

CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

**PROCESSO Nº
059/2020**

SETOR: LICITAÇÃO

MODALIDADE: PE 015/2020

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

VOLUME: 18

- Marlian
- Backes
- Costa Camargo

WERBRAN DIST. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
 AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
 Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
 E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

Nº 51791 - PREGÃO ELETRÔNICO

Edital No.: 015/2020
 Cliente: CONS INTERMUN DE SAUDE
 CPF/CNPJ: 136858000188
 Vigência: 30/06/2021
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Dados p/ Pgto.: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 9553-2

Abertura: 30/06/2020 as 09:00
 Validade da proposta: 60 DIAS
 Tipo de Frete: Prazo de Pgto.: 30 DIAS

04.372.020/0001-44
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Av. Natalino Faust, 591
 Padre Ulrico CEP: 85604-443
 Francisco Beltrão - PR

Lote : 1	Item	Dados	Qtde.	Vlr Unitário	Total
36	Nome Químico: 01.01.00855 - HIOSCINA/PARACETAMOL CPR C/20 Nome Comercial: ESPASLIT DUO 500MG/10MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO Valor Unitário: SEISCENTOS E QUARENTA MILÉSIMOS Valor Total: TRINTA E DOIS MIL	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542301830021 Embalagem: UN Port. Psicot.:	50000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,640	32.000,00
50	Nome Químico: 01.01.01052 - CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/500 Nome Comercial: GEN CARBONATO DE LITIO 300MG CPR 50X10 Apresentação: UN Psicotrópico: SIM Valor Unitário: QUATROCENTOS E TRINTA MILÉSIMOS Valor Total: CENTO E CINQUENTA MIL E QUINHENTOS	Laboratório: HIPOLABOR Reg. MS:1134301670044 Embalagem: UN Port. Psicot.:	350000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,430	150.500,00
52	Nome Químico: 01.01.00414 - CASTANHA DA INDIA 300MG CPS C/45 Nome Comercial: PHYTOVEIN 300MG CPS C/45 Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO Valor Unitário: QUATROCENTOS E SESENTA E CINCO MILÉSIMOS Valor Total: CINQUENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS	Laboratório: CATARINEN Reg. MS:1006633830024 Embalagem: UN Port. Psicot.:	120000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,465	55.800,00
86	Nome Químico: 03.01.02465 - VIT D 5000UI GTS 20ML Nome Comercial: DOMAX 5000UI/ML SOL GTS 20ML Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO Valor Unitário: DEZ Valor Total: DUZENTOS E CINQUENTA MIL	Laboratório: AIRELA Reg. MS: Embalagem: UN Port. Psicot.:	25000.00 Proced.: Nacional DCB:	10,000	250.000,00
111	Nome Químico: 01.01.01731 - DOXICICLINA 100MG CPR C/600 Nome Comercial: DOXICLIN 100MG CPR C/600 PVC Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO Valor Unitário: TREZENTOS E SETENTA MILÉSIMOS Valor Total: CENTO E QUARENTA E OITO MIL	Laboratório: PHARLAB Reg. MS:1410700370062 Embalagem: UN Port. Psicot.:	400000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,370	148.000,00
144	Nome Químico: 01.01.02462 - PANAX GINSENG/ASSOC CPS C/60 Nome Comercial: GEROVITAL CPS C/60 Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO	Laboratório: EMS Reg. MS:1023503900059 Embalagem: UN Port. Psicot.:	80000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,680	54.400,00

004947

25

Valor Unitário: SEISCENTOS E OITENTA MILÉSIMOS
Valor Total: CINQUENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS
Nome Químico: 01.01.00978 - NORFLOXACINO 400MG CPR C/14
Nome Comercial: NORXACIN 400MG CPR C/14
Apresentação: UN
Psicotrópico: NÃO
Valor Unitário: TRÊSENTOS E QUARENTA MILÉSIMOS
Valor Total: TRINTA E QUATRO MIL

199

Valor Unitário: SEISCENTOS E OITENTA MILÉSIMOS
Valor Total: CINQUENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS

Laboratório: GLOBO
Reg. MS: 1053500970013
Embalagem: UN
Port. Psicot.:
Proced.: Nacional
DCB:

100000.00

0,340

34.000,00

Nome Químico: 01.01.03305 - OXIDO DE ZINCO 80G
Nome Comercial: PASTA D' AGUA BNG 80G
Apresentação: UN
Psicotrópico: NÃO
Valor Unitário: CINCO INTEIROS E TRÊSENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS
Valor Total: CENTO E SETE MIL

205

Laboratório: NATULAB
Reg. MS: null
Embalagem: UN
Port. Psicot.:
Proced.: Nacional
DCB:

20000.00

5,350

107.000,00

TOTAL DO LOTE :

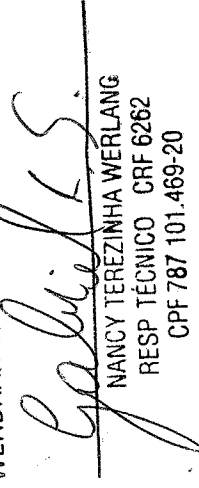
R\$ 831.700,00

Obs Edital : EMAIL PARA PEDIDO: pedidos@werbran.com.br TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL. DECLARAMOS QUE OS ITENS COTADOS JÁ ENCONTRA-SE COM SEUS DEVIDOS IMPOSTOS, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, MATERIAIS SERVIÇOS ENCARGOS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO.

Total da Proposta.: R\$ 831.700,00 (OITOCENTOS E TRINTA E UM MIL E SETECENTOS)

04.372.020/0001-44

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA.


NANCY TEREZINHA WERLANG
RESP TÉCNICO CRF 6262
CPF 787 101.469-20

WERBRAN DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Natalino Faust, 591
Padre Dinco CEP: 85604-443
Francisco Beirão - PR

004948
206

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 NIRE: 41204539301

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

-1-

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE, brasileira, natural de Francisco Beltrão - PR, nascida em 05 de abril de 1972, maior, casada em Regime de Comunhão Universal de Bens, Farmacêutica, portadora da Carteira de Identidade Civil - RG nº 4.769.428-0 expedida pela SES/PR em 13/11/2013 e CPF nº 757.101.469-28 residente e domiciliada em Francisco Beltrão - PR, à Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 1201, Centro, CEP 85.601-270 e **MONICA WERLANG**, brasileira, natural de Francisco Beltrão - PR, nascida em 11 de setembro de 1979, maior, solteira, empresária, portadora da Carteira de Identidade Civil - RG nº 5.958.922-9 expedida pela SES/PR em 30/07/2014 e CPF nº 039.084.319-99, residente e domiciliada em Francisco Beltrão - PR, à Rua Santa Marta, nº 229, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-020. Sócios componentes da firma que gira sobre o nome empresarial de "WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA", CNPJ 04.372.020/0001-44, com sede em Francisco Beltrão - PR, à Rodovia Perimetral Norte, nº 591, Bairro Padre Uirico, CEP 85.601-971, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41204539301, por despacho em sessão de 04 de abril de 2001, e último ato republicado sob o nº 201070167561, por despacho em sessão de 27 de junho de 2010, resolvendo alterar sua condição social e posicionando alterações, e o fazem por este instrumento, no melhor forma de direito e sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O endereço da empresa que era em Francisco Beltrão - PR, à Rodovia Perimetral Norte, nº 591, Bairro Padre Uirico, CEP 85.601-971, passa a ser em Francisco Beltrão - PR, à Av. Natalino Faust, nº 591, Bairro Padre Uirico, CEP 85.604-468.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da empresa passa a ser **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL E COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS.**

CLÁUSULA TERCEIRA: É admitido na sociedade **THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**, brasileiro, natural de Francisco Beltrão - PR, solteiro, menor emancipado, nascido em 03 de janeiro de 2003, estudante, portador da Carteira de Identidade Civil - RG nº 13.973.537-4 expedida pela SES/PR em 29/10/2013 e CPF nº 063.537.909-02, residente e domiciliado em Francisco Beltrão - PR, à Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 1201, Centro, CEP 85.601-270.

CLÁUSULA QUARTA: O sócio ingressante declara ser conhecedor pleno da situação econômica - financeira da empresa.

(uso exclusivo da Junta Comercial)

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 NIRE: 41204539301

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

-2-

CLÁUSULA QUINTA: O sócio ingressante declara sob as penas da lei, que não está incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei, ou nas restrições legais que possa impedir-lo de exercer atividades mercantis.

CLÁUSULA SEXTA: A sócia **MONICA WERLANG** que que possui na sociedade 69.000 (sessenta e nove mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas, retira-se da sociedade, vendendo e transferindo de forma onerosa a sócia remanescente **NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE**, já qualificada, apenas 68.970 (sessenta e oito mil e novecentas e setenta) quotas, pelo valor justo e acertado de R\$ 68.970,00 (sessenta e oito mil e novecentos e setenta reais) e ao sócio ingressante **THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**, apenas 30 (trinta) quotas, pelo valor justo e acertado de R\$ 30,00 (trinta reais), dando pelo presente plena geral e rasa quitação das quotas ora adquiridas.

CLÁUSULA SÉTIMA: Fica às alterações havidas na cláusula sexta deste instrumento, o capital social no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica assim distribuído entre os sócios:

Quotista	Nº Quotas	Valor em R\$	%
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE	282.970	282.970,00	94,32
THIAGO WERLANG BRANDALIZZE	30	30,00	0,68
Total	300.000	300.000,00	100,00

CLÁUSULA OITAVA: Os sócios adquirentes assumem total responsabilidade pelo ATIVO e PASSIVO relativamente e proporcionalmente as quotas ora adquiridas.

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE** e **THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**, com os poderes e atribuições de administrar, **individualmente**, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA: 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 encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

(uso exclusivo da Junta Comercial)

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

004249
 55

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44
NIRE: 41204539301

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

- 3 -

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: À vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº 10406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tomando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequados às disposições da referida lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44
NIRE: 41204539301

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE, brasileira, natural de Francisco Beltrão – PR, nascida em 05 de abril de 1972, maior, casada em Regime de Comunhão Universal de Bens, Farmacêutica, portadora da Carteira de Identidade Civil – RG nº 4.769.428-8 expedida pela SESP/PR em 13/11/2013 e CPF nº 787.101.459-20, residente e domiciliada em Francisco Beltrão – PR, à Av. Antônio de Paiva Cantelino, nº 570, Apto 1201, Centro, CEP 85.601-270 e **THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**, brasileiro, natural de Francisco Beltrão - PR, solteiro, menor emancipado, nascido em 03 de janeiro de 2003, estudante, portador da Carteira de Identidade Civil – RG nº 13.973.537-4 expedida pela SESP/PR em 29/10/2013 e CPF nº 063.537.909-02, residente e domiciliado em Francisco Beltrão – PR, à Av. Antônio de Paiva Cantelino, nº 570, Apto 1201, Centro, CEP 85.601-270. Sócios componentes da firma que gira sobre o nome empresarial de **"WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA"**, CNPJ 04.372.020/0001-44, com sede em Francisco Beltrão – PR, à Avenida Natalino Faust, nº 591, Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-443, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41204539301, por despacho em sessão de 04 de abril de 2001, e último ato registrado sob o nº 20107018268, por despacho em sessão de 27 de julho de 2010, resolvem consolidar seu contrato social e posteriores alterações, e o fazem por este instrumento, na melhor forma de direito e sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **"WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA"**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A empresa tem sua sede em Francisco Beltrão – PR, à Avenida Natalino Faust, nº 591, Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-443.

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas, de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizada em moeda corrente nacional do país assim subscritas:

(uso exclusivo da junta comercial)

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44
NIRE: 41204539301

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

- 4 -

Quotista	Nº Quotas	Valor em R\$	%
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE	299.970	299.970,00	99,99
THIAGO WERLANG BRANDALIZZE	30	30,00	00,01
Total	300.000	300.000,00	100,00

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social da empresa é **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL E COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS.**

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 02 de maio de 2001 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade cabe aos sócios **NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE e THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**, com os poderes e atribuições de administrar, **individualmente**, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA NONA: 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 encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador (res) quando for o caso.

(uso exclusivo da junta comercial)

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

004950

5/5

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.372.020/0001-44

NIRE: 41204539301

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

- 5 -

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade será regida pela Lei das Sociedades Limitadas e supletivamente regida pela Lei das S/A.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Falecendo ou interdiado qualquer sócio, a sociedade obrigatoriamente continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores ou incapazes.

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O exercício social da sociedade encerra - se a cada dia 31 de dezembro, devendo o administrador prestar contas de sua administração. Os lucros ou prejuízos serão apurados em balanço geral realizado em cada exercício e o destino de seu resultado será obrigatoriamente deliberado pelos sócios, quanto a ser distribuído, suportado ou incorporado ao capital social da empresa, observada a proporcionalidade da participação de cada um no capital social, ou sua produtividade conforme legislação vigente.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os sócios poderão determinar a distribuição mensal de lucros.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os sócios resolvem em comum acordo, dispensarem a elaboração de atas da reunião/assembleia de sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de Francisco Beltrão - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E, por assim terem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento em única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Francisco Beltrão - PR, 12 de fevereiro de 2020.

