAIS EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: BALANCE CONTROL - BALANCE 16 - AFINE-SE.
Produto 06
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: THEMO - BALANCE 16 - AFINE-SE.
Produto 07
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: TIMEOUT - BALANCE 19 - AFINE-SE.
Despacho do Diretor, de 31-01-2020
Deferindo o processo de Comunicação de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro abaixo relacionados, por estar em condições de funcionamento e comercialização, de acordo com a Resolução 23/00,27/2010 e RDC 240/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Comunicado de Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro:

Empresa Detentora/Fabricante do Produto(S) MARCA(S).
FITOWAY LABORATÓRIO NUTRICIONAL LTDA.
CNPJ: 10.848.178/0001-40.
RUA: AV. DAS PRIMAVERAS, 1.563.
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL.
MUNICÍPIO: TARUMÁ/SP
Processo: SES-DOS- 2020/00028
Produto 01
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 30 CÁPSULAS.
Marca: CARNIPURE - SUPLERA.
Produto 02
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR DE CÁLCIO COM PRIMIDATO.
Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 30 COMPRIMIDOS.

Marca: CAELIO PURO SÓCIO - FLOWWAY.
Produto 03
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Marca: ACIDO HALOURNICO - CHEFLERA.
Produto 04
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: ELITE SLIM - SHAPE FIT NUTRITION.
Produto 05
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINAS E MINERAIS EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: BIG & LONG NANO HAIR - MAXI PRODUTOS.
Produto 06
Categoria: 4300041 - SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Nome do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS.

Tipo de Embalagem: PLÁSTICO POLIETILENO. CONTÉM: 60 CÁPSULAS.
Marca: GLTI HAIR - GLTI COSMÉTICOS.
GRUPO DE VIGILÂNCIA XVI - BOTUCATU

Despacho do Diretor Técnico do Subgrupo de Vigilância Sanitária - Avaré, de 06-02-2020
01 - Comunicado - Levantura de Auto de Infração
AIF 027568 - 20-1-20
Processo SES-PRC 2020/02675
Razão Social: Dina da Silva - "Cervejaria 40 Graus"
CNPJ: 28.995.691/0001-20
Endereço: Rua Coronel João Quintino, 907
CEP: 18740-000 Taquaritinga/SP

O infrator poderá oferecer defesa/impugnação do Auto de Infração no prazo de 10 (dez) dias, contados a partir de sua ciência, perante o Subgrupo de Vigilância Sanitária de Avaré, situado a Rua Santos Dumont 1901 - Brabância Avaré - SP, CEP: 18703-000, local onde deve ser protocolado as razões da defesa. Conforme a legislação sanitária em vigor na ausência de defesa será lavrado o Auto de Imposição de Penalidade.

02 - Arquivamento do Processo
Razão Social: Lar 55 Vicente de Paulo de Avaré
Assunto: Denúncia
CNPJ: 44.587.055/0001-67
Endereço: Rua Mato Grosso, 1146
Município: Avaré CEP: 18705-390 UF: SP
Processo: 001.0171.000014/2013 Volume I e II
Tomadas providências, ARQUIVE-SE o processo.

GRUPO DE VIGILÂNCIA XXV - SANTOS
Comunicados
01. Comunicado de DEFERIMENTO
No. Protocolo: SES-CAP-2020/15219 Data de Protocolo: 16-01-2020
No Processo: SES-PRC-2020/01974
Razão Social: BIORFITNESS COMÉRCIO EXTERIOR LTDA.
CNPJ/CPF: 02.836.234/0001-07.
Endereço: RUA JOÃO PESSOA, 449 - CEP. 11013-003
Bairro - PAQUETA Município: SANTOS
UF: SP

CEVS: 354850020-109-000052-1-5 DATA DE VALIDADE: 05-11-2020
Resp. Legal: JOSE LUIZ MARIANO - CPF: 084.145.558-96
Resp. Técnico: TATIANE ANTONIA GOBBO GARCIA CPF: 270.273.268-25 CRE: 31136 UF: SP

A Diretora do Grupo de Vigilância Sanitária - GVS XXV - Santos comunica o Deferimento da Comunicação do Início de Fabricação de Produtos Dispensados de Registro de acordo com a RDC 23/2000, RDC 27/2010, RDC 240/2018 e 28/2018, abaixo relacionados:

CATEGORIA: 4300041
NOME DO GRUPO: SUPLEMENTO ALIMENTAR
1. NOME: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ
MARCA: BARI CARE ABÓBORA COM CÚRCUMA
TIPO DE EMBALAGEM: PLÁSTICO
FABRICANTE: BIORFITNESS COMÉRCIO EXTERIOR LTDA EPP
PAÍS ORIGEM: BRASIL - BR.

2. NOME: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ.
MARCA: BARI CARE TOMATE COM QUELHO
TIPO DE EMBALAGEM: PLÁSTICO
FABRICANTE: BIORFITNESS COMÉRCIO EXTERIOR LTDA EPP
PAÍS ORIGEM: BRASIL - BR.

3. NOME: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ.
MARCA: BARI CARE CARNE COM LEGUMES
TIPO DE EMBALAGEM: PLÁSTICO
FABRICANTE: BIORFITNESS COMÉRCIO EXTERIOR LTDA EPP
PAÍS ORIGEM: BRASIL - BR.

4. NOME: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ.
MARCA: BARI CARE FRANGO COM LEGUMES
TIPO DE EMBALAGEM: PLÁSTICO
FABRICANTE: BIORFITNESS COMÉRCIO EXTERIOR LTDA EPP.
PAÍS ORIGEM: BRASIL - BR.

GRUPO DE VIGILÂNCIA XXXI - SOROCABA

Portaria da Diretor Técnica, de 06-02-2020
A Diretora Técnica do Grupo de Vigilância Sanitária XXXI - Sorocaba, do Centro de Vigilância Sanitária, da Coordenadoria de Controle de Doenças, de acordo com o Decreto - 51.307 de 27-11-2005, e nos termos da Resolução SS - 297 de 01-09-95, publicada em 02-09-95, da Portaria CVS - 8 de 01-11-2005 e com fundamento nos artigos 92 a 96 e seus parágrafos, da Lei - 10.083, de 23-09-98, considerando que nenhuma autoridade sanitária poderá exercer as atribuições do cargo sem existir Credencial de Identificação ou a cópia da Portaria que a designou, juntamente com documento de identificação com foto, resolver:

Artigo 1º - Constituir a Equipe de Vigilância Sanitária, do Grupo de Vigilância Sanitária de Sorocaba - GVS XXXI - Sede, composto pelos seguintes integrantes:

01 - Angela Custódio Vieira - RG: 20.255.069-2 - Técnico de Laboratório
02 - Angela Maria Ribeiro - RG: 9.633.934-2 - Enfermeiro
03 - Audálio Lopes Filho - RG: 24.029.995-4 - Médico III
04 - Carla Cristiane Peres de Marcos - RG: 5.419.231-2 - Cirurgião Dentista

05 - Celso Sinhisi Tinen - RG: 10.376.924 - Engenheiro VI
06 - Elizabeth Regina da Silva Pranches - RG: 9.067.383 - Auxiliar de Saúde
07 - Emília Marcondes Taveira - RG: 10.869.526-8 - Visitador Sanitário/Agente Técnico de Saúde

08 - Fernanda Vicentini de Mello Mendes - RG: 25.565.724-9 - Cirurgião Dentista
09 - Gilberto Ribeiro Pereira - RG: 4.491.3025 - Cirurgião Dentista
10 - Gilziana Lima - RG: 39.379.150-6 - Enfermeiro
11 - Gláucia Cristina Ribeiro Umezu - RG: 20.226.555 - Biologista/Agente Técnico de Assistência à Saúde