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

MONICA WERLANG

THIAGO WERLANG BRANDALIZZE

(uso exclusivo da junta comercial)

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

004351

305

QUEREMOS O REGISTRO EM 15/02/2020 16:10 SOB Nº. 2020015757.
PROTOCOLO: 202015757 DE 13/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12000807346. NIRE: 41204539301.
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCOIA

SECRETÁRIO-GERAL

CURITIBA, 15/02/2020

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.

Certificamos que o ato da empresa WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
03908431999	MONICA WERLANG
06253790902	THIAGO WERLANG BRANDALIZZE
78710146920	NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.372.020/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/04/2001
NOME EMPRESARIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV NATALINO FAUST	NÚMERO 591	COMPLEMENTO *****
CEP 85.604-443	BAIRRO/DISTRITO PADRE ULRICO	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO WERBRAN@WERBRAN.COM.BR	
TELEFONE (46) 3211-5000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/04/2001	
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 **09:17:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

004953
Swb

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua Manoel de Barros, 143 - Centro - 68030-000 - Fone: (48) 3251-1000
 Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais - 1ª Circunscrição - Fone: (48) 3251-1000

Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi gerado e assinado digitalmente pelo usuário **ANTONIO A. AZEVEDO BASTOS**, no dia **14/10/2020**, às **14:55:22**, com o código de autenticação **117461401201449010792-1**.
 Para conferir a autenticidade e validade deste documento eletrônico, acesse o endereço eletrônico **https://selodigital.tjpb.jus.br**

Cod. Autenticação: 117461401201449010792-1 - Data: 14/10/2020 14:55:22
 Valor Total do ato em: **R\$ 4,56**
 Confira os dados do ato em: **https://selodigital.tjpb.jus.br**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA

ANTONIO A. AZEVEDO BASTOS
 O Tabelião Nacional
1387682790

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDOLINI
 CPF: 829.100.100-00
 787.153.489-29 05/04/1977
 Estado: PARANÁ
 SÓCIO ANTONIO WERLANG
 TEREZINHA MARCON WERLANG
 19/07/2002 29/09/2005

ANTONIO A. AZEVEDO BASTOS
 O Tabelião Nacional
1387682790

FRANCISCO BRUNO, FR
 18/01/2011
 PARANÁ

004954
303

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **13.973.537-4** DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/10/2013

NOME: **THIAGO WERLANG BRANDALIZZE**

FILIAÇÃO: EVANDRO VICENTE DE CEZARO BRANDALIZZE
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

NATALIDADE: FRANCO BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO: 03/01/2003

DOC. ORIGEM: COMARCA-FCC BELTRÃO/PR, DA SEDE
C.NASC-43439, LIVRO-888, FOLHA-09

CPF: 063.537.909-02

CURTIDOR: CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR: *[Assinatura]*
LEIN: 7.116 DE 29/09/83 E PROSISO PLANEJAM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **13.973.537-4**

POLEGAR DIREITO

[Assinatura]
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

Autenticação Digital

Do modo como consta, o nº 13.973.537-4 de 03/01/2003, em nome de THIAGO WERLANG BRANDALIZZE, nascido em 03/01/2003, autenticado e conferido neste ato. O original e o presente documento autenticado, e conferido neste ato. O original e o presente documento autenticado, e conferido neste ato.

Cod. Autenticação: **117462802201635420829-1**; Data: **28/02/2020 16:40:24**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AJ343727-90XD**
Valor Total do Ato: **R\$ 4,56**

Validar Assinatura em Minuta C: **Confira os dados de ato em: <https://selodigital.tpb.us.br>**



WERBRAN

004955

Francisco Beltrão - PR, 11 de Março de 2020.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o N.º. 04.372.020/0001-44, sediada na Av. Natalino Faust, nº 591 - Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-443, Francisco Beltrão - PR através de seu representante legal a Sra. **Nancy Terezinha Werlang Brandalitze**, portador da Carteira de Identidade N° 4769.428-0 e CPF nº 787.101.469-20.

OUTORGADO: GABRIEL RIZZO DOS SANTOS, portador do RG nº 13.109.274-1 e do CPF Nº 112.856.419-06, brasileiro, solteiro, maior, domiciliado na Rua Cristiano José Felipe, 125, Bairro Água Branca, Marmeleiro-Pr, CEP. 85.615-000.

PODERES: Com poderes específicos para representar a Outorgante em Licitações, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar as propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instâncias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandado.

Este documento não dá poderes ao Outorgante de receber quaisquer valores em nome da Outorgada.

O presente documento tem validade até 11/03/2021



NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALITZE
SÓCIA GERENTE
CPF 787.101.469-20
RG 4.769.428-0

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21
ROD. PERIMETRAL NORTE, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.601-970
E-Mail: licitacao01@werbran.com.br ou cristina.silva@werbran.com.br
FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

004356
Sub

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
SERVIÇO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

Nome: **GABRIEL RIZZO DOS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
13109274-1 / SSB / PR

DT. 112.856.419-06 DATA NASCIMENTO 15/05/1999

ESTADO: **PR**
CIVILIDADE: **EDRO MOACIR DOS SANTOS**
MATERNA: **JOSEANA RIZZO**

PROFISSÃO: **AD** NCE: **AD** CAT. PAD: **AD**

UF REGISTRO: **PR** VALÉRIA: **10/07/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **27/10/2017**

Observações:

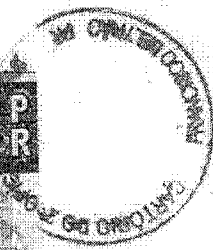
Gabriel Rizzo dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **MARMELEIRO, PR** DATA EMISSÃO: **22/11/2018**

50169640728
R9915360317

PARANÁ



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1734185348

PROIBIDO PLASTIFICAR
734185348



2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
Rua Tenente Canabarro, 1399 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-610 - Telefone: (41) 3093-6200

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 04/01/2020
KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE
R\$5,11

OU QUISER EMENDA OU RASURA SEU... (partially obscured)

EM BRANCO

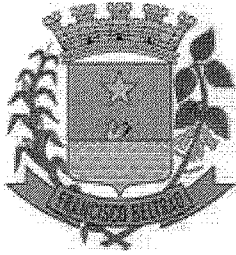
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
Rua José de Castro, 116 - São João - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-610 - Telefone: (41) 3093-6200

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

Cód. Autenticação: 117461401200938300876-1; Data: 14/01/2020 09:43:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO67839-PAVO.
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA
FAZENDA

004357
Empresa >> Fácil Smb

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20200143

Razão Social: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ: 04.372.020/0001-44

Inscrição Municipal: 81787

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço)

Endereço: AVENIDA Natalino Faust, 591, Padre Ulrico

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85604443

Protocolo: PRP2042305135

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 19 de março de 2020

Validade:

ELÓIS FELÍCIO RODRIGUES

Secretaria Municipal da Fazenda

Observação

Código de Autenticidade: 20LKJFNHVD

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa ▶▶ Fácil

LICENÇA SANITÁRIA Número 0289/2020

Razão Social: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ: 04.372.020/0001-44

Inscrição Municipal: 81787

Endereço: AVENIDA Natalino Faust, 591, , Padre Ulrico

CEP: 85604443

Município: Francisco Beltrão

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade(s) Secundária(s): 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Responsável Técnico:

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 12 de março de 2020

Validade: quinta, 11 de março de 2021

Andréa Maria Zorzo de Almeida
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Observação

Responsável Técnico: NANCY TEREZINHA WERLANG

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

Código de Autenticidade: 20ABIAQD1S

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Angela M. Aziliero da Silva

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



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:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 04.372.020/0001-44

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

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Julho de 2020

Kidi

Karla Isabel da Costa
Distribuidor

Karla Isabel da Costa
Técnica Judiciária

Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. <https://azevedobastos.not.br/documento/117461707208599751088>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 117461707208599751088-1
Data: 17/07/2020 14:55:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKF46585-99XX



CNPJ: 06.870-9

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. Válter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		RS 18.495.276,25	RS 22.228.519,61
CIRCULANTE		RS 14.891.829,77	RS 17.251.202,32
DISPONIBILIDADES		RS 434.749,92	RS 673.409,72
Caixa Tesouraria		RS 278.575,03	RS 253.951,92
Banco Itaú		RS 2.223,83	RS 41.098,88
Banco C.E.F.		RS 0,00	RS 4.863,22
Banco Sicredi		RS 24,92	RS 0,00
Banco Bradesco		RS 1,00	RS 0,00
Banco Unipar		RS 284,17	RS 0,00
Banco Unicred		RS 0,00	RS 1,27
Banco Safra		RS 0,00	RS 55.401,81
Banco C.E.F. - Vinculado		RS 128,84	RS 398,53
Banco Itaú - Vinculado 3		RS 371,13	RS 62.209,05
Aplicações Financeiras Banco do Brasil		RS 97.101,47	RS 146.517,94
Aplicações Financeiras Bradesco		RS 1.998,37	RS 0,00
C.E.F. - Previdência		RS 54.031,16	RS 55.594,19
Aplicações Financeiras Unicred		RS 0,00	RS 4.000,00
Aplicações Financeiras Banco Safra		RS 0,00	RS 48.073,01
OREDTOS		RS 3.628.816,08	RS 9.488.816,18
Cheques Depositados		RS 31.853,95	RS 31.853,95
Títulos a Receber		RS 4.806.259,52	RS 6.332.854,22
Cheques a Receber		RS 30.000,00	RS 30.000,00
Adiantamento Colocadores		RS 0,00	RS 1.990,00
(-) Devoluções de Clientes		RS (105.274,11)	RS (139.205,77)
Adiantamento e fornecedores		RS 941.166,85	RS 912.890,53
Contas a Receber		RS 2.841.381,22	RS 3.122.202,48
Adiantamento de Férias		RS 19.599,80	RS 8.241,09
(-) Duplicatas Descontadas Banco do Brasil		RS 0,00	RS 0,00
Deposito Judicial		RS 0,00	RS 11.153,16
Bloqueios Judiciais		RS 24.723,55	RS 24.723,55
PIS a recuperar		RS 371,96	RS 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
COFINS a recuperar		RS 1.045,87	RS 0,00
ICMS a recuperar imobilizado		RS 61.834,95	RS 132.189,97
ESTOQUE		RS 5.627.483,77	RS 7.108.976,42
Estoque		RS 5.627.483,77	RS 7.108.976,42
PERMANENTE		RS 3.693.646,48	RS 4.977.317,26
INVESTIMENTOS		RS 308.733,82	RS 332.353,50
Ações		RS 308,00	RS 300,00
Títulos de Capitalização OUROCAP		RS 55.844,48	RS 18.000,00
Consortios Caixa Econômica Federal		RS 148.128,77	RS 183.826,03
Consortios Magazine Liza		RS 91.838,12	RS 100.513,22
Consortios Banco Bradesco		RS 4.219,75	RS 4.219,75
Collas Capital Unipar		RS 200,00	RS 1.006,43
Consortios Banco Itaú		RS 7.202,70	RS 24.489,07
IMOBILIZADO		RS 3.486.092,76	RS 4.639.393,79
Terras		RS 114.582,00	RS 114.582,00
Veículos		RS 921.958,34	RS 1.109.120,97
Instalações		RS 22.955,00	RS 22.955,00
Máquinas e Equipamentos		RS 726.932,89	RS 747.567,30
Móveis e Utensílios		RS 271.091,56	RS 271.091,56
Edifícios e Benfeitorias		RS 2.949.892,42	RS 3.041.072,17
Software		RS 104.922,59	RS 104.922,59
(-) Depreciação Veículos		RS (956.930,49)	RS (956.930,49)
(-) Depreciação Máquinas e Equipamentos		RS (138.265,99)	RS (176.894,51)
(-) Depreciação Móveis e Utensílios		RS (91.414,94)	RS (112.635,76)
(-) Depreciação Edifícios e Benfeitorias		RS (637.055,47)	RS (955.913,63)
(-) Amortizacão Software		RS (16.569,73)	RS (20.079,05)
Constuições em Andamento		RS 89.899,75	RS 1.099.326,64
INTANGIVEL		RS 6.679,90	RS 5.975,00
Marcas, Direitos e Patentes		RS 704,90	RS 0,00
Reserva para consórcio		RS 18.465.276,25	RS 22.228.519,61
PASSIVO		RS 13.942.288,08	RS 17.230.880,00
CIRCULANTE			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

004360

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGACOES DE CURTO PRAZO		RS 13.942.288,08	RS 17.230.880,00
Fornecedores		RS 4.570.455,03	RS 5.127.242,10
Fornecedores Materiais de Escritório		RS 4.685,13	RS 4.739,91
(-) (-) Desenvolvidas a Fornecedores		RS 67.716,94	RS 43.317,21
Contas a Pagar		RS 1.554.395,02	RS 1.138.333,62
ICMS a recolher		RS 79.750,10	RS 103.129,40
PIS a recolher		RS 0,00	RS 291,64
COFINS a recolher		RS 0,00	RS 1.779,31
ICMS a recolher PCLTO		RS 285.708,75	RS 51.491,57
DIFAL PR a recolher		RS 4.182,14	RS 0,00
DIFAL outros a recolher		RS 13,80	RS 0,00
DIFAL SC a recolher		RS 2.395,68	RS 3.392,24
FOP a recolher		RS 0,43	RS 9,46
DIFAL RJ a recolher		RS 652,47	RS 4.781,29
DIFAL RJ a recolher		RS 220,93	RS 1.037,08
DIFAL SP a recolher		RS 3.002,85	RS 6.966,00
DIFAL MS a Recolher		RS 0,00	RS 64,80
DIFAL MG a Recolher		RS 4.179,89	RS 758,12
DIFAL BA a Recolher		RS 0,00	RS 976,61
DIFAL GO a Recolher		RS 0,00	RS 1.005,57
ICMS-ST a recolher PCLTO		RS 71.514,60	RS 50.150,56
(-) (-) Juros e Multas a Aproprietar		RS 209,08	RS 2.721,93
IRPJ a recolher		RS 125,45	RS 49.792,69
CSLL a recolher		RS 423,97	RS 1.036,51
IRRF a recolher		RS 706,37	RS 160,84
IRRF sobre Trabalho Assalariado a recolher		RS 27,74	RS 1.943,14
INSS a recolher		RS 150.949,16	RS 0,00
ICMS-ST a recolher		RS 33,64	RS 180.812,37
Contribuição Sindical a recolher		RS 215,41	RS 0,00
Mensalidade Sindical		RS 400,55	RS 136,87
PIS, COFINS E CSLL retido a recolher		RS 33.894,14	RS 207,03
INSS e recolher			RS 41.723,33

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FGTS a recolher		RS 10.751,38	RS 12.710,17
Contribuição Negocial a recolher		RS 2.264,45	RS 3.239,32
INSS a recolher PCLTO		RS 183.789,80	RS 149.911,14
Salários e Ordenamentos a Pagar		RS 84.423,25	RS 85.959,98
Pró Labora a Pagar		RS 849,06	RS 888,22
Férias		RS 106.709,14	RS 123.471,70
INSS de Férias		RS 28.597,75	RS 33.036,14
FGTS de Férias		RS 8.464,44	RS 9.848,99
Emprestimos e Financ - Banco Itau		RS 1.131.026,62	RS 1.946.267,74
Emprestimos e Financ - Banco C.E.F.		RS 3.110.693,90	RS 0,00
Financiamentos Veículos		RS 140.643,58	RS 261.041,27
Emprestimos e Financ - Banco do Brasil		RS 639.193,35	RS 4.486.279,00
Emprestimos e Financ - Banco do Brasil - Recebíveis		RS 1.025.008,00	RS 920.000,00
Banco C.E.F. - Sub.Neg.		RS 19.538,81	RS 0,00
Banco do Brasil - Sub.Neg.		RS 1.621,56	RS 0,00
Emprestimos e Financ - Rommel Antonio Werlang		RS 93.000,00	RS 53.000,00
Emprestimos e Financ - Meta Werlang Eireli		RS 292.015,00	RS 641.686,85
Emprestimos e Financ - Banco Uniparino		RS 201.667,12	RS 811.569,79
Emprestimos e Financ - Banco Safra		RS 0,00	RS 733.333,29
Banco Uniparino - Sub.Neg.		RS 0,60	RS 10.726,22
Seguros de Bens a Pagar		RS 91.654,90	RS 305.704,99
Adiantamento de clientes		RS 2.440,70	RS 12.371,17
NAO CIRCULANTE		RS 704,00	RS 0,00
OBRIGACOES A LONGO PRAZO		RS 704,50	RS 0,00
Remessa para conserto		RS 704,50	RS 0,00
PATRIMONIO LIQUIDO		RS 4.592.263,27	RS 4.897.639,61
CAPITAL SOCIAL		RS 389.000,00	RS 389.000,00
Nancy Terezinha Werlang		RS 231.000,00	RS 231.000,00
Mecia Werlang		RS 66.000,00	RS 66.000,00
ADANTAMENTO P/FUTURO AUMENTO DE CAPITAL		RS 0,00	RS 190.000,00
Nancy Terezinha Werlang		RS 0,00	RS 190.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

004961
505

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		RS 4.252.283,27	RS 4.507.639,61
Lucros Acumulados		RS 3.783.437,03	RS 3.783.437,03
Lucros do Exercício 2012		RS 1.819.115,99	RS 1.819.115,99
Lucros do Exercício 2013		RS 1.428.240,87	RS 1.428.240,87
Lucros do Exercício 2015		RS 451.736,73	RS 451.736,73
(-) Lucros/Prejuízos Exerc. 2018		RS (1.485.278,31)	RS (1.485.278,31)
(-) Lucros/Prejuízos Exerc. 2017		RS (1.779.885,86)	RS (1.779.885,86)
Lucros/Prejuízos Exerc. 2018		RS 34.596,62	RS 34.596,62
Lucros/Prejuízos Exerc. 2019		RS 0,00	RS 255.355,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		RS 34.896,82	RS 255.355,34
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		RS 45.705.472,40	RS 53.662.904,62
Vendas de Mercaderia		RS 42.705.472,40	RS 53.662.904,62
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		RS (8.294.576,32)	RS (10.060.993,73)
(-) (-) Descontos de Vendas		RS (750.264,41)	RS (926.304,25)
(-) (-) Descontos Comodatos		RS (27.042,26)	RS (20.332,96)
(-) (-) ICMS		RS (6.711.712,08)	RS (6.876.458,75)
(-) (-) ICMS-ST		RS (2.102.346,50)	RS (2.344.810,97)
(-) (-) PIS/PASEP		RS (125.437,49)	RS (159.215,21)
(-) (-) COFINS		RS (577.772,74)	RS (733.360,99)
(-) CUSTOS		RS (27.228.135,76)	RS (36.446.173,90)
(-) (-) Custo Mercadoria Vendida		RS (27.228.135,76)	RS (36.446.173,90)
RECEITAS OPERACIONAIS		RS 1.067.619,63	RS (33.446.173,90)
Juros e Multas Recebíveis		RS 279.245,91	RS 1.125.531,06
Acréscimos Sob Títulos		RS 106.568,12	RS 242.740,66
Descontos Omitidos		RS 228.726,82	RS 114.945,71
Rendimentos de Aplicações		RS 20.112,81	RS 317.461,72
Bonificações recebíveis		RS 385.074,48	RS 14.395,78
Desajuste Siscat		RS 15.846,59	RS 468.062,06
(-) (-) Provisões Financeiras		RS (4.107,36)	RS 8.192,63
(-) (-) Cofins s/Recettas Financeiras		RS (9.276,04)	RS (4.640,37)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		RS (3.223.266,71)	RS (26.556,10)
(-) Salários e Ordenados		RS (209.861,23)	RS (14.163.937,34)
(-) Salário Família		RS (9,06)	RS (9,06)
(-) 13º Salário		RS (24.571,97)	RS (23.961,10)
(-) Férias		RS (56.555,63)	RS (27.242,94)
(-) INSS		RS (64.354,48)	RS (84.728,87)
(-) FGTS		RS (44.933,46)	RS (27.309,26)
(-) Intenções e Aviso Prévio		RS (8.189,10)	RS (2.778,17)
(-) Seguro de Vida Colaboradores		RS (2.048,97)	RS (14.361,28)
(-) Seguro de Vida Colaboratôres		RS 525,45	RS 525,45
(-) Uniformes / EPIs		RS (2.573,03)	RS (15.639,90)
(-) Custos e Têxtilamento		RS (6.136,00)	RS (2.164,96)
(-) INSS s/Previdência de Férias		RS (1.108,89)	RS (16.237,78)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D.1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.08.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

004962

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) FGTS S/Provisão de Férias		R\$ (331,01)	R\$ (723,74)
(-) Comissão sobre Vendas Colaboradores		R\$ (94.515,06)	R\$ (61.028,32)
(-) Comissão sobre Vendas Representantes		R\$ (1.088.552,33)	R\$ (1.597.283,17)
(-) Propaganda e Publicidade		R\$ (18.821,00)	R\$ (1.280,00)
(-) Fretas e Carreiros		R\$ (59.527,46)	R\$ (31.665,69)
(-) Combustíveis e Lubrificantes		R\$ (26.731,52)	R\$ (7.557,48)
(-) Hospedagem		R\$ (6.483,59)	R\$ (26.966,60)
(-) Taxa Administração Cartão Débito		R\$ (6,00)	R\$ (3,30)
(-) Taxa Administração Cartão Crédito		R\$ (149,84)	R\$ (213,30)
(-) Multas e Notificações		R\$ (104,13)	R\$ (1.972,86)
(-) Severas - Consulta ao Crédito		R\$ (36.130,98)	R\$ (46.219,01)
(-) Credenciamento Pregão Eletrônico		R\$ (697,30)	R\$ (894,81)
(-) Assinaturas/ Anuidades		R\$ (3.100,00)	R\$ (1.500,00)
(-) Benefícios Concedidos		R\$ (921.288,38)	R\$ (746.043,76)
(-) Salários e Ordenações		R\$ (436.078,07)	R\$ (470.368,10)
(-) 13º Salário		R\$ (41.881,53)	R\$ (47.152,70)
(-) Férias		R\$ (53.616,03)	R\$ (60.007,63)
(-) INSS		R\$ (142.760,79)	R\$ (150.715,99)
(-) FGTS		R\$ (50.317,52)	R\$ (74.771,63)
(-) Indenizações e Aviso Prévio		R\$ (6.695,01)	R\$ (35.168,66)
(-) Seguro de Vida Colaboradores		R\$ (4.287,40)	R\$ (5.192,22)
(-) Seguro de Vida Colaboradores		R\$ 1.180,80	R\$ 1.202,42
(-) INSS S/Provisão de Férias		R\$ (2.517,89)	R\$ (3.970,03)
(-) Salários e Ordenações		R\$ (751,54)	R\$ (224,14)
(-) 13º Salário		R\$ (343.560,36)	R\$ (392.596,12)
(-) Férias		R\$ (31.412,17)	R\$ (34.438,45)
(-) INSS		R\$ (40.524,64)	R\$ (46.637,95)
(-) FGTS		R\$ (111.468,87)	R\$ (117.895,96)
(-) Indenizações e Aviso Prévio		R\$ (36.473,21)	R\$ (38.989,20)
(-) Seguro de Vida Colaboradores		R\$ (4.154,09)	R\$ (5.096,20)
(-) Seguro de Vida Colaboradores		R\$ (6.243,97)	R\$ (6.096,20)
(-) Férias e Comfiantizações		R\$ 798,40	R\$ 914,28
(-) Cursos e Treinamento		R\$ (9.250,12)	R\$ (10.225,49)
		R\$ (2.136,00)	R\$ (562,90)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 6