12 - Heloisa Corte Imperial Carneiro - RG: 9.198.787-8 - Cirurgião Dentista
13 - José Aparecido Gimenes - RG: 16.879.884 - Cirurgião Dentista
14 - Marco Antonio Antunes - RG: 7.252.930-1 - Engenheiro VI
15 - Maria Aparecida Acosta - RG: 7.795.214 - Assistente Social/Agente Técnico de Assistência à Saúde

16 - Maria do Carmo Benício Gonçalves - RG: 6.856.989-0 - Cirurgião Dentista
17 - Maria Claudia Avelar Castillo Sabino Gara - RG: 11.073.967-X - Assessor Técnico de Saúde Pública II
18 - Níza Gimenes Piretta - RG: 4.439.813-X - Cirurgião Dentista
19 - Paula Maria Dutra Alves - RG: 19.679.269 - Nutricionista/Agente Técnico de Assistência à Saúde

20 - Paulo Sérgio Fonseca Ribeiro de Lima, RG: 18.370.699-7 - Cirurgião Dentista
21 - Rosângela Aparecida Malavazi - RG: 16.144.891 - Farmacêutico/Agente Técnico de Assistência à Saúde
22 - Sônia Maria de Andrade Siqueira - RG: 9.634.138-5 - Diretor Técnico de Saúde II

23 - Sônia Mielo Issayama - RG: 8.266.854-1 - Arquiteto VI
24 - Thelma Regina Paschoal - RG: 6.753.870-8 - Nutricionista/Agente Técnico de Assistência à Saúde
Artigo 2º - Constituir a Equipe de Vigilância Sanitária, do Subgrupo de Vigilância Sanitária de Sorocaba - Itapetininga, composto pelos seguintes integrantes:

01 - Alberto Baptista Rolim Rosa Junior - RG: 15.585.144 - Cirurgião Dentista
02 - Cláudia da Costa Parenti - RG: 21.643.134-7 - Médico I
03 - Geni Maria de Oliveira Serafini - RG: 11.241.122-6 - Engenheiro VI
04 - José Antonio Franco Ferreira - RG: 7.522.260 - Médico III
05 - Luiz Augusto da Silva Junior - RG: 18.545.550 - Auxiliar de Enfermagem

06 - Karina Lúcia Carvalho Domingues Alves de Oliveira - RG: 11.702.467-3 - Enfermeiro
07 - Mário Edson Adriano - RG: 11.241.250-9 - Engenheiro VI
08 - Newton Renato Batista da Silveira - RG: 10.706.286 - Engenheiro VI
09 - Regina Célia de Campos - RG: 17.081.385-X - Enfermeiro
10 - Sueli Sebastiana Tertuliano - RG: 11.342.713-X - Auxiliar de Enfermagem

Artigo 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação e revoga a Portaria GVS XXXI - 2, de 19-02-2019 (Portaria GVS XXXI - 1)

COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Despacho do Coordenador, de 06-02-2020
Assunto: CAIMS Philippe Piel
Interessado: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL - Prestação de Serviços de Nutrição e Alimentação Hospitalar e de Nutrição e Alimentação e Serviços e Empregados do CAIMS Philippe Piel
Número de referência: Despacho CSS 283/2020
Processo n. SES-PRC-2020/03039-V01
Ante o exposto, RATIFIQUEI a dispensa de licitação declarada pelo Diretor do CAIMS "Philippe Piel" às fls. 396 dos autos, visando a contratação, em caráter emergencial, de serviços de nutrição e alimentação hospitalar destinados a pacientes adultos e infantis, a acompanhantes legalmente instituídos e a servidores e empregados da referida Unidade Hospitalar, a serem prestados pela empresa "FLORINZA REFEIÇÕES COLETIVAS LTDA", com fundamento no Art.24, inciso IV, da Lei Federal 8.666/93, nos termos do artigo 26 do mesmo diploma legal.

CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE - SANTA RITA

Portaria do Diretor Técnico de Saúde III, de 06-02-2020
Expedito Portaria para COMPOSIÇÃO dos membros da COMISSÃO DE APLURAÇÃO PRELIMINAR do CAIS-SP, referente a fatos constantes do Processo SES-PRC-2020/05026, com vigência a partir desta publicação, na seguinte conformidade: Karina Cunha, RG 21.186.451-5, Enfermeiro
Fernanda Carmiliani Camelo, RG 26.150.073-9, Diretor I
Isabela Rosa Pedro Pretta - RG 44.626.472-6, Auxiliar de Saúde (Portaria 002-2020)

CENTRO DE REABILITAÇÃO - CASA BRANCA

Portaria do Diretor Técnico de Saúde II, de 06-02-2020
Determinando, conforme previsto no artigo 264, da Lei 10.261/06, alterada pela Lei Complementar 942/03 a instauração de Procedimento Averiguatório e DESIGNO: João Francisco Dutra - RG: 29.171.794-9 - AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE;
Carmem Cecília Remédio Gonçalves - RG: 17.210.867 - Enfermeiro;
Luciana Ferreira Araujo - RG: 25.790.069-X - Auxiliar de Enfermagem

Para procederem nos termos do artigo 265, da supracitada Lei Complementar, apuração referente aos FATOS OCORRIDOS NA RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA - DENÚNCIA NA OUDVIRIA. Os membros ora designados atuarão sem prejuízo das atribuições normais de seus cargos, devendo iniciar o trabalho de apuração e concluir no prazo de 30 (trinta) dias.

HOSPITAL GERAL DOUTOR ÁLVARO SIMÕES DE SOUZA - VILA NOVA CACHOEIRINHA

Extrato de Contrato
Processo: 001/012500021016 - SPDOC 1845848/2018
Contrato: 047/16
Contratante: HOSPITAL GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA
Contratada: LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI-ME
CNPJ: 12.039.966/0001-11



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

(Publicada no DOU nº 144, de 27 de julho de 2018)

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

- (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.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

**ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
SANITÁRIO**

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

003550 49

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETÓRIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
DISPENSADOS DE REGISTROS**

A RECEBIMENTO VISADATA

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65
RAZÃO SOCIAL NUTRIMAR INDE COM DE INSUMOS ALIMEN
TÍCIOS LTDA
RUA ANTONIO ROSSATO NÚMERO 1631
BAIRRO MARECHAL FLORIANO
CEP 95013090 FONE 05432011824 FAX
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL nutrimar@nutrimar.ind.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65
RAZÃO SOCIAL NUTRIMAR INDE COM DE INSUMOS ALIMEN
TÍCIOS LTDA
RUA ANTONIO ROSSATO NÚMERO 1631
BAIRRO MARECHAL FLORIANO
CEP 95013090 FONE 05432011824 FAX
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL nutrimar@nutrimar.ind.br

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 05/2017, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de 10 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 26/06/17.