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) Pró-Labore		R\$ (11.446,00)	R\$ (11.376,00)
(-) INSS S/Provisão de Férias		R\$ (967,45)	R\$ (1.316,20)
(-) FGTS S/Provisão de Férias		R\$ (216,79)	R\$ (435,26)
(-) Manutenção e Reparos		R\$ (91.534,57)	R\$ (64.801,79)
(-) Limpeza e Conservação		R\$ (5.791,23)	R\$ (17.546,50)
(-) Lanches, Refeições, Cops e Cozinha		R\$ (9.560,58)	R\$ (16.754,35)
(-) Segurança e Vigilância		R\$ (4.704,00)	R\$ (6.036,00)
(-) Depreciação/Amortizado		R\$ (322.060,24)	R\$ (322.369,32)
(-) Despesas Assistência Verbran		R\$ (6,00)	R\$ (49,89)
(-) Combustíveis e Lubrificantes		R\$ (941,75)	R\$ (1.286,39)
(-) Manutenção de Veículos		R\$ (21.834,38)	R\$ (41.178,74)
(-) Seguros de Veículos		R\$ (15.512,85)	R\$ (30.709,31)
(-) Multas		R\$ (3.398,27)	R\$ (4.063,81)
(-) Estacionamento e Condições		R\$ (482,60)	R\$ (955,61)
(-) Seguros de Bona		R\$ (3.428,01)	R\$ (1.440,41)
(-) Manutenção de Móveis e Utensílios		R\$ (3.379,81)	R\$ (3.785,60)
(-) Manutenção de Equipamentos		R\$ (8.316,91)	R\$ (8.543,79)
(-) Suporte e Manutenção de Sistemas		R\$ (150.807,56)	R\$ (98.360,71)
(-) Manutenção Computadores e Periféricos		R\$ (2.871,84)	R\$ (10.389,76)
(-) Móveis, Maquinaria e Equip. Não Imobilizados		R\$ (6.294,30)	R\$ (46.431,00)
(-) Energia Elétrica		R\$ (50.396,56)	R\$ (53.126,56)
(-) Água e Saneamento		R\$ (525,03)	R\$ (1.408,34)
(-) Telefonia Fixa		R\$ (29.629,37)	R\$ (52.946,06)
(-) Telefonia Móvel		R\$ (51.565,37)	R\$ (32.128,59)
(-) Telefonia Móvel		R\$ 0,00	R\$ 586,00
(-) Correios		R\$ (3.461,26)	R\$ (2.528,72)
(-) Despesas com Cartório		R\$ (10.372,34)	R\$ (16.233,96)
(-) Honorários Advocatórios		R\$ (14.295,03)	R\$ (11.244,00)
(-) Honorários Contábeis		R\$ (93.320,00)	R\$ (94.293,84)
(-) Medicina Ocupacional- Exames Periódicos		R\$ (4.428,72)	R\$ (5.895,00)
(-) Orais/Clá Laboral		R\$ (6,00)	R\$ (3.605,64)
(-) Fretas e Carreiros (Aquisição Mercadorias)		R\$ (1.010.690,75)	R\$ (1.374.688,98)
(-) Custos de Mercadorias Vendidas/ Avaliada		R\$ (9.648,80)	R\$ (6.216,89)
(-) Comércio Farmácia		R\$ (19.904,78)	R\$ (12.803,47)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 3 de 6

004963

des

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

CNPJ: 04.372.020/0001-44

Número de Ordem do Livro: 32

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

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

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) Contas Processáveis		R\$ (0,00)	R\$ (168,74)
(-) Despesa com Prestação de Serviços		R\$ (4.39.852,12)	R\$ (622.822,83)
(-) Arrendamento de imóveis		R\$ (6.036,00)	R\$ (37.366,00)
(-) Despesas com Impostos		R\$ (0,00)	R\$ (1.359,74)
(-) Locação		R\$ (19,85)	R\$ (1.736,83)
(-) Material de Escritório		R\$ (2.136,36)	R\$ (10.401,01)
(-) Material de Limpeza		R\$ (1.897,73)	R\$ (1.763,98)
(-) Material de Expediente		R\$ (76.426,81)	R\$ (91.369,08)
(-) Material de Consumo		R\$ (21.766,82)	R\$ (48.089,19)
(-) Material de Informática		R\$ (15.872,85)	R\$ (20.437,85)
(-) Despesa com Aluguel		R\$ (0,00)	R\$ (135,00)
(-) Despesas com Sindicatos		R\$ (263,10)	R\$ (2.338,80)
(-) Avanços/Venúpos		R\$ (179.194,56)	R\$ (93.346,26)
(-) Bônus de Trabalho por Perdas		R\$ (75.693,41)	R\$ (1.181.834,92)
(-) Fraudes e Falsificações		R\$ (0,00)	R\$ (1.498,92)
(-) Hospedagem		R\$ (34.102,00)	R\$ (37.179,85)
(-) Despesas com petróleo		R\$ (6.461,72)	R\$ (8.744,85)
(-) Refeições		R\$ (47.080,87)	R\$ (60.345,87)
(-) Combustíveis e Lubrificantes		R\$ (78.894,33)	R\$ (87.047,22)
(-) Despesas com Dedicatários Passagens		R\$ (3.989,88)	R\$ (2.565,72)
(-) IPTU		R\$ (3.988,01)	R\$ (3.935,47)
(-) IPVA		R\$ (28.820,54)	R\$ (31.070,20)
(-) Licenciamento e Seguro Obrigatório		R\$ (2.569,24)	R\$ (1.340,46)
(-) Taxas Públicas		R\$ (4.978,16)	R\$ (7.763,48)
(-) IOF		R\$ (75.194,93)	R\$ (145.614,23)
(-) IR - simplificação financeira		R\$ (0,00)	R\$ (0,98)
(-) CRF Empresa		R\$ (0,00)	R\$ (1.923,47)
(-) Associação dos Alcoolistas		R\$ (17.180,00)	R\$ (24.560,00)
(-) DIFAL SC		R\$ (21.536,66)	R\$ (33.531,38)
(-) DIFAL outros		R\$ (79.535,02)	R\$ (160.997,68)
(-) FCP		R\$ (89,81)	R\$ (332,61)
(-) DIFAL RS		R\$ (17.683,41)	R\$ (53.182,38)
(-) DIFAL RJ		R\$ (14.162,48)	R\$ (12.894,22)
(-) DIFAL SP		R\$ (46.719,40)	R\$ (58.642,29)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 4 de 8

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

CNPJ: 04.372.020/0001-44

Número de Ordem do Livro: 32

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

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DIFAL ES		R\$ (0,00)	R\$ (567,29)
(-) DIFAL GO		R\$ (0,00)	R\$ (3.498,88)
(-) DIFAL MG		R\$ (11.304,77)	R\$ (3.724,78)
(-) DIFAL MS		R\$ (0,00)	R\$ (5.476,11)
(-) DIFAL BA		R\$ (0,00)	R\$ (4.181,40)
(-) Juros e Multas Pagas		R\$ (113.324,23)	R\$ (188.258,48)
(-) Tarifas Bancárias Itaú		R\$ (7.875,48)	R\$ (37.444,41)
(-) Tarifas Bancárias Banco do Brasil		R\$ (9.916,89)	R\$ (53.184,98)
(-) Tarifas Bancárias CEF		R\$ (3.305,74)	R\$ (1.587,90)
(-) Tarifas Bancárias Sicredi		R\$ (0,00)	R\$ (34,92)
(-) Tarifas DOC		R\$ (55,95)	R\$ (179,41)
(-) Tarifas sobre cobranças		R\$ (185.476,43)	R\$ (163.913,08)
(-) Tarifas cobrança sr bulhas pagas		R\$ (86,38)	R\$ (365,69)
(-) Tarifas Bancárias Bradesco		R\$ (1.176,61)	R\$ (576,23)
(-) Tarifas Bancárias Unipar		R\$ (659,50)	R\$ (809,41)
(-) Tarifas Bancárias Unimed		R\$ (0,00)	R\$ (68,47)
(-) Tarifas Bancárias Banco Sufra		R\$ (0,00)	R\$ (1.033,01)
(-) Juros Bancários Contas Garantidas Itaú		R\$ (2.343,17)	R\$ (4.427,89)
(-) Juros Bancários Contas Garantidas Banco		R\$ (1.075,93)	R\$ (15,44)
(-) Juros Bancários Contas Garantidas C.E.F.		R\$ (13.897,08)	R\$ (858,89)
(-) Juros Banc. Emp. Fin. Itaú		R\$ (162.678,00)	R\$ (223.769,41)
(-) Juros Banc. Emp. Fin. Banco de Brasil		R\$ (252.282,17)	R\$ (428.150,40)
(-) Juros Banc. Emp. Fin. C.E.F.		R\$ (580,805,18)	R\$ (41.584,98)
(-) Juros Banc. Emp. Fin. Unipar		R\$ (2.163,49)	R\$ (30.998,43)
(-) Juros Banc. Emp. Fin. Banco Safra		R\$ (0,00)	R\$ (14.380,24)
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (420.456,15)
Vendas de Imobilizado		R\$ (0,00)	R\$ (17.910,00)
Receitas com Recuperação de Despesas		R\$ 245.190,00	R\$ 50.594,24
Reversão da Depreciação		R\$ 48.790,99	R\$ 165.791,91
Prêmio Seguro		R\$ 6,99	R\$ 4.000,00
Receitas com Aluguéis		R\$ 9.056,00	R\$ 21.000,00
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (323.327,28)	R\$ (207.808,38)
(-) Despesa com Venda de Imobilizado		R\$ (323.327,28)	R\$ (207.808,38)
(-) PROVIDERIOS RP.U.E. CSLL		R\$ (7.682,28)	R\$ (51.682,36)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 5 de 8

004364

205

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 32
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

CNPJ: 04.372.020/0001-44

Descrição	Valor Inicial	Moeda	Valor Final
(-) IRPJ	R\$ (4.801,43)		R\$ (32.226,48)
(-) CSLL	R\$ (2.390,96)		R\$ (18.336,86)

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

CNPJ 04.372.020/0001-44
 Número de Ordem do Livro: 32

Descrição	Valor Inicial em 01/01/2019	Saldo Inicial	Saldo em 31/12/2019
Saldo Inicial	300.000,00	300.000,00	4.252.252,27
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (40)	19.000,00	19.000,00	15.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (39)	18.000,00	18.000,00	16.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (42)	21.000,00	21.000,00	18.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (43)	19.000,00	19.000,00	19.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (41)	24.000,00	24.000,00	24.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (45)	21.000,00	21.000,00	21.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (44)	17.000,00	17.000,00	17.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (46)	14.000,00	14.000,00	14.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (47)	22.000,00	22.000,00	22.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (48)	19.000,00	19.000,00	19.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (49)	21.000,00	21.000,00	21.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (50)	18.000,00	18.000,00	18.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (51)	15.000,00	15.000,00	15.000,00
V.A. ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL (52)	4.552.252,27	4.552.252,27	4.552.252,27
Total	300.000,00	300.000,00	4.252.252,27

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.F.D.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

525
 59485
 00485

gvc

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

572,00	8.555,40	5.555,40
573,00	(-207.808,39)	(-207.808,39)
574,00	(-322.228,48)	(-322.228,48)
575,00	(-114.328,88)	(-114.328,88)
576,00	(-398.294,62)	(-398.294,62)
577,00	(-892.423,38)	(-892.423,38)
578,00	582,88	582,88
579,00	(-254.534,88)	(-254.534,88)
580,00	2.491,12	2.491,12
581,00	(-254.550,00)	(-254.550,00)
582,00	(-11.812,85)	(-11.812,85)
583,00	(-448.431,00)	(-448.431,00)
584,00	(-1287,79)	(-1287,79)
585,00	4.008,45	4.008,45
586,00	55.872,58	55.872,58
587,00	(-32.807,04)	(-32.807,04)
588,00	(-20,98)	(-20,98)
589,00	2.507,08	2.507,08
590,00	(-380.358,74)	(-380.358,74)
591,00	80.118,98	80.118,98
592,00	(-206.971,70)	(-206.971,70)
593,00	26.247,98	26.247,98
594,00	(-128.881,80)	(-128.881,80)
595,00	116.821,57	116.821,57
596,00	(-37.878,85)	(-37.878,85)
597,00	37.882,71	37.882,71
598,00	(-128.335,18)	(-128.335,18)
599,00	124.018,38	124.018,38
600,00	(-32.247,89)	(-32.247,89)
601,00	38.611,83	38.611,83
602,00	(-12.603,47)	(-12.603,47)
603,00	(-1168,74)	(-1168,74)
604,00	(-578,22)	(-578,22)
605,00	(-149,90)	(-149,90)
606,00	(-6943,17)	(-6943,17)
607,00	(-201.878,86)	(-201.878,86)
608,00	(-137.358,00)	(-137.358,00)
609,00	(-11.358,74)	(-11.358,74)
610,00	166.791,91	166.791,91
611,00	(-133.831,39)	(-133.831,39)
612,00	(-410.758,38)	(-410.758,38)
613,00	657,86	657,86
614,00	3.182,63	3.182,63
615,00	(-1332,51)	(-1332,51)
616,00	(-338.182,38)	(-338.182,38)

Código de Autenticação: 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0. Assinatura: (RS) [Assinatura]

Código de Autenticação: 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0. Assinatura: (RS) [Assinatura]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE E DE CONTABILIZAÇÃO DE DEBITOS E CREDITOS - LÍQUIDO. Contrato nº 11.016.04. Empresa: [Assinatura]

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

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

571,00	(-420.149,48)	(-420.149,48)
572,00	4.180,21	4.180,21
573,00	(-482.240,81)	(-482.240,81)
574,00	(-323.786,41)	(-323.786,41)
575,00	(-1058,88)	(-1058,88)
576,00	(-110,44)	(-110,44)
577,00	(-4.427,88)	(-4.427,88)
578,00	(-380,68)	(-380,68)
579,00	209,13	209,13
580,00	(-101.122,21)	(-101.122,21)
581,00	(-179,41)	(-179,41)
582,00	(-34,22)	(-34,22)
583,00	(-1.887,90)	(-1.887,90)
584,00	(-52.194,99)	(-52.194,99)
585,00	(-37.444,41)	(-37.444,41)
586,00	(-188.256,49)	(-188.256,49)
587,00	(-11.923,47)	(-11.923,47)
588,00	16,45	16,45
589,00	(-143.800,88)	(-143.800,88)
590,00	(-38,14)	(-38,14)
591,00	(-4.575,52)	(-4.575,52)
592,00	(-11.340,46)	(-11.340,46)
593,00	(-51.010,28)	(-51.010,28)
594,00	(-32.805,47)	(-32.805,47)
595,00	(-12.189,68)	(-12.189,68)
596,00	(-46,04)	(-46,04)
597,00	(-30.101,22)	(-30.101,22)
598,00	(-368,87)	(-368,87)
599,00	(-174,85)	(-174,85)
600,00	(-37.118,55)	(-37.118,55)
601,00	(-53.346,26)	(-53.346,26)
602,00	(-12.238,80)	(-12.238,80)
603,00	(-135,00)	(-135,00)
604,00	(-29.437,35)	(-29.437,35)
605,00	(-46.658,18)	(-46.658,18)
606,00	(-31.208,08)	(-31.208,08)
607,00	(-11.793,99)	(-11.793,99)
608,00	(-10.401,81)	(-10.401,81)
609,00	37,15	37,15
610,00	249,86	249,86
611,00	(-16.603,80)	(-16.603,80)
612,00	409,05	409,05
613,00	182,89	182,89
614,00	(-11.376.281,02)	(-11.376.281,02)
615,00	(-11.616,64)	(-11.616,64)

Código de Autenticação: 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0. Assinatura: (RS) [Assinatura]

Código de Autenticação: 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0. Assinatura: (RS) [Assinatura]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE E DE CONTABILIZAÇÃO DE DEBITOS E CREDITOS - LÍQUIDO. Contrato nº 11.016.04. Empresa: [Assinatura]

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Descrição	Saldo Inicial em 31/12/2019	Saldo Final em 31/12/2019
Capital Social	4.600,00	4.600,00
Reserva Legal	21.290,21	21.290,21
Reserva de Lucros	1.968,42	1.968,42
Reserva de Avaliação	123.026,04	123.026,04
Reserva de Retenções	1.567,00	1.567,00
Reserva de Impostos	13.498,08	13.498,08
Reserva de Provisões	21.600,00	21.600,00
Reserva de Contingências	1.939,41	1.939,41
Reserva de Depreciação	1.458,93	1.458,93
Reserva de Amortização	4.393,47	4.393,47
Reserva de Ajustes de Avaliação	1.540,37	1.540,37
Reserva de Resultados	128.558,10	128.558,10
Reserva de Retenções	12.217,88	12.217,88
Reserva de Provisões	1.124,87	1.124,87
Reserva de Depreciação	14.050,24	14.050,24
Reserva de Amortização	181,40	181,40
Reserva de Resultados	190.000,00	190.000,00
Total	4.607.639,81	4.607.639,81

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016. Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped. Versão 7.0.2 do Visualizador

TERMO DE ABERTURA E ENCERRAMENTO	
Entidade:	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 04.372.020/0001-44
Número de Ordem do Livro:	32
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019
TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41204539301
CNPJ	04.372.020/0001-44
Número de Ordem	32
Natureza do Livro	DIARIO
Município	FRANCISCO BELTRAO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	04/04/2003
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresaria	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2019
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1546986
TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	32
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1546986
Data de início	01/01/2019
Data de término	31/12/2019

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41204539201
CNPJ 04.372.020/0001-44

NOME EMPRESARIAL
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL
Livro Diário
NATUREZA DO LIVRO
DIÁRIO
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
8C.86.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4

PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
01/01/2019 a 31/12/2019
NÚMERO DO LIVRO
32

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
CONTADOR	60298227981	WILSON MARCOS LOPES	50843057331468113	02/07/2019 a 02/07/2020	Não
ADMINISTRADOR	787.101.46920	NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE	705508731581340348	04/02/2020 a 04/02/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

6C.B0.D4.8B.28.D1.15.A3.4E.2E.53.FD.
E0.09.A5.A2.36.F3.D7.A4-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 04/08/2020 às 18:45:26

D9.A9.76.05.48.BC.68.31
43.73.61.A7.48.48.F0.28

Considera-se autenticado o livro contábil e que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 do Lei nº 8.947/1994. Este recibo comporta a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 3.802/1996, com a alteração do Decreto nº 6.883/2016, e arts. 39, 38-A, 35-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA PERIMETRAL NORTE Nº 591 - B. PADRE ULRICO

85.601-971 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

CNPJ - 04.372.020/0001-44

FONE - (46) 3211-5000

IE - 902.31.448-21

BALANÇO GERAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019

IU - ÍNDICE DE LIQUIDEZ INSTANTÂNEA/2019:

AD R\$ 673.409,72
PC R\$ 17.230.880,00
0,04%

ILC - ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE/2019:

AC R\$ 17.251.202,32
PC R\$ 17.230.880,00
1,00%

ILG - ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL/2019:

(AC + ELP) R\$ 17.251.202,32
(PC + ELP) R\$ 17.230.880,00
1,00%

IEG - ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL/2019:

(PC + ELP) R\$ 17.230.880,00
PL R\$ 4.997.639,61
3,45%

ISG - ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL/2019:

AREAL R\$ 22.228.519,61
(PC + ELP) R\$ 17.230.880,00
1,29%

IGE - ÍNDICE DO GRAU DE ENDIVIDAMENTO/2019:

(PC + ELP) R\$ 17.230.880,00
AT R\$ 22.228.519,61
0,78%

Francisco Beltrão - PR 31 de dezembro de 2019

(Assinatura)
NANCY TEREZINHA WERLANG
ADMINISTRADORA
CPF: 787.101.469-20

(Assinatura)
WILSON MARCOS LOPES
CPF: 602.982.279-91
CRC - PR 034211/0-0

004969

Sub

004370
25

https://autodigital.azevedobastos.net.br/home/compromente/1174628022016035380579

28/02/2023
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PERNAMBUCO
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1888
JOÃO PESSOA
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estúdios, 58030-200, João Pessoa PB
Tel: (83) 3244-5401 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição em autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo, identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*, ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e Normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notícia e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB N° 003/2014, determinando a inserção de um código de autenticação em todos os atos notoriais e registros, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extintiva contém um código único (por exemplo: Selo Digital: 48C72345-XTX2) e dessa forma, cada autenticação proposta para nossa serventia pode ser consultada e identificada, assim, antes mesmo de ser necessário, através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://tjparabimoderna.jus.br/sistema-digital>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/02/2023 17:35:31 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1ºº 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 **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticas@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas desta ato, acesse o site <https://autodigital.azevedobastos.net.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1473193
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 28/02/2023 16:40:24 (hora local).

***Código de Autenticação Digital:** 1174628022016035380579-1
***Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Modifica Providência nº 22/06/2001, 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, c/ci. lã.

CHAVE DIGITAL

030035c10734809463572c69686dc58ee98cc3c9949ad73d1d806800344129f53861c7b9fc48671128663d048b2fba8004637e605ea518a5b3e7a18e6d





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: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44

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 14:58:14 do dia 18/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2020.

Código de controle da certidão: **B7D9.0153.3136.18ED**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 022099654-60

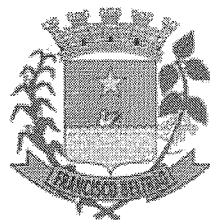
Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.372.020/0001-44**
Nome: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

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 existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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 16/08/2020 - Fornecimento Gratuito

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



004973

SMB

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃOESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA
Nº15067/2020****RAZÃO SOCIAL:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 04.372.020/0001-44**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 81787**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9023144821**ALVARÁ:** 20200143**ENDEREÇO:** AVENIDA Natalino Faust, 591 - Q 1148 L 5 - PE ULRICO CEP: 85601971 Francisco Beltrão - PR**ATIVIDADE:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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

DATA	DE	EMISSÃO:	26/05/2020
DATA	DE	VALIDADE:	25/07/2020
FINALIDADE:	CADASTRO	EM EMPRESAS	E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH5J2XX8U39G			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 26/05/2020 - 17:18:07
Qualquer rasura invalidará este documento.

004974
Sib

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.372.020/0001-44**Razão Social:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** AV NATALINO FAUST 591 / PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO / PR /
85604-443

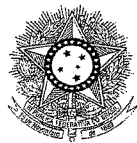
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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: 09/07/2020 a 07/08/2020**Certificação Número:** 2020070902155231978172

Informação obtida em 13/07/2020 14:01:58

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: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.372.020/0001-44
Certidão n°: 11473167/2020
Expedição: 20/05/2020, às 10:05:50
Validade: 15/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 04.372.020/0001-44, 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.

EMPRESA: CORRELATOS
EXPER: CORRELATOS
FABRICAL: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
REEMBARG: CORRELATOS
PROCESSO: 25351.124792/2009-50 AUTORIZ/MES: 810511810-8

EMPRESA: DMS LABMED LTDA - ME
EMPRESA: DMS LABMED LTDA - ME
EMPRESA: DMS LABMED LTDA - ME
EMPRESA: DMS LABMED LTDA - ME

EMPRESA: WAGNILE 3073 LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
EMPRESA: WAGNILE 3073 LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
EMPRESA: WAGNILE 3073 LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.

EMPRESA: COTIVMEDIC INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAS HOSPITALARES
EMPRESA: COTIVMEDIC INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAS HOSPITALARES
EMPRESA: COTIVMEDIC INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAS HOSPITALARES

EMPRESA: BRUNO-MED MATERIAS HOSPITALARES E SERVIÇOS ENFERMAGE
EMPRESA: BRUNO-MED MATERIAS HOSPITALARES E SERVIÇOS ENFERMAGE
EMPRESA: BRUNO-MED MATERIAS HOSPITALARES E SERVIÇOS ENFERMAGE

EMPRESA: ERICA'S CUIÇAMA, FINA E PLASTICOS LTDA
EMPRESA: ERICA'S CUIÇAMA, FINA E PLASTICOS LTDA
EMPRESA: ERICA'S CUIÇAMA, FINA E PLASTICOS LTDA

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

EMPRESA: BOY WIN EXPRESS LTDA
EMPRESA: BOY WIN EXPRESS LTDA
EMPRESA: BOY WIN EXPRESS LTDA

EMPRESA: I S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
EMPRESA: I S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
EMPRESA: I S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG
EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG
EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG

EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG
EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG
EMPRESA: NANCY TEREZINHA WERLANG

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

EMPRESA: NRS DE BRASIL FARMACÊUTICAS LTDA EP
EMPRESA: NRS DE BRASIL FARMACÊUTICAS LTDA EP
EMPRESA: NRS DE BRASIL FARMACÊUTICAS LTDA EP

EMPRESA: RICA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EP
EMPRESA: RICA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EP
EMPRESA: RICA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EP

EMPRESA: SANFARMA SARTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
EMPRESA: SANFARMA SARTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
EMPRESA: SANFARMA SARTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 04.372.020/0001-44

Endereço Completo AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone (46) 3211-5000

Responsável Técnico NANCY TEREZINHA WERLANG

Responsável Legal NANCY TEREZINHA WERLANG

NANCY TEREZINHA WERLANG

NANCY TEREZINHA WERLANG

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 1.21.371-1

Data do Cadastro 14/04/2004

Situação Ativa

Nº do Processo 25023.080025/2002-11

Cadastro 1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes 1 - Medicamento

Distribuir

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante Nenhum registro encontrado

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

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

Empresa Solicitante Nenhum registro encontrado

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44
Endereço Completo: AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
Telefone: (46) 3211-5000
Responsável Técnico: NANCY TEREZINHA WERLANG
Responsável Legal: NANCY TEREZINHA WERLANG

Dados do Cadastro

Cadastro Nº: 1.05.176-1
Data do Cadastro: 10/10/2001
Situação: Ativa
Nº do Processo: 25023.080059/0135
Cadastro: 1 - Medicamento
Atividades / Classes: Distribuir

Table with 4 columns: Empresa Solicitante, Linhas de Certificação Vigentes, Data de Publicação, Vencimento do Certificado. Rows show 'Medicamento' and 'Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)'. Both show 'Nenhum registro encontrado'.

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

Table with 4 columns: Empresa Solicitante, Linhas de Certificação Vigentes, Data de Publicação, Vencimento do Certificado. Row shows 'Nenhum registro encontrado'.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - seção 1

RESOLUÇÃO Nº 1.062, DE 9 DE ABRIL DE 2020
O Condicionante de Autorização de Funcionamento de Empresa, Subsistema, no uso das atribuições que lhe confiere o art. 169, alínea 'a' do art. 54, I, §1º do Regulamento de Exercício da Função de Diretor Colegiado - RDC nº 259, de 30 de dezembro de 2018, resolve:

- List of companies and their registration details, including: EMPRESA: BRASIL EUROPA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS, ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS LIDA; EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; EMPRESA: INNOVAPHARMA BRASIL FARMACEUTICA LIDA; EMPRESA: WERRBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LIDA.