GLAUCO FERNANDES MIRANDA
Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura
Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO:

--	--	--	--	--	--

LOCAL / DATA:

_____ / ____ / ____

RECEBI EM 26/06/17
Kawine
Assinatura e Identificação do Responsável
Agência Sanitária - SMS

ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65 UNIDADE FABRIL CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 01 DE 04
PRODUTO → 01 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO S U P L E M E N T O D E C A R B O N A T O PRODUTO D E C Á L C I O 6 2 5 M G E V I T A M I N A D 2 0 0 U I	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MARCA N U T R I M A R	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 M E T Á L I C A 02 P L Á S T I C A 03 C A R T O L I N A 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 02 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO S U P L E M E N T O D E C A R B O N A T O PRODUTO D E C Á L C I O 6 2 5 M G E V I T A M I N A D 2 0 0 U I	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MARCA V I T A M E D	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 M E T Á L I C A 02 P L Á S T I C A 03 C A R T O L I N A 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 03 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO S U P L E M E N T O D E C A R B O N A T O PRODUTO D E C Á L C I O 6 2 5 M G E V I T A M I N A D 2 0 0 U I	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MARCA F I X A - C A L	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 M E T Á L I C A 02 P L Á S T I C A 03 C A R T O L I N A 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO

ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65

CONTROLE DE ANEXOS

UNIDADE FABRIL

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65

FOLHAS 02 DE 04

PRODUTO → 04

CATEGORIA

4300041

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

SUPLEMENTO VITAMINICO

E / O U M I N E R A L

NOME DO SUPLEMENTO DE CARBONATO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO DE CÁLCIO 625MG E VITAMI

02 X M D

N A D 200UI

MARCA

C A L S I D

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01 METÁLICA

PERSPECTIVA COMERCIAL

02 PLÁSTICA

 MUNICIPAL

03 CARTOLINA

 ESTADUAL

04

 NACIONAL EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 05

CATEGORIA

4300041

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

SUPLEMENTO VITAMINICO

E / O U M I N E R A L

NOME DO SUPLEMENTO DE CARBONATO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO DE CÁLCIO 625MG E VITAMI

02 X M D

N A D 200UI

MARCA

N U T R I C O S M É T I C A V I T A M E D

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01 METÁLICA

PERSPECTIVA COMERCIAL

02 PLÁSTICA

 MUNICIPAL

03 CARTOLINA

 ESTADUAL

04

 NACIONAL EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 06

CATEGORIA

4300041

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

SUPLEMENTO VITAMINICO

E / O U M I N E R A L

NOME DO SUPLEMENTO DE CARBONATO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO DE CÁLCIO 625MG E VITAMI

02 X M D

N A D 200UI

MARCA

S I D N E Y O L I V E I R A

TIPO(S) DE EMBALAGENS

01 METÁLICA

PERSPECTIVA COMERCIAL

02 PLÁSTICA

 MUNICIPAL

03 CARTOLINA

 ESTADUAL

04

 NACIONAL EXPORTAÇÃO

ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65 UNIDADE FABRIL CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 03 DE 04
PRODUTO → 07 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO PRODUTO SUPLEMENTO DE CARBONATO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) DE CÁLCIO 625MG E VITAMI 02 X M D N A D 200UI	
MARCA ULTRAFARMA	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 METÁLICA 02 PLÁSTICA 03 CARTOLINA 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 08 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO PRODUTO SUPLEMENTO DE CARBONATO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) DE CÁLCIO 625MG E VITAMI 02 X M D N A D 200UI	
MARCA MOOV	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 METÁLICA 02 PLÁSTICA 03 CARTOLINA 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 09 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO E / O U M I N E R A L	
NOME DO PRODUTO SUPLEMENTO DE CARBONATO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) DE CÁLCIO 625MG E VITAMI 02 X M D N A D 200UI	
MARCA TRAAAT	
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 METÁLICA 02 PLÁSTICA 03 CARTOLINA 04	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO

ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65

CONTROLE DE ANEXOS

UNIDADE FABRIL

CNPJ 07 . 910 . 429 / 0001 - 65

FOLHAS 04 DE 04

PRODUTO → 10

CATEGORIA 4300041

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO

E / O U MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO DE CARBONATO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO DE CÁLCIO 625MG E VITAMI 02 X M D
N A D 200UI

MARCA NUTRAE

TIPO(S) DE EMBALAGENS

- 01 METÁLICA
- 02 PLÁSTICA
- 03 CARTOLINA
- 04

PERSPECTIVA COMERCIAL

- MUNICIPAL
- ESTADUAL
- NACIONAL
- EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 11

CATEGORIA 430041

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO

E / O U MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO DE CARBONATO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO DE CÁLCIO 625MG E VITAMI 02 X M D
N A D 200UI

MARCA CALCIPREV

TIPO(S) DE EMBALAGENS

- 01 METÁLICA
- 02 PLÁSTICA
- 03 CARTOLINA
- 04

PERSPECTIVA COMERCIAL

- MUNICIPAL
- ESTADUAL
- NACIONAL
- EXPORTAÇÃO

PRÓDUTO → 12

CATEGORIA

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

NOME DO

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRÓDUTO A M D

MARCA

TIPO(S) DE EMBALAGENS

- 01
- 02
- 03
- 04

PERSPECTIVA COMERCIAL

- MUNICIPAL
- ESTADUAL
- NACIONAL
- EXPORTAÇÃO

[Handwritten mark]

003555

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
 AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
 DISPENSADOS DE REGISTROS**

A RECEBIMENTO VISA/DATA

5ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
 Av. João de Castilhos, 1215 - C.P. 236
 Fone: 221 - 2222 - Fax: 221 - 7296
 95010-003 - Caxias do Sul - RS
 CNPJ: 47.958.625/0001-49 - VISA

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ: 29.346.301/0001-53

RAZÃO: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL: A

RUA: FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO: 459

BAIRRO: SANTOS DUMONT

CEP: 95098170 FONE: 05440093200 FAX: 05440093202

U.F.: RS MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL

E-MAIL: farma@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 29.346.301/0001-53

RAZÃO: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL: A

RUA: FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO: 459

BAIRRO: SANTOS DUMONT

CEP: 95098170 FONE: 05440093200 FAX: 05440093202

U.F.: RS MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL

E-MAIL: farma@vitamed.com.br

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de dias, e declaro que estou ciente:

a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 06/01/11

RENAN AUGUSTO CASSINA
 Nome legível do Responsável pela Empresa

[Assinatura]
 Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

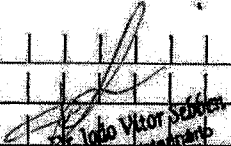
ÚLTIMA INSPEÇÃO:

LOCAL / DATA: Caxias do Sul, 14/03/2011

Dr. João Vitor Sebben
 Médico Veterinário
 CRMV-1 n.º 1124

Assinatura e Identificação do Responsável

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
<p>EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO</p> <p>CNPJ 29.346.301 / 0001 - 53</p> <p>UNIDADE FABRIL</p> <p>CNPJ 29.346.301 / 0001 - 53</p>	<p>CONTROLE DE ANEXOS</p> <p>FOLHAS <input type="text"/> DE <input type="text"/></p>
<p>PRODUTO → 01</p> <p>CATEGORIA 43D0041</p> <p>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO</p> <p>E / OU MINERAL</p> <p>NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO MI</p> <p>PRODUTO NERALLA BASE DE CALCIO D</p> <p> E OSTRAS</p> <p>MARCA VITAMED FIXA-CAL CALDYNE</p> <p>MARCA MULTICAL SAEDRA SUNLIFE DREAMWEEK</p> <p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01 METALICA</p> <p>02 PLASTICA</p> <p>03</p> <p>04</p> <p>05</p>	<p>VALIDADE (ANO/MES/DIA)</p> <p>02 X M D</p> <p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>
<p>PRODUTO → 02</p> <p>CATEGORIA</p> <p>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</p> <p>NOME DO</p> <p>PRODUTO</p> <p>MARCA</p> <p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01</p> <p>02</p> <p>03</p> <p>04</p> <p>05</p>	<p>VALIDADE (ANO/MES/DIA)</p> <p>A M D</p> <p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>
<p>PRODUTO → 03</p> <p>CATEGORIA</p> <p>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</p> <p>NOME DO</p> <p>PRODUTO</p> <p>MARCA</p> <p>TIPO(S) DE EMBALAGENS</p> <p>01</p> <p>02</p> <p>03</p> <p>04</p>	<p>VALIDADE (ANO/MES/DIA)</p> <p>A M D</p> <p>PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> ESTADUAL</p> <p><input type="checkbox"/> NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO</p>


 Dr. João Victor Sanches
 Médico Veterinário
 CRMV nº 1121

FORMULAÇÃO DO PRODUTO**EMPRESA:** Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.**CNPJ:** 29.346.301/0001-53**CATEGORIA:** 4300041**DESIGNAÇÃO DA CATEGORIA:** Suplemento Vitamínico e ou Mineral**NOME DO PRODUTO:** Suplemento Vitamínico Mineral a base de Carbonato de Cálcio e Vitamina D3**DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA**

COMPONENTE DA FÓRMULA	CONCENTRAÇÃO mg / comprimido
Cálcio conchas de ostras (93,89% em carbonato de cálcio) ¹	665,673 mg
Vitamina A	0,6 mg
Vitamina B6	1,3 mg
Vitamina D3 ²	0,005 mcg
Vitamina E	10 mg
Excipientes: Celulose Microcristalina, amido pré-gelatinizado, estearato de magnésio, dióxido de silício coloidal.	

¹Equivalente a 625 mg de cálcio elementar.²Equivalente a 200 UI de Vitamina D3.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

(Publicada no DOU nº 144, de 27 de julho de 2018)

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE
REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

- (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.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

**ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
SANITÁRIO**

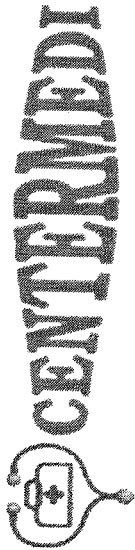
Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOYNATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÉUTICA EIRELI	CNPJ	25.773.037/0001-83	Autorização	1.01.717-3
Processo	25351.408281/2005-17	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	30/01/2006
Nome Comercial	SOYNATI	Registro	117170062	Vencimento do Registro	01/2026
Princípio Ativo	GLYCINE MAX (L.) MERRL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO			ATC	COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1171700620010	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
Princípio Ativo	GLYCINE MAX (L.) MERRL				
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"> PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÉUTICA EIRELI - 25.773.037/0001-83 - BETIM - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1171700620029	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
Princípio Ativo	GLYCINE MAX (L.) MERRL				



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795

BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523 2700

www.centermedi.com.br

CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS PATO BRANCO
PATO BRANCO – PR
PREGÃO ELETRONICO Nº. 015/2020

DADOS DA PROPOSTA

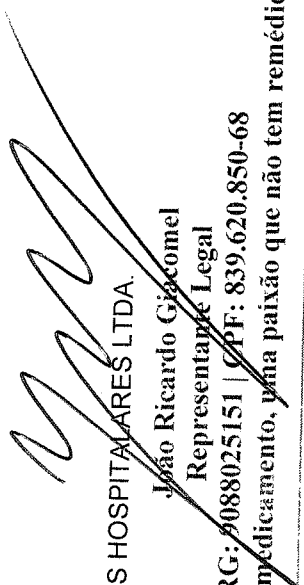
- ⇒ Prazo de Validade: A validade da proposta será de 60 (Sessenta) dias.
- ⇒ A validade dos produtos será conforme edital.
- ⇒ A entrega dos produtos será efetuada de acordo com o edital.
- ⇒ O pagamento será efetuado conforme o edital.
- ⇒ Responsável pelo Contrato: Edivar Szymanski sócio gerente, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, residente na Rua Jose Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe – RS, CEP: 99.740-000.
- ⇒ O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.
- ⇒ Empenhos: medicamentos@centermedi.com.br – Contratos: contratos@centermedi.com.br

DECLARAÇÕES:

- Declaramos conhecer e aceitar a todos os termos do edital que rege a supracitada licitação que até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observando as condições do edital.
- Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas inerentes ao contrato, como: encargos, impostos, etc., necessários à aquisição do objeto.
- Declaramos que todos os medicamentos são de nacionalidade brasileira.

DADOS BANCARIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:

BANCO DO BRASIL
CIDADE: ERECHIM – RS
AGENCIA: 0132-5
CONTA CORRENTE: 12871-6
TITULAR: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.


João Ricardo Giacometti
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, é uma paixão que não tem remédio.”

003562



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

ITEM	QUANT	UNID	CODIGO BR	DESCRIÇÃO	CX COM	MARCA	NOME COMERCIAL	REGISTRO	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
66	8.000	Unids	267691	Cloridrato de metformina - 850 mg - ação prolongada	CX C/ 1000	GEOLAB	GLICEFOR	1542300400031	0,144	R\$1.152,00
94	5.000	Amp	267198	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	CX C/ 100	SANTISA	GENERICO	1018600300011	0,672	R\$3.360,00
218	8.000	Unids	312388	Permetrina 10mg/ml shampoo 60 ml	CX C/ 50	IFAL	PIOLIXINA	1353100020084	1,720	R\$13.760,00
251	20.000	Unids	268299	Secnidazol 1 g - compr.	CX C/ 500	PHARLAB	DECNAZOL	1410700400042	0,658	R\$13.160,00
257	3.000	Frs	308884	Sulfametoxazol + trimetropina 40 + 8 mg 50ml. susp.	CX C 50	MED QUIMICA	MEDTRIM	1091700400175	5,500	R\$16.500,00
264	5.000	Frs	396947	Sulfato ferroso 10mg/ml de ferro elementar - xarope - 100 ml	CX C/ 200	HIPOLABOR	FERSIL	1134300390072	0,910	R\$4.550,00
288	2.000	Amp	448772	Vancomicina 500 mg - inj.	CX C/ 100	BLAU	VANCLOMIN	1163700920080	4,900	R\$9.800,00
290	2.000	Amp	271687	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	CX C/ 100	HYPOFARMA	ACIDO ASCORBICO	1038700650019	0,750	R\$1.500,00
294	20.000	Unids	437109	Vitaminas do complexo B	CX C/ 500	VITAMED	COMPLEXO B	RDC 27/2010	0,036	R\$720,00
295	2.000	Unids	466524	Vitaminas do complexo B gotas 30ml	UNID	PHARMASCIENCE	COMPLEXAN	RDC 27/2010	2,050	R\$4.100,00
297	340.000	Unids	437109	Vitaminas do complexo B cpr	CX C/ 500	VITAMED	COMPLEXO B	RDC 27/2010	0,036	R\$12.240,00
301	45.000	Unids	267728	Nifedipina 10 mg compr.	CX C 30	BRAINFARMA	NEO FEDIPINA	1558401690023	0,097	R\$4.365,00
Total da proposta: Oitenta e cinco mil duzentos e sete reais.										
R\$85.207,00										

Barão de Cotegipe, 01 de Julho de 2020.

103652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

003563

João Ricardo Ciacomel
Representante Legal

RG: 9068025151 | CPF: 839.620.850-68

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

003564

NIRE Nº 4320437835-0

EDIVAR SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CIC 670.481.290-34 e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CIC 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RGS, sob NIRE nº 4320437835-0, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula Primeira

Os sócios de comum e mútuo acordo resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade, que passam ser os seguintes: Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

I- Da Denominação e Sede

Cláusula primeira

A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000.

Parágrafo único

Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

II- Filiais

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

III- Do Prazo de duração e início de atividades

Cláusula Terceira

A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.