004377
515

Este documento não tem validade jurídica e não substitui o acesso ao sistema de consulta de dados.
Sua validade jurídica é determinada pelo sistema de arquivos de arquivos.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

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

Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 13173	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO D0ACB43CB717431A0FFA8C208F35DB71
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA WERBRAN		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO AVENIDA NATALINO FAUST 591		CNPJ 04.372.020/0001-44
LOCALIDADE PADRE ULRICO	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	6262	NANCY TEREZINHA WERLANG	DIRETOR TÉCNICO			SÓCIO 99.99 %
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
***** *****	08:30 às 12:00 13:30 às 18:00	08:30 às 12:00 13:30 às 18:00	08:30 às 12:00 13:30 às 18:00	08:30 às 12:00 13:30 às 18:00	08:30 às 12:00 13:30 às 18:00	***** *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR
 Curitiba, 18 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.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIB de 879-4
 Av. Presidente Carlos Prates, 1165 - Bairro Dos Estudantes - Jd. Pinheiro - CEP 59030-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 334-5011 - Fax: (51) 334-5100

Autenticação Digital

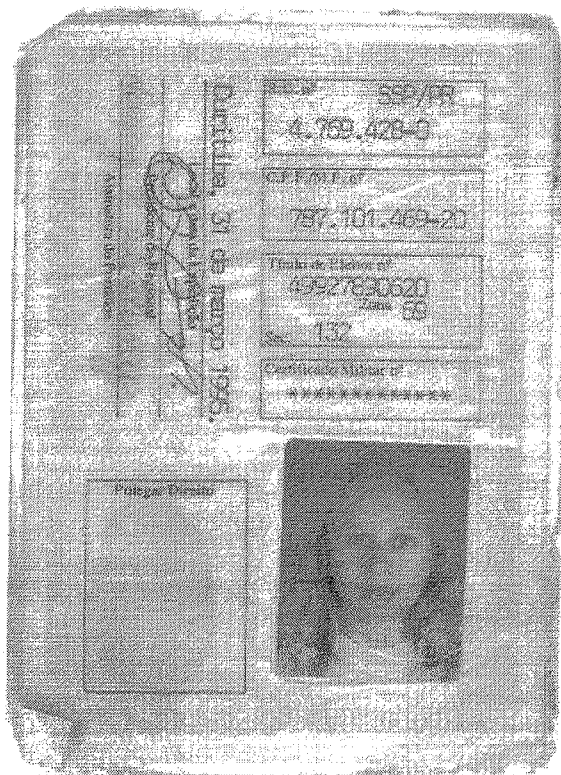
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 117461401201449010858-1; Data: 14/01/2020 14:55:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO69294-BZTS
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

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

004979
 Sib



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Inscrição nº -6262- Em 31, 03, 95

Portador: Dra. Nancy Terezinha Werlang

Filição: Romeu Antônio Werlang
Terezinha Marcon Werlang

Data Nasc. 05, 04, 72 Nacionalidade Brasileira

Naturalidade Francisco Beltrão - PR

Diplomado pelo Universidade Federal do
Paraná Em 05, 08, 94

Estat. At. Negativo Gr. Sanguíneo "A"

TÔ VACINADO
BRASIL
LIVRE
 DA COVID

004980

Swb

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2020 17:07:20 (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 **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1434510

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/01/2021 14:55:27 (hora local)**.

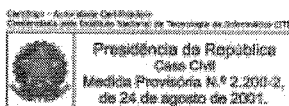
¹**Código de Autenticação Digital:** 117461401201449010858-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb5a87a60d30079d5e537acf4926e275ac410315a04930bc20b3b0a841567660604b37ea63ea51fa5fb3d8a89ec056e681883633919d91725e4010273b44a587





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO ANARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Lei de Criação N.572 de 22-06-1994

Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos, para todos os fins de direito, e em especial para constituir documento idôneo de habilitação junto a entidades e órgãos da Administração Pública em geral, que a empresa **Webtiran Distribuidora de Medicamentos LTDA**, inscrita sob o CNPJ - 04.372.020/0001-44, com sede na cidade de Francisco Beltrão - PR, na Avenida Natalino Faust, n.º 591, CEP 85804-443, demonstra: **Idoneidade e Capacidade Técnica** cumprindo com Prazo e Excelência o **Fornecimento de Medicamentos e Insumos** adquiridos pela **Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária de Vale Do Anari-RO**, fazendo-o com eficiência, responsabilidade e respeito aos dispositivos legais pertinentes.

Por ser esta, a expressão de verdade, firmo a presente, ciente das sanções do Decreto - Lei 2848 de 07 de Dezembro de 1940, válido pelo período de 12 (doze) meses a contar da data de sua emissão.

Vale do Anari, 19 de Junho de 2020.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA GERAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

(Assinatura)

Coord. Geral do Bureau Municipal de Saúde e Ssc. Adjunto
Pediana 2045/GP/18

Av. Presidente Dutra - Caixa - CEP. 76.867-400 - Fone/Fax: (69) 3523-1469
MUNICÍPIO DE VALE DO ANARI - ESTADO DE RONDÔNIA

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 6º e 7º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.727/2006 emitido a partir de sistema eletrônico de segurança, permitindo a verificação e a confirmação da autenticidade e integridade do documento e do conteúdo. Para mais informações consulte o Documento em: <https://www.transparencia.org.br/consultar/Documento> ou acesse o site em: <https://www.transparencia.org.br/consultar/Documento>

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 6º e 7º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.727/2006 emitido a partir de sistema eletrônico de segurança, permitindo a verificação e a confirmação da autenticidade e integridade do documento e do conteúdo. Para mais informações consulte o Documento em: <https://www.transparencia.org.br/consultar/Documento> ou acesse o site em: <https://www.transparencia.org.br/consultar/Documento>

004981
326



CARTÓRIO

Autenticação Digital Códice: 11746190605032288541
 Data: 19/06/2020 15:10:17
 Valor Total do Ato: R\$ 4,25
 Site: Digital The Normal C: AKD11433-32XO



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Dutra, 117
 Fone/Fax: (69) 3523-1469
 Site: www.azevedobastos.com.br

Cartório



CARTÓRIO

Autenticação Digital Códice: 11746190605032288541
 Data: 19/06/2020 15:10:17
 Valor Total do Ato: R\$ 4,25
 Site: Digital The Normal C: AKD11433-32XO



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Dutra, 117
 Fone/Fax: (69) 3523-1469
 Site: www.azevedobastos.com.br

Cartório

NOTA DE EMPENHO
Nº do Empenho: 457/2020 Orçamento Data: 05/06/2020 Página 1/1
Credor: 4801 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Comércio NATALINO FAUST, 991 - C.E.P. 69664-43 - FRANCISCO BELTRÃO - FR
C.N.P.J.: 04.372.020/0001-44 Ins. Est.: 902314821

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO Processo: 2462/20
Unidade: 02.005. SEÇÃO DE SAÚDE Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Prog. Trabalho: 10.301.0013.2.05. MANUT DO PROGRAMA EP (REHABILITACAO) Nº Licitação: 11/2020
Elemento Desp: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Origem de Recursos: I
Releitor: 36 F. de Recursos: 3013037 CONVENIOS DO ESTADO - SAUDE Demais Gastos:
Destribuimento: 05 00 MATERIAL FARMACOLOGICO 30130037

ITEM	QTD	EN	ESPECIFICACAO	Valor	Saldo Anterior	Saldo Atual	VAL. CONTABILIZADO	VAL. TOTAL
1	48,00	CO	ANÁLOGO DE INSULINA DEGLIBECA (RESSIBA desativada) Frasco 100 U/ml - 3 ab).	10.560,00	37341,20	26.781,20	230,00	10.560,00

Histórico NAD:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS PENSOS E INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE FRANCISCO SANTINONI, DA MENOR ESTEPIANY CAROLINI LUKACHINSKI RIOS E OS DEMAIS MUNICÍPIES.

004982
205

ORDENACAO DE DESPESA	
ENILZA VICENCIA DA SILVA Secretaria-Mun. de Saúde	ANILDO ALBERTON Prefeito
EMPENHADO POR:	
PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR	

NOTA DE EMPENHO
Nº do Empenho: 456/2020 Orçamento Data: 05/06/2020 Página 1/1
Credor: 4801 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Comércio NATALINO FAUST, 991 - C.E.P. 69664-43 - FRANCISCO BELTRÃO - FR
C.N.P.J.: 04.372.020/0001-44 Ins. Est.: 902314821

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO Processo: 2462/20
Unidade: 02.005. SEÇÃO DE SAÚDE Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Prog. Trabalho: 10.301.0013.2.017. MANUT DAS ATIV. DO PAB - FEO Nº Licitação: 11/2020
Elemento Desp: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Origem de Recursos: I
Releitor: 19 F. de Recursos: 1027007 PAB - FEO DE ATENCAO BASICA Demais Gastos:
Destribuimento: 09 00 MATERIAL FARMACOLOGICO 1027007

ITEM	QTD	EN	ESPECIFICACAO	Valor	Saldo Anterior	Saldo Atual	VAL. CONTABILIZADO	VAL. TOTAL
1	200,00	CO	ESFRANESCINA 500 MG	1.182,20	26.551,69	25.369,49	4,50	900,00
2	90,00	FLA	MALLEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ML 0,55% FRASCO COM 3 ML	3,63				292,50

Histórico NAD:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS PENSOS E INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE FRANCISCO SANTINONI, DA MENOR ESTEPIANY CAROLINI LUKACHINSKI RIOS E OS DEMAIS MUNICÍPIES.

ORDENACAO DE DESPESA	
ENILZA VICENCIA DA SILVA Secretaria-Mun. de Saúde	ANILDO ALBERTON Prefeito
EMPENHADO POR:	
PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR	

NOTA DE EMPENHO
Nº do Empenho: 458/2020 Ordinário Data: 05/06/2020 Página: 1/2

Credor: 4901 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: General de Natalino Faist, 591 - C.E.P. 5966440 - FRANCISCO BELTRÃO - PR
C.N.P.J.: 04.372.038/0001-44 Ins. Est.: 902144821

Orçãõ: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.005 - SECMUN. DE SAUDE
Prog. Trabalho: 10.301.0012.2.126 - CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA - PROF 3000
Elemento Desp.: 3.3.90.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO
Redução: 39 F. de Recurso: 20190036 CONVENDOS DA UNIAO - SAUDE
Destributamento: 00 00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Posiãõ Inicial: 0,00 Saldo Anterior: 14.276,27 Valor: 6.944,04 Saldo Atual: 7.332,23

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	PLZ ENTREGA	PLZ TOTAL
1	1	EA00	KIT COMPLETO MEDIDOR DE GLICOSE BIOLAND G-500, contendo: Medidor, cartucho e lancetador, proibido dev. conter: álcool, atípico, sem dados do fabricante e garantia mínima de 24 meses.	70,00	34000	84000
2	60,00	REP	ANALOGO DE INSULINA LISPRO (DEBALOG - casei bioanalog) ou seja: Kit para (HR) Upan - 3 ml (60 Un.) ASSALOGO DE INSULINA GUELLISA (AVERA - casei bioanalog) AZUBRA SOLOSTAR ou rep (40 UN) ml (100 UN).	53,00	32500	3.250,00
3	6,00	AMP	GLUCAGON FOR INJECTION (BDNA ORIGN 1 MG (1) UNIT), frasco-ampola.	182,74	10950	1.095,00
4	24,00	FR	COEURE SYSTANE 10 ML, medicamento orbalino, alta performance, uso adulto, prazo de validade de 60 minutos de 24 meses.	49,00	11700	1.170,00
5	2.800,00	CO	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50 MG	6,70	96000	960,00

ORDENAÇÃO DE DESPESA
ESULZA VICENCIA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde
EMPENHADO POR:
PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

ANILDO ALBERTON
Prefeito

NOTA DE EMPENHO
Nº do Empenho: 458/2020 Ordinário Data: 05/06/2020 Página: 2/2

Credor: 4901 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: General de Natalino Faist, 591 - C.E.P. 5966440 - FRANCISCO BELTRÃO - PR
C.N.P.J.: 04.372.038/0001-44 Ins. Est.: 902144821

Orçãõ: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.005 - SECMUN. DE SAUDE
Prog. Trabalho: 10.301.0012.2.126 - CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA - PROF 3000
Elemento Desp.: 3.3.90.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 20190036 CONVENDOS DA UNIAO - SAUDE
Destributamento: 00 00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Posiãõ Inicial: 0,00 Saldo Anterior: 14.276,27 Valor: 6.944,04 Saldo Atual: 7.332,23