IV- Do Objeto Social

Cláusula Quarta

A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e





acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

003565

V- Do Capital Social e Distribuição

Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:

- Edivar Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;
- Vilson Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social;

Parágrafo Primeiro:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

VI- Da Administração

Cláusula Sexta

A administração e o uso do nome empresarial, caberá a ambos os sócios, de forma individual ou em conjunto, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

Parágrafo Segundo

A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

VII- Da Remuneração

Cláusula Sétima

Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

VIII- Do Encerramento do Exercício Social

Cláusula Oitava

Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

Cláusula Nona

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.





003566

IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio

Cláusula Décima

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou 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 para esta finalidade.

Parágrafo único:

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

X- Das Deliberações

Cláusula Décima-primeira

As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

XI- Do Foro Jurídico

Cláusula Décima-segunda

As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer dúvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

XII- Da Declaração

Cláusula Decima-terceira

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Barão de Cotegipe(Rs), 11 de novembro de 2019.

Edivar Szymanski

Vilson Szymanski



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5207936 em 25/11/2019 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire 43204378350 e protocolo 194622274 - 19/11/2019. Autenticação: F11C51581EFF339F92B9B13A4337918B3BA5E0CD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/462.227-4 e o código de segurança tn85 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves Secretário-Geral.

003567

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrares, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:18:07 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400881

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

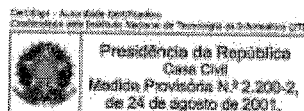
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150781-1 a 25802611191425150781-3

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d60acd97bec899b2958c8eb58e74497cfd517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b35e9d87a7ccd75e412bbfd99fd1aaaf1f





Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO P

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. Reg. CNJ 06 679 4
R. Presidente Antônio Carlos, 1141 - Bairro São Francisco - 74060-900 - Goiânia - GO - Fone: (61) 3246-5944 - Fax: (61) 3244-5304

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25802611191425150722-1; Data: 26/11/2019 14:27:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AUL57859-6TYV
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tribunal

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 43204378350	Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
---	--	--

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRÉSIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

003568

Nome: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



RSP1900303119

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

BARÃO DE COTEGIPE

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

21 Novembro 2019

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

Data

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5207936 em 25/11/2019 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire 43204378350 e protocolo 194622274 - 19/11/2019. Autenticação: F11C51581EFF339F92B9B13A4337918B3BA5E0CD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/462.227-4 e o código de segurança tn85 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves Secretário-Geral.

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

003569

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:18:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400882

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

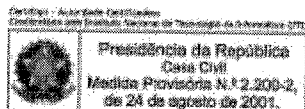
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150722-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d60290b12f30aa54d4f99523315d62b6bb317b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3dc591266581e3b4b04c8c40c0e21c56f



003571

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:16:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400883

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

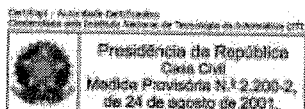
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150634-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d606410b31ccdb351915e333d0102b99c3517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b366eba016a75e5fd48b116e66e1cbab5f





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

003572

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/462.227-4	RSP1900303119	19/11/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



003573

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:18:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400884

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

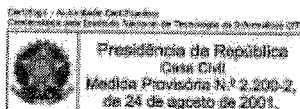
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150564-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d609264a15afa326ebe28090891593b880317b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b370ad3522103d3f4c4bd9c982807961aa





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis
 Governo do Estado do Rio Grande do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8
 De acordo com os artigos 10, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.952/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 25B02611191425150550-1; Data: 26/11/2019 14:27:05
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJL57846-BL46; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

003574

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, de NIRE 4320437835-0 e protocolado sob o número 19/462.227-4 em 19/11/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5207936, em 25/11/2019. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Marcos Alves Martins.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio 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
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI

Porto Alegre, segunda-feira, 25 de novembro de 2019



Documento assinado eletronicamente por Marcos Alves Martins, Servidor(a) Público(a), em 25/11/2019, às 08:35 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 19/462.227-4.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5207936 em 25/11/2019 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire 43204378350 e protocolo 194622274 - 19/11/2019. Autenticação: F11C51581EFF339F92B9B13A4337918B3BA5E0CD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/462.227-4 e o código de segurança tn85 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves Secretário-Geral.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:18:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400885

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

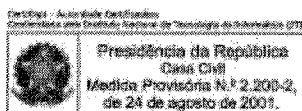
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150550-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d609aa0cdf122b5d4b793d618fd0ffa0cf917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b36d95a325769602e6f58687919ec357fd



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





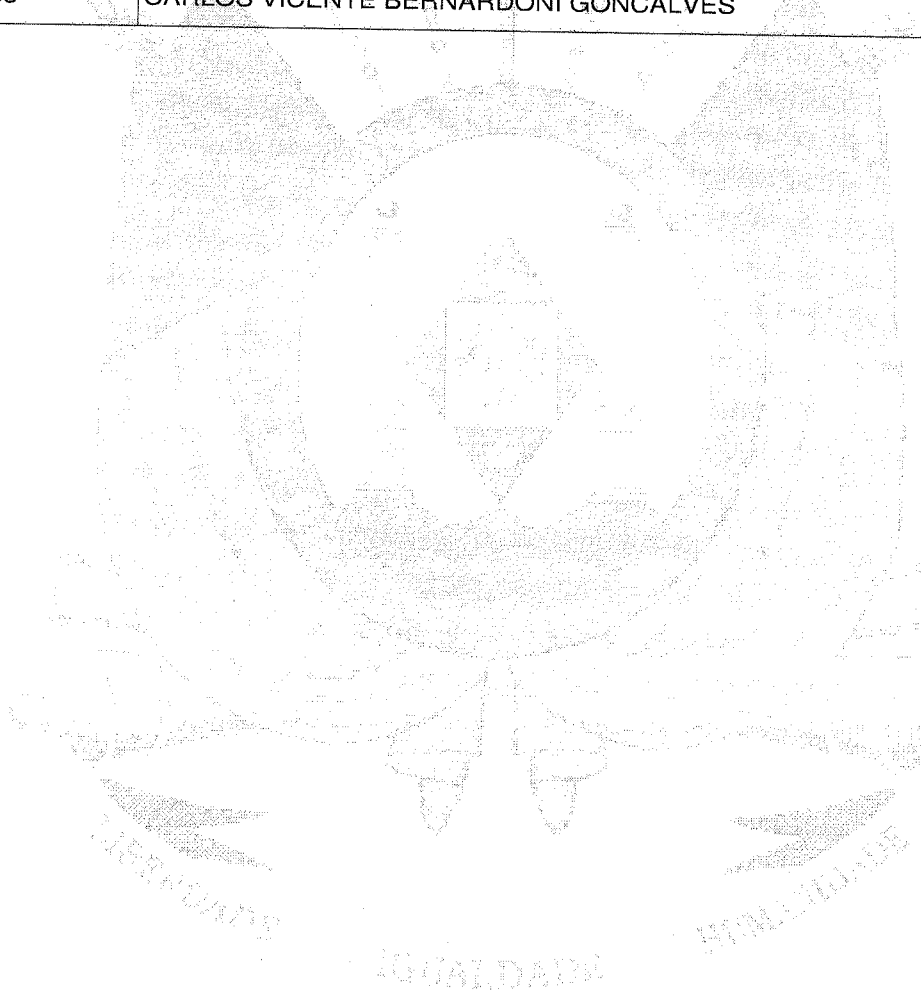
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

003576

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
536.256.840-04	Marcos Alves Martins
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - P.º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E P.º OFFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS - C.º GRUPO CAJUBÁ

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41, 42 do Lei Federal 8.933/1994 e art. 8º, III da Lei Estadual 8.720/2008, autentico e presento a imagem digitalizada, reproduzida fielmente com esta autenticação e coligida neste ato. O reflexo é verdadeiro. Dou fé.

Cod. Autenticação: 2580261191425150902-1; Data: 26/11/2019 14:27:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJJL57844-91GG
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.tjrb.jus.br>

Valor Autêntico de Mensalidade: R\$ 4,42

Fls. 01

Porto Alegre, segunda-feira, 25 de novembro de 2019



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Está DECLARAÇÃO foi emitida em **26/11/2019 16:18:52 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1400886

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/11/2020 14:27:12 (hora local)**.

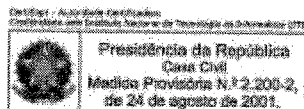
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802611191425150502-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba885e2d1813b4cc7816e12ffa84e0d601d8bef31a445b71bab967e885743aa3417b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b34fa0f56cf3041788316bfd5437516db0





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

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

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

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 16:50:37 do dia 13/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/10/2020.

Código de controle da certidão: **A1CB.DEB3.A4BD.532F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0001-70

Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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: 16/06/2020 a 15/07/2020

Certificação Número: 2020061615525568601633

Informação obtida em 19/06/2020 09:16:20

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

003580

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0001-70

Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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: 05/07/2020 a 03/08/2020

Certificação Número: 2020070501050075932223

Informação obtida em 06/07/2020 17:20:04

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 03.652.030/0001-70

Certidão n°: 1405134/2020

Expedição: 16/01/2020, às 11:20:56

Validade: 13/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.652.030/0001-70**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Certidão n°: 15305878/2020
Expedição: 03/07/2020, às 11:14:40
Validade: 29/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.652.030/0001-70**, **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.



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

003583

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

PROPOSTA

CENTERMEDI

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

003584

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

Órgão: CONS. INTER. DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO – PR

Cidade: PATO BRANCO – PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020.

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, DECLARA, sob as penas da Lei, nos termos do inciso VII, do art. 4º da Lei Federal 10.520/2002, que tem pleno conhecimento do objeto licitado e cumpre plenamente os requisitos de habilitação em todas as fases da licitação.

Barão de Cotegipe – RS, 01 de Julho de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

João Ricardo Giacomet
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

003585

DECLARAÇÃO

Órgão: CONS. INTER. DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO – PR

Cidade: PATO BRANCO – PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020.

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, DECLARA, sob as penas da Lei, que não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos da ativa; empregado de empresa pública ou empregado de empresa de economia mista da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão com o CONS. CONIMS PATO BRANCO – PR na forma do art. 9º, inciso III da Lei 8.666/93. (Art. 4º, 9º, III da Lei 8.666/1.993).

Barão de Cotegipe – RS, 01 de Julho de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

João Ricardo Giacomet
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

003586

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

Órgão: CONS. INTER. DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO – PR

Cidade: PATO BRANCO – PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020.

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, Informa que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Declara também, que se trata de empresa idônea, que cumpriu na integra todos os compromissos assumidos perante entidades públicas e privados, não estando, portanto suspensa de contratar com a administração pública, não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;

E por ser expressão da verdade, firma o presente.

Barão de Cotegipe – RS, 01 de Julho de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

João Ricardo Giacomet
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

003587

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

Órgão: CONS. INTER. DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO – PR

Cidade: PATO BRANCO – PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020.

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do § 2º do art. 32 e do art. 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações subsequentes, relativamente ao Edital em epígrafe.

Barão de Cotegipe – RS, 01 de Julho de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

João Ricardo Giacomet
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

003588

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

Órgão: CONS. INTER. DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO – PR

Cidade: PATO BRANCO – PR

Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2020.

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, nº. 795, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. João Ricardo Giacomet, portador do RG: 9088025151 e CPF: 839.620.850-68, DECLARA, para fins no disposto no inciso V do artigo 27 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

Barão de Cotegipe – RS, 01 de Julho de 2020.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

João Ricardo Giacomet
Representante Legal

RG: 9088025151 | CPF: 839.620.850-68

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

003589

DOCUMENTOS P/

HABILITAÇÃO

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

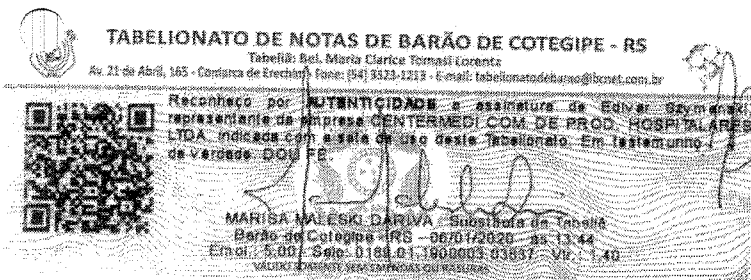
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, n°. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n°. 636, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADO: **JOÃO RICARDO RAZZIA GIACOMEL**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Ilma Picolo, n° 265, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, portador do RG n°. 9088025151 e CPF n°. 839.620.850-68.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatório, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2020.



Barão de Cotegipe, 06 de Janeiro de 2020.

03652030/0001-70
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Edivar Szymanski
Sócio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2020 11:05:31 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1427009

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2021 10:34:40 (hora local)**.

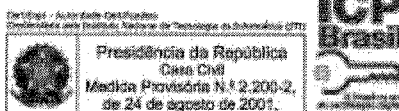
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800701201032520478-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd1176c3abc11ea4bb65edd4a1a0aed992a3b3f76313e40046da1f94069d63c3717b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b33235ffe0c9b9c15a016af84fbf44922b



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA SAUDE
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1452564860

VALIDO
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 1452564860

Nome: **JOÃO RICARDO RAZZIA GIACOMEL**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **9088025151 SJS/RS**

CPF: **839 620 850-68** DATA NASCIMENTO: **20/04/1989**

FILIAÇÃO: **CELIO JOSE GIACOMEL**
JANETE TEREZINHA RAZZIA GIACOMEL

PERMISSÃO: **1** ACC: **1** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **04104832713** VALIDADE: **16/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **24/05/2007**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **17/05/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR: **35478578459**
RS194058514

RIO GRANDE DO SUL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Sarney, 1161 - 80070-900 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3333-0000 - Fax: (41) 3333-0000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/94 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2004 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25800405201721580962-1; Data: 04/05/2020 17:22:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA65842-GS00. Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valor: Azevedo de Mirmica Cavalcanti
 Titular: **Contra os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/05/2020 08:51:35 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1512474

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/05/2021 17:22:56 (hora local)**.

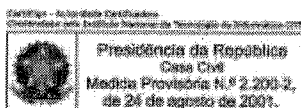
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800405201721580962-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdc8f79b4dc60c4b879c370a7744659cb7b832fa27c56383544cbc510479e9be17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b369c93f12a60dd931e869fd10c47bf8f1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSTIÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

003594

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1572267501

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1572267501

NOME: **EDIVAR SZYMANSKI**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF:
 5051132966-9JS/II-RS

CPF: **670.481.290-34** DATA NASCIMENTO: **12/08/1975**

FILIAÇÃO: **VILSON SZYMANSKI**
SIRLEI CARMEN SZYMANSKI

PERMISSÃO: ACC: CAT: **B**

Nº REGISTRO: **00322960641** VALIDADE: **14/12/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **17/08/1993**

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **14/12/2017**

[Assinatura]
 IDO: **Edivar Szymanski**
 Diretor-Geral 58511260010
 RS201620359

RIO GRANDE DO SUL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 86.376-3

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.235/1994 e Art. 9º inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente impressão digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25800612190944520934-1; Data: 06/12/2019 09:47:39

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJM54635-LYEJ;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/12/2019 09:53:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1409010

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/12/2020 09:47:40 (hora local)**.