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	PLZ ENTREGA	PLZ TOTAL
1	1	EA00	KIT COMPLETO MEDIDOR DE GLICOSE BIOLAND G-500, contendo: Medidor, cartucho e lancetador, proibido dev. conter: álcool, atípico, sem dados do fabricante e garantia mínima de 24 meses.	70,00	34000	84000
2	60,00	REP	ANALOGO DE INSULINA LISPRO (DEBALOG - casei bioanalog) ou seja: Kit para (HR) Upan - 3 ml (60 Un.) ASSALOGO DE INSULINA GUELLISA (AVERA - casei bioanalog) AZUBRA SOLOSTAR ou rep (40 UN) ml (100 UN).	53,00	32500	3.250,00
3	6,00	AMP	GLUCAGON FOR INJECTION (BDNA ORIGN 1 MG (1) UNIT), frasco-ampola.	182,74	10950	1.095,00
4	24,00	FR	COEURE SYSTANE 10 ML, medicamento orbalino, alta performance, uso adulto, prazo de validade de 60 minutos de 24 meses.	49,00	11700	1.170,00
5	2.800,00	CO	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50 MG	6,70	96000	960,00

ORDENAÇÃO DE DESPESA
ESULZA VICENCIA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde
EMPENHADO POR:
PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

ANILDO ALBERTON
Prefeito

004988
Sub

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO ANARI
Estado de Rondônia CNPJ 08.966.882/0001-56



Nº do Empenho: 459/2020 Ordinário Data: 05/06/2020 Página 1/1

Crédor: WERBKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Comend. NATALINO FAUST. 891 - - C.E.P. 5560443 - FRANCISCO BELTRÃO - PR
C.N.P.J.: 04.774.026/0001-44 Ins. Est.: 9023164821

Orç. 02. FOMER EXECUTIVO
Unidade: 02.005. SEC. MUN. DE SAUDE
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação: 11.70331
Prog. Trabalho: 10.011.0012.008. FARMACIA BASICA (ESTADUAL)
Elemento Desp.: 3.3.90.30.80.00. MATERIAL DE CONSUMO
Redução: 53 F. de Recursos: 10270007 TAB - TISS DE ATENCAO BASICA
Destino: 01 01 MATERIAL FARMACOLOGICO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Origem de Recursos: 10270007
Demais Gastos: I

Processo: 246/2020
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação: 11.70331

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	Valor	Saldo Anterior	Saldo Atual	VAL. ENTABO	VAL. TOTAL
1	3000	AMP	VACINA BRASANA, TIPO ANTI - RH + 300MG	13.500,00	16.952,26	3.452,26	430,00	13.500,00

Historico NAD:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS PENSOS E INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE FRANCISCO SANTINONI, DA MENOR ESTEFHANY CAROLINI LUKACHINSKI RIOS E OS DEMAIS MUNICÍPIES.

ORDENAÇÃO DE DESPESA

ENILZA VICENCIA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde

EMPENHADO POR:

PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

ANILDO ALBERTON
Prefeito

PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO ANARI
Estado de Rondônia CNPJ 08.966.882/0001-56



Nº do Empenho: 460/2020 Ordinário Data: 05/06/2020 Página 1/1

Crédor: WERBKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Comend. NATALINO FAUST. 891 - - C.E.P. 5560443 - FRANCISCO BELTRÃO - PR
C.N.P.J.: 04.774.026/0001-44 Ins. Est.: 9023164821

Orç. 02. FOMER EXECUTIVO
Unidade: 02.005. SEC. MUN. DE SAUDE
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação: 11.70331
Prog. Trabalho: 10.011.0012.008. FARMACIA BASICA (ESTADUAL)
Elemento Desp.: 3.3.90.30.80.00. MATERIAL DE CONSUMO
Redução: 38 F. de Recursos: 10270001 ASSISTENCIA FARMACUTICA
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Origem de Recursos: 10270001
Demais Gastos: I

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	Valor	Saldo Anterior	Saldo Atual	VAL. ENTABO	VAL. TOTAL
1	44,80	FRA	COLUBRO COSOPT 05 ML (Contente de Desacetilacetamida de Inibido 95,7 0,9%, solução oftálmica esteril, uso externo, prazo de validade de no máximo 06 21 meses.	5.591,25	6.603,18	1.011,93	148,99	6.591,26

Historico NAD:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS PENSOS E INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE FRANCISCO SANTINONI, DA MENOR ESTEFHANY CAROLINI LUKACHINSKI RIOS E OS DEMAIS MUNICÍPIES.

ORDENAÇÃO DE DESPESA

ENILZA VICENCIA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde

EMPENHADO POR:

PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

ANILDO ALBERTON
Prefeito

PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

004984

3x5

515

<p align="center">WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE: (46)3211-5000 CEP: 85604-443</p>	<p>DANFE DOCUMENTO ELETRONICO DE FISCALIZAÇÃO</p> <p>1 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 490098</p> <p>SERIE 1</p> <p>ESLHA 1/1</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CHAVE DE ACESSO</td> <td style="text-align: center;">412066437202000144550010004900981048048647</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">Documento de autenticidade no portal nacional DANFE www.danfe.fazenda.gov.br para obter o número de série associado.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Nº DA NOTA FISCAL: 141200162421376 69/06/2020 11.02.03</td> </tr> </table>			CHAVE DE ACESSO	412066437202000144550010004900981048048647	Documento de autenticidade no portal nacional DANFE www.danfe.fazenda.gov.br para obter o número de série associado.		Nº DA NOTA FISCAL: 141200162421376 69/06/2020 11.02.03																					
CHAVE DE ACESSO	412066437202000144550010004900981048048647																													
Documento de autenticidade no portal nacional DANFE www.danfe.fazenda.gov.br para obter o número de série associado.																														
Nº DA NOTA FISCAL: 141200162421376 69/06/2020 11.02.03																														
<p>NATUREZA DA OBRIGAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Recob. Terceiros dest a nao contribui</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821 (MANTENEDOR DO SUFIM - TRIBUT): 04.372.020/0001-44</p>																														
<p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p> <p>AV PRESIDENTE DUTRA, 4691 MUNICÍPIO: VALE DO ANARI</p>		<p>UF: PR</p> <p>CID: 76867-400</p> <p>DATA PRET. FIM: 09/06/2021</p> <p>SERIE DE PRECÍDIA: 11,01:00</p>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">CÁLCULO DO VALOR DO BEM</th> </tr> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO IMPOSTO</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO</td> <td>VALOR DO ICMS DO BEM</td> </tr> <tr> <td align="right">R\$ 10.560,00</td> <td align="right">R\$ 422,40</td> <td align="right">R\$ 0,00</td> <td align="right">R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>SACIOS DO BEM</td> <td>IMPOSTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ADIC.</td> </tr> <tr> <td align="right">R\$ 0,00</td> <td align="right">R\$ 0,00</td> <td align="right">R\$ 0,00</td> <td align="right">R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS FRETOS</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DAS NOTAS</td> </tr> <tr> <td align="right" colspan="2">R\$ 0,00</td> <td align="right" colspan="2">R\$ 10.560,00</td> </tr> </table>			CÁLCULO DO VALOR DO BEM				BASE DE CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS DO BEM	R\$ 10.560,00	R\$ 422,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR DO FRETE	SACIOS DO BEM	IMPOSTO	OUTRAS DESPESAS ADIC.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS FRETOS		VALOR TOTAL DAS NOTAS		R\$ 0,00		R\$ 10.560,00	
CÁLCULO DO VALOR DO BEM																														
BASE DE CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS DO BEM																											
R\$ 10.560,00	R\$ 422,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00																											
VALOR DO FRETE	SACIOS DO BEM	IMPOSTO	OUTRAS DESPESAS ADIC.																											
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																											
VALOR TOTAL DOS FRETOS		VALOR TOTAL DAS NOTAS																												
R\$ 0,00		R\$ 10.560,00																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">RECEBOS DE SERVIÇOS</th> </tr> <tr> <td>COD PROD</td> <td>DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</td> <td>QUANTIDADE</td> </tr> <tr> <td>01.03.03350</td> <td>(*) INSULINA DEGLUCEC (LANTAS AME) - NVOVENORIM PR. 120,76 U/MC, 160,90U Base ST; 0,90 Vir ST; 0,90U Lete; IP-54152 Qc: 48,00 Falc: 01/19/2019 Val: 31/62/2022;</td> <td align="right">200</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right">12,115,01</td> </tr> </table>			RECEBOS DE SERVIÇOS			COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	01.03.03350	(*) INSULINA DEGLUCEC (LANTAS AME) - NVOVENORIM PR. 120,76 U/MC, 160,90U Base ST; 0,90 Vir ST; 0,90U Lete; IP-54152 Qc: 48,00 Falc: 01/19/2019 Val: 31/62/2022;	200			12,115,01																
RECEBOS DE SERVIÇOS																														
COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE																												
01.03.03350	(*) INSULINA DEGLUCEC (LANTAS AME) - NVOVENORIM PR. 120,76 U/MC, 160,90U Base ST; 0,90 Vir ST; 0,90U Lete; IP-54152 Qc: 48,00 Falc: 01/19/2019 Val: 31/62/2022;	200																												
		12,115,01																												
<p>VERBRAN WERBRAN COM BI Alargada de 4% conforme Decreto 0990/2013. PROCON-PR - www.pr.gov.br/procon - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACERTANDO RECLAMAÇÕES DE DEFENSORIA, AV. ARRAIS E DENTELAS, 348 - JARDIM BOTANICO, CURITIBA - PR - CEP: 81140-000. FAX: (41) 3238-1414. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. DISCONTINUIDADE DE TERMO ABERTOS - C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO ANARI - RUA PRESIDENTE DUTRA, 4691 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99 - FRENTE 9,99. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. C/OP: 09/10/2020. CONFORME ART 22 ANEXO V DO DFC, N 2871.</p>																														

<p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO ANARI</p> <p>Estado de Roraima - CNPJ: 08.566.892/0001-56</p>	<p align="center">NOTA DE EMPENHO</p> <p>Nº do Empenho: 461 / 2020 Data: 05/06/2020 Pagina: 1 / 1</p> <p>Ordinário</p> <p>Credor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: NATALINO FAUST, 591 - C.E.P. 85604-43 - FRANCISCO BELTRÃO - PR C.N.P.J.: 04.372.020/0001-44 Ins. Est.: 9023144821</p>	<p>Processo nº: 246/2020 Tipo de Licitação: Pnc. Dispensa Nº Licitação: 112020</p> <p>Objeto: PODER EXECUTIVO Unidade: 02.908 - BEM-MEN-DE SAUDE Prog. Trabalho: 10.302.0013.007 - BLOCO MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIALE II Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO Restrição: 40 - F. de Recurso: 1070016 MAC - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE Registro: 09 - 06 - MATERIAL FARMACOLOGICO</p> <p>Descrição: Dorante Dabral Valor: 2.652,00</p> <p>Saldo Anterior: 14.755,01 Saldo Atual: 12.113,01</p> <p>VAL. EMPENHO 110,50 VAL. TOTAL 2.652,00</p>
<p>Histórico NAB: AQUISICÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS PENSOS E INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE FRANCISCO SANTINONI DA MENCH ESTEYHANY CAROLINI LUKACHINSKI RIOS E OS DEMAIS MUNICIPAIS.</p>		
<p>ITEM</p> <p>01 20.00 FRA CÉLULOSE DIMETILPOLISILOXANO CEFTRALIAMOS 10 MG, USO ORAL, prazo de validade de no mínimo de 24 meses.</p>	<p>ESPECIFICAÇÃO</p> <p>MARCA</p>	<p>Valor</p> <p align="right">2.652,00</p>
<p align="center">ORGANIZAÇÃO DE DESPESA</p>		
<p align="center">EMILIA VICENÇA DA SILVA Secretaria-Mun. de Saude</p>	<p align="center">ANILDO ALBERTON Prefeito</p>	<p align="center">EMPENHADO POR:</p> <p align="center">PAULO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR</p>

004986
Sub

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO ACUSADO DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 490099
 OPREX 1
 FSLRS 1/1

4120 0604 3720 2000 0144 5500 1000 1900 9911 0204 1738

141200102421379 09/06/2020 11:02:03

04.372.020/0001-44

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 AV PRESIDENTE DUTRA, 4691 CENTRO
 VALE DO ANARI (69)9315-7026 RO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	BASE DE CALCULO IPTU	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 13.500,00	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00	R\$ 13.500,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591 FRANCISCO BELTRAO

CD. PROD.	DESC. PROD. DO RECEBIMENTO	QUANT.	UN.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI			
01.03.02113	OPHTHALMOLOGICA ANTI RHO D JORNO COM INTIM - CSE, BEHRIN PP, 242,090 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00; Lote: P160143512 Qtd: 4,00 Fab: 1707/2019 Val: 1607/2022; Lote: P160143514 Qtd: 36,00 Fab: 12/85/2019 Val: 11/08/2022	30021221	700	6108	UN	10,0000	450,0000	13,5000	13,5000	945,00	0,00	7,00	0,00