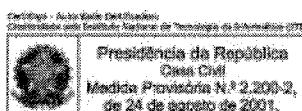
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800612190944520934-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3a3f8909819f89a543983a817ca7e39aa0155219082417d8fdefdf33d0aec16317b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3b32868866eb669de1e523e2a7b13f9dc



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1021870736 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/06/2015

NOME: **VILSON SZYMANSKI**

FILIAÇÃO: STEFANO SZYMANSKI
AURORA SZYMANSKI

NATURALIDADE: BARÃO DE COTEGIPE RS DATA DE NASCIMENTO: 18/05/1951

DOC. ORIGEM: C. CAS. BARÃO DE COTEGIPE RS
MATRÍCULA: 099770-01 55 1974 2-00009-035.0002381 11

CPF: 162.522.250-53

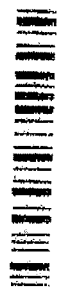
PORTO ALEGRE, RS 2-VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

18257369



18257369



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º do Vº, 4º e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.771/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25803008190921390339-1; Data: 30/08/2019 09:33:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJA66837-6GOO
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/08/2019 10:04:47 (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 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1336789

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/08/2020 09:33:12 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 25803008190921390339-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf03583af4e8aaa7552ba4d619b83f5f5c9cfef85a512ce7dae4e6cc4303a5e0c17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b301471de75409d7b33dd1c7dcc0f6dea5





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.652.030/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/02/2000
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO ROD BR-480	NÚMERO 795	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 99.740-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO IVA.FISCAL@ESCRITORIORIGONI.COM.BR	TELEFONE (54) 3522-3081/ (54) 3523-2700
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/04/2004
------------------------------------	---

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 **19/06/2020** às **09:04:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

003599

ALVARÁ - 2020

Insc.Municipal

511

NOME/RAZÃO SOCIAL.: 3464 - CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA

ENDEREÇO.: BR 480, 795 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000

BAIRRO.: Centro


CNPJ.: 03.652.030/0001-70

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

ATIVIDADE(S) .:

Distribuidora de Medicamentos e correlatos

APOS O ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES, O CONTRIBUINTE DEVERÁ SOLICITAR A BAIXA DO ALVARÁ!


Docimar Luis Capeletti
Fiscal de Obras
Posturas e Tributos

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.
-Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.
-Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2021

Barão de Cotegipe, 6 de Fevereiro de 2020.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/04/2020 14:41:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1501274

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/04/2021 14:20:44 (hora local)**.

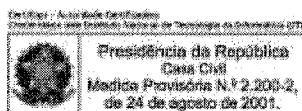
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801404201420150255-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbd627c4677995501cfbf539cdf4cc68ebe50020271b9258348dd8d31f16ab6017b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3f80d2e2541c3cf75f0e18469babd2172



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

000001

CONTRIBUINTE: CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0004449

CNPJ: 03.652.030/0001-70



Mais informações leia o QR-CODE

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



Nota Fiscal Gaúcha



RECEITA ESTADUAL RS



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

**IDENTIFICAÇÃO****ENDEREÇO**

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

**Inscrição
Estadual**

170/0004449

CNPJ

03.652.030/0001-70

Nome Fantasia**Razão Social**Centermedi Comercio De Produtos Hospitalares
Ltda**Enquadramento** Geral**Situação
Cadastral
Vigente**

Habilitado

Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br

Situação na data: 17/01/2020

Identificação

CAD ICMS	170/0004449
CNPJ	03.652.030/0001-70
Razão Social	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	

Endereço

Logradouro	EST BR 480			
Número	795	Complemento		
Bairro/Distrito	CENTRO			
Município	Barão de Cotegipe	U.F.	RS	
CEP	99740-000	Telefone	(54) 3523-2700	

Informações Complementares

Enquadramento Empresa	GERAL	Delegacia da Receita Estadual	14ª DRE - ERECHIM
Natureza Jurídica	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
CNAE Fiscal Principal	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS		
CNAE Fiscal	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
CNAE Fiscal	4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS		
Data Abertura	16/05/2000	Motivo Inclusão	INCLUSAO
Data Baixa		Motivo Baixa	
Situação Cadastral Vigente⁽¹⁾	HABILITADO	Data desta Situação	05/2000
Nota Fiscal Eletrônica	EMPRESA OBRIGADA A EMISSAO EM 01/12/2008		

CAE

730030000 - medicamentos (exceto os produtos das posicoes

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).

25/06/2020

FILTROS APLICADOS:

Nome: Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
CPF / CNPJ: 03652030000170

LIMPAR

Data da consulta: 25/06/2020 15:09:55

Data da última atualização: 25/06/2020 10:00:06

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

003604



Certidão de Situação Fiscal nº 0015046611

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**
Endereço: **EST BR 480, 795**
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos 10 dias do mês de **JUNHO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadrá-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 2 Debito(s) AUL/DAT:
 Adm Parcelado

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 8/8/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024807213

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA**
CPF/CNPJ.....: **03.652.030/0001-70**
Insc. Municipal...: **511**
Endereço.....: **BR 480, 795**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 10/08/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 10:49:31 do dia 12/02/2020.
Código de Autenticidade 30B8.1A90



003607



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS: 430170188-464-000002-1-3		Data de Validade: 25/09/2020
Nro. Protocolo:	19200000664690	Data de Deferimento: 26/09/2019
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
Atividade Econômica CNAE:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
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:	CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ / CPF:	03.652.030/0001-70	CNPJ Albergante:
Logradouro:	RODOVIA BR 480	Número: 795
Complemento:		Bairro: CENTRO
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal:	EDIVAR SZYMANSKI	
CPF:	670.481.290-34	Conselho Regional:
Nº Inscr. Conselho Prof:		UF:
Responsável Técnico:	RENATA DASSOLER	
CPF:	010.207.200-00	Conselho Regional: CRF
Nº Inscr. Conselho Prof:	13087	UF: RS

Observação:
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL INFORMAMOS QUE A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.;

BARÃO DE COTEGIPE



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 AUTÊNTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2019 14:14:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1358991

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2020 14:11:04 (hora local)**.

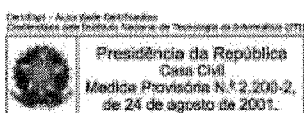
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802609191410070866-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8370ff7a853aaf8f57104637b818a0eec28e224d0ebb8230cfa4373e6161c0d117b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b31e2c027e57d5ef08d1a0f095de76bef4





ALVARÁ SANITÁRIO		1ª VIA
Nro. CEVS: 430170101-466-00002-0-5		Data de Validade: 21/01/2021
Nro. Protocolo:	4301701200001	Data de Deferimento: 21/01/2020
Atividade Econômica CNAE:	4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTÊ E PEÇAS	
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE	
Objeto Licenciado:	Estabelecimento	
Tipo de Serviço:		
Razão Social:	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ / CPF:	03.652.030/0001-70	CNPJ Albergante:
Logradouro:	RODOVIA BR 480	Número: 795
Complemento:		Bairro: CENTRO
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal:	EDIVAR SZYMANSKI	
CPF:	670.481.290-34	Conselho Regional:
Nº Inscr. Conselho Prof:		UF:
Responsável Técnico:	RENATA DASSOLER	
CPF:	010.207.200-00	Conselho Regional: CRF
Nº Inscr. Conselho Prof:	13087	UF: RS

Observação:
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA CORRELATOS

BARÃO DE COTEGIPE



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2020 16:25:25 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1441286

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/01/2021 16:21:37 (hora local)**.

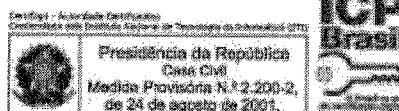
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802101201620570418-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2a215502a4a8da6279f99cc64e274537ead76413b3736db449e370d8f8f1b9c17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b34a6f6f47284ae677e9419ec65e5971da





CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2020

REGISTRO NO CRF 14648	REGIONAL RS	VALIDADE 18/03/2021	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/2020/14648.pdf			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Centemedi-Com.prods.hospitalares Ltda						
TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos		NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde				
ENDEREÇO Rod Br 488, 796 -			CNPJ 03.852.030/0001-70			
BAIRRO Centro		CIDADE Barão de Cotegipe				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA 08:00-12:00 13:00-17:00	TERÇA 08:00-12:00 13:00-17:00	QUARTA 08:00-12:00 13:00-17:00	QUINTA 08:00-12:00 13:00-17:00	SEXTA 08:00-12:00 13:00-17:00	SÁBADO	DOMINGO

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	13087	Renata Dassoier	Responsável Técnico				
	SEGUNDA 13:00-17:00	TERÇA 13:00-17:00	QUARTA 13:00-17:00	QUINTA 13:00-17:00	SEXTA 13:00-17:00	SÁBADO	DOMINGO

Porto Alegre - RS, 18 de março de 2020.

Ana 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 Drogeria, 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.

Folha 1 de 1.



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARÓ ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado à este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/04/2020 13:27:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1495953

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/04/2021 13:06:44 (hora local)**.

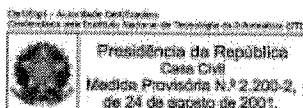
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800204201301110829-1

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba9eac71419ec86b7a524a39c8f325b420116d27628e9ed14f4adebce79e31a3517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b30086385b57ebd120570142f5246429a2





PROCESSO: 25351.463869/2011-71
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
 EMPRESA: COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA CASTELO BRANCO, Nº 2028
 BAIRRO: GUAMA CEP: 66063000 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.049.432/0001-00
 PROCESSO: 25010.122019/97-60
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
 Total de Empresas : 5

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PROCESSO: 25351.559124/2012-51 AUTORIZ/MS: 1.09411.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
 BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.156.879/0001-30
 PROCESSO: 25351.056614/2008-52 AUTORIZ/MS: 1.07319.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D Tudo Comércio de Produtos Hospitalares, Alimentos e Suprimentos LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedross s/nº Qd.37 - Lt.10
 BAIRRO: Parque Trindade CEP: 74921223 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 13.878.171/0001-60
 PROCESSO: 25351.438214/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09351.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATORIOS FERRER DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DAS CAMELIAS, Nº 226
 BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.247.260/0001-05
 PROCESSO: 25351.008300/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.07128.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: NEUZA CHAGA LIMA
 ENDEREÇO: RUA DR. JOSÉ BURNETH, Nº 102
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65390000 - SANTA LUZIA/MA
 CNPJ: 23.691.074/0001-17
 PROCESSO: 25014.000392/2007-63 AUTORIZ/MS: 1.06941.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RD & S PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DR. GUILHERME DUMONT VILLARES 2450, Cj. 32
 BAIRRO: JARDIM LONDRINA CEP: 05640004 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.290.164/0001-02
 PROCESSO: 25351.698264/2009-75 AUTORIZ/MS: 1.08197.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JUND LOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV. HUMBERTO CERESER, Nº 2773, SALA 8
 BAIRRO: CAXAMBU CEP: 13218711 - JUNDIAÍ/SP
 CNPJ: 12.007.596/0001-30
 PROCESSO: 25351.126674/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09174.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. GASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882
 BAIRRO: JURUBATUBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.698.723/0001-03
 PROCESSO: 25004.004120/03 AUTORIZ/MS: 1.02571.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA.
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, Nº 20, KM 800
 BAIRRO: EMPRESARIAL PARK SUL CEP: 36120000 - MATIAS BARBOSA/MG
 CNPJ: 19.451.038/0001-09
 PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SELECTCHEMIE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APRÍGIO GONZAGA, Nº 675
 BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 62.651.955/0001-66

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.310, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RÓDERO

ANEXO

EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUA DO VALE LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ADOLFO GOOL, 301
 BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 00.371.048/0001-06
 PROCESSO: 25351.334373/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.10402.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHEK 4897
 BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087000 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 11.743.158/0001-78
 PROCESSO: 25351.330069/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10383.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
 BAIRRO: N/A CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
 CNPJ: 03.652.030/0001-70
 PROCESSO: 25351.310953/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.10345.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº86
 ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº86
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 04.357.900/0001-41
 PROCESSO: 25351.330877/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10382.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO: rua expediçãomir, 1215
 BAIRRO: vila zilda CEP: 15025030 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 12.477.913/0001-82
 PROCESSO: 25351.326642/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10358.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 Total de Empresas : 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.311, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e 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:

EMPRESA: EXPARMA LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, Nº 815, CHÁCARA 376, GALPÃO 01 - A
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES
 CNPJ: 05.618.222/0001-96
 PROCESSO: 25002.000605/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05727.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO nº 305
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04708000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.082.598/0001-21
 PROCESSO: 25351.125555/2011-12 AUTORIZ/MS: 1.08759.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BASF S/A
 ENDEREÇO: Av. das Nações Unidas Nº. 14.171, Andares 10 ao 12 e 14 ao 17, T. C Crystal Tower, Cond. Roach, C.T.
 BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 48.559.407/0001-18
 PROCESSO: 25351.298737/2005-16 AUTORIZ/MS: 1.06439.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: JOMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: RUA DANIEL SOLERA, Nº 441
 BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA CEP: 14076450 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 07.982.913/0001-08
 PROCESSO: 25351.457272/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.06856.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARGENTINA Nº 645
 BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 85502040 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 76.386.283/0001-13
 PROCESSO: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MS: 1.05459.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PATRIFARMAVR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICADOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394
 BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ
 CNPJ: 10.446.149/0001-52
 PROCESSO: 25351.501846/2009-43 AUTORIZ/MS: 1.07980.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: Velox Logística Ltda epp
 ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205
 BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 13.782.902/0001-79
 PROCESSO: 25351.684436/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.09057.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/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 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: RNL COM DE PRODUTOS DE HIGIENE E SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: Est dos Romeiros, Km 38 Galpão G11 e G12 N183
 BAIRRO: Condomínio Morro Grande CEP: 06210008 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
 CNPJ: 04.552.729/0001-21

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/tancredade.html>, pelo código 10102014063000006

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

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 autentico 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://seledigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/25802206207744039183>



Autenticação Digital Código: 25802206207744039183-1
 Data: 22/06/2020 09:50:11
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD13082-OMI7



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br



Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti

TJPB



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi 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 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/06/2020 09:56:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

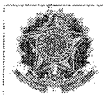
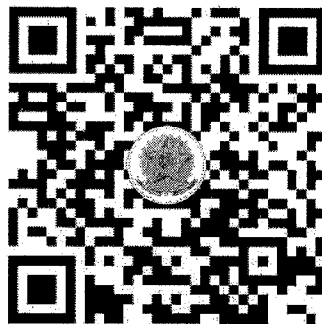
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802206207744039183-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b36e43da993424071ac1145648249c62e9dfa7831569440e289ef21296e7e0e27221e0b32dfc4b6d61abad8696
1dbefd917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-1168

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.10.345-9

Data do Cadastro

30/06/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.310953/2014-50

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
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Medicamentos	11/11/2019	10/11/2021

[Voltar](#)