VALOR: R\$ 13.500,00
 NFAE 490099

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO ACUSADO DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 490100
 OPREX 1
 FSLRS 1/1

4120 0604 3720 2000 0144 5500 1000 4901 0015 2475 4370

141200102434165 09/06/2020 11:11:15

04.372.020/0001-44

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 AV PRESIDENTE DUTRA, 4691 CENTRO
 VALE DO ANARI (69)9315-7026 RO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	BASE DE CALCULO IPTU	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 2.652,00	R\$ 185,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 185,64	R\$ 2.652,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.652,00

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591 FRANCISCO BELTRAO

CD. PROD.	DESC. PROD. DO RECEBIMENTO	QUANT.	UN.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI			
01.03.03708	[C]POLIOXETILENO/POLETILENO SOL OPT 10ML - OPHTHALMOS PF, 10,000 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00; Lote: 091914 Qtd: 1,00 Fab: 01/09/2019 Val: 01/09/2021; Lote: 101902 Qtd: 1,00 Fab: 01/10/2019 Val: 01/10/2021; Lote: 101932 Qtd: 17,00 Fab: 01/10/2019 Val: 01/10/2021; Lote: 111920 Qtd: 5,00 Fab: 01/11/2019 Val: 01/11/2021	30049099	000	6108	UN	24,0000	110,5000	2,652,00	2,652,00	185,64	0,00	7,00	0,00

VALOR: R\$ 2.652,00
 NFAE 490100

004987
565

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUTENTICO DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 1 - SAIDA
 Nº 490102
 SERIE 1
 COPIA 1/1

4120 8604 3720 2000 0144 5500 1000 4901 0215 8761 5100

141200102442334 09/06/2020 11:17:03

04.372.020/0001-44

08.966.882/0001-56
 09/06/2020
 CENTRO
 76867-000
 09/06/2020
 11:16:00

001 30/06/2020 6.599,56

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS FUNDOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 6.599,56	R\$ 263,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.599,56
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	DISC. FINANC.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.599,56

001 30/06/2020 6.599,56

01.03.03717 (+)DORZOLAMIDA/TIMOLOL SOL. OPF. 5ML - MUNDIPHAR IM PE 55,59 PML; 132,15H Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00H Lote: T011424 Qtd: 44,00 Fab: 13/01/2020 Val: 21/12/2021.

30049079 200 6108 UN 44,0000 149,9900 6.599,56 6.599,56 263,98 0,00 4,00 0,00

490102

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUTENTICO DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 1 - SAIDA
 Nº 490101
 SERIE 1
 COPIA 1/1

4120 0604 3720 2000 0144 5500 1000 4901 0116 2758 1760

141200102428840 09/06/2020 11:07:25

04.372.020/0001-44

08.966.882/0001-56
 09/06/2020
 CENTRO
 76867-000
 09/06/2020
 11:07:50

001 30/06/2020 56,50

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS FUNDOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 56,50	R\$ 3,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,96	R\$ 56,50
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	DISC. FINANC.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,50


001 30/06/2020 56,50

01.03.00494 (+)TIMOLOL 0,25% SOL OPF 5ML - BIOSINTEZ PE 6,62 PML; 9,13H Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00H Lote: 1709929 Qtd: 10,00 Fab: 09/09/2019 Val: 30/09/2021.

30049079 500 6108 UN 10,0000 3,6500 56,50 56,50 3,96 0,00 7,00 0,00

490101

004988
Swb

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5800 CEP 85604-443		BANFE DOCUMENTO A RECEBER DA NETA FISCAL ELETRONICA 6 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 490103 SPDF 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0604 3720 2000 0144 5500 1000 4901 0314 1238 8617 <small>Consulte documentos de sua participação de NETA www.sitofiscala.gov.br/pagina/informacoes</small>	
NOME DO PAGADOR Venda Mercad. Adquir. ou Recob. Terceiros desta aze contribuin		NÚMERO DO DOCUMENTO 141206102642752 09/08/2020 11:17:23		NOME DO RECEBENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AV PRESIDENTE DUTRA, 4691	
ENDEREÇO DO RECEBENTE FUNDOS ESTADUAL 9023144821		ENDEREÇO DO RECEBENTE DISC. ESTADUAL DO SUJEITO EMPL. 04.372.020/0001-44		VALOR DO DOCUMENTO 08.866.882,0001-56 DATA DE EMISSÃO 09/06/2020	
VALOR DO ANARI (69)9315-7025		CIDADE DO RECEBENTE CENTRO		DATA DE VENCIMENTO 09/06/2020	
VALOR DO ANARI 30/06/2020 5.167,04		UF DO RECEBENTE RO		DATA DE VALIDADE 11/17/00	
CALCULO DE IMPOSTOS BASE DE CALCULO ICMS R\$ 1.933,04 VALOR DO ICMS R\$ 77,32 BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 77,32 VALOR TOTAL DOS PREENCHIDOS R\$ 5.167,04		VALOR DO PIS/PASEP R\$ 0,00 VALOR DO MEIO R\$ 0,00 DISCONTO R\$ 0,00 QUANTIDADE DE PIS/PASEP R\$ 0,00 VALOR DO PIS R\$ 0,00 VALOR TOTAL DO PIS R\$ 0,00 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP R\$ 5.167,04		TRANSPORTADORA VOLUMEN NOME SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591 CIDADÃO/UF FRANCISCO BELTRAO/PR	
RECEBIMENTO DE VALORES Nº 01.05.03442 (INSULINA LISPRO HUMALOG SML - LILLY PE: 0,00] Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00] Lote: D040472J Qtde: 60,00 Fab: 24/01/2019 Val: 31/12/2021.		Nº 01.05.01465 (GLUCAGON HMGT 10PMG IMI - NOBDBK PE: 0,00] Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00] Lote: S60919 Qtde: 6,00 Fab: 01/03/2019 Val: 28/02/2022.		Nº 01.01.06017 (POLIETILENO GLUCOSE PROPILENO GLUCOSE - ALCON PE: 55,00] Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00] Lote: 71569 Qtde: 5,00 Fab: 01/11/2019 Val: 30/12/2021.	
Nº 01.02.01507 (SERTRALINA 50MG CPR C/30 - ZYDUS PP: 31,91 PMC: 44,11] Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00] Lote: C14 Lote: M913204 Qtde: 1.980,00 Fab: 01/09/2019 Val: 31/08/2022.		RESERVATAO DE FOLHA WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV. NATALINO FAUST, 591 - WERBRAN PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO - PR C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5800 CEP 85604-443		Nº 01.05.03442 (INSULINA LISPRO HUMALOG SML - LILLY PE: 0,00] Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00] Lote: D040472J Qtde: 60,00 Fab: 24/01/2019 Val: 31/12/2021.	

Francisco Beltrão - PR, 30 de Junho de 2020.

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGOEIRO OFICIAL
PREGÃO ELETRONICO Nº 015/2020

DECLARAÇÃO DE MENOR

A empresa **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o N.º. 04.372.020/0001-44, sediada na AV. NATALINO FAUST, 591 - Padre Ulrico, Francisco Beltrão - PR através de seu representante legal a Sra. **Nancy Terezinha Werlang Brandalitze**, portador da Carteira de Identidade Nº 4769.428-0 e CPF nº 787.101.469-20. Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 015/2020, instaurado por esse órgão público, em cumprimento ao inciso XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

NANCY TEREZINHA WERLANG
RESP TÉCNICO CRF 6262
CPF 787.101.469-20

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALITZE
SÓCIA GERENTE
CPF 787.101.469-20
RG 4.769.428-0

04.372.020/0001-44
WERBRAN DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Natalino Faust, 591
Padre Ulrico CEP: 85604-443
Francisco Beltrão - PR

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21
AV. NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.604.443
E-Mail : licitacao01@werbran.com.br ou cristina.silva@werbran.com.br
FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

Francisco Beltrão - PR, 30 de Junho de 2020.

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGOEIRO OFICIAL
PREGÃO ELETRONICO Nº 015/2020

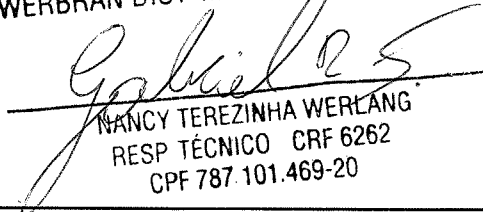
DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

A empresa **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o N.º. 04.372.020/0001-44, sediada na AV. NATALINO FAUST, 591 - Padre Ulrico, Francisco Beltrão - PR através de seu representante legal a Sra. **Nancy Terezinha Werlang Brandalizze**, portador da Carteira de Identidade Nº 4769.428-0 e CPF nº 787.101.469-20.

DECLARO, sob as penas da lei, que cumprimos plenamente com as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão Eletrônico nº 015/2020, realizado pelo CONIMS, inexistindo qualquer fato impeditivo de nossa participação neste certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA.


NANCY TEREZINHA WERLANG
RESP TÉCNICO CRF 6262
CPF 787.101.469-20

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE
SÓCIA GERENTE
CPF 787.101.469-20
RG 4.769.428-0

04.372.020/0001-44

**WERBRAN DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Natalino Faust, 591
Padre Ulrico CEP: 85604-443
Francisco Beltrão - PR

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 INSCR. EST.: 90231448-21

AV. NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - CEP: 85.604.443

E-Mail : licitacao01@werbran.com.br ou cristina.silva@werbran.com.br

FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.



item 36

004391

Sub

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPASLIT DUO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.822084/2008-28	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/01/2012
Nome Comercial	ESPASLIT DUO	Registro	154230183	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, PARACETAMOL	Medicamento de referência	BUSCODUO		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
2	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
3	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
4	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT) ATIVA	1542301830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
5	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses

6	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP) ATIVA	1542301830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

004392
25

10mg 36



MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

Espaslit Duo
butilbrometo de escopolamina + paracetamol

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES:

Comprimido revestido de 10mg + 500mg. Embalagens contendo 20 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido revestido contém:
butilbrometo de escopolamina 10mg*
paracetamol.....500mg

*equivalente à 6,89mg de escopolamina.

Excipientes: amido, amido pré-gelatinizado, amido glicolato de sódio, povidona, ácido esteárico, metilparabeno, propilparabeno, celulose microcristalina, dióxido de silício, estearato de magnésio, crospovidona, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e álcool etílico.

ESPASLIT DUO

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Comprimido Revestido
10mg + 500mg

1. INDICAÇÕES

Espaslit Duo é indicado para tratamento sintomático de estados espástico-dolorosos e cólicas do trato gastrointestinal, das vias biliares, urinárias e do aparelho genital feminino; dismenorrea, atuando como analgésico e antiespasmódico.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudo da eficácia de butilbrometo de escopolamina associada a paracetamol para o alívio da dor e desconforto abdominal da Síndrome do intestino irriável, a avaliação da melhora dos sintomas pelo médico ocorreu em 81% dos pacientes (num total de 137 pacientes) em comparação com 64% dos pacientes do grupo placebo (em um total de 142 pacientes que foram avaliados neste grupo do estudo).
Esta diferença foi estatisticamente significante ($p < 0,0001$).
Schäfer E, Ewe K. Behandlung der Colon irritable Fortschr Méd 1990; 108: 488-492.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Espaslit Duo é uma associação de dois princípios ativos. O butilbrometo de escopolamina de **Espaslit Duo** exerce ação espasmolítica nos músculos lisos dos tratos gastrointestinal, biliar e geniturinário. Como um composto de amônio quaternário, o butilbrometo de escopolamina não penetra no sistema nervoso central. Portanto, não ocorrem efeitos colaterais anticolinérgicos no sistema nervoso central. A ação anticolinérgica periférica resulta de uma ação de bloqueio ganglionar na parede visceral assim como de atividade antimuscarínica. O paracetamol de **Espaslit Duo** tem ação

004203

antipruríticas e analgésicas, além de um efeito anti-inflamatório muito fraco. Seu mecanismo de ação não é totalmente compreendido. Ele inibe intensamente a síntese central de prostaglandinas, mas inibe apenas fracamente a síntese periférica de prostaglandinas. O paracetamol também inibe o efeito de pirógenos endógenos no centro de regulação de temperatura no hipotálamo. O efeito de **Espaslit Duo** inicia dentro de 30 a 60 minutos após a ingestão do comprimido, e dura por cerca de 4 horas.

Farmacocinética

butilbrometo de escopolamina

Absorção:

Como um composto de amônio quaternário, o butilbrometo de escopolamina é altamente polar e, por isso, é absorvido parcialmente após a administração oral (8%). Após a administração oral de doses únicas no intervalo de 20 a 400mg de butilbrometo de escopolamina, foram encontrados picos médios de concentração plasmática entre 0,11ng/mL e 2,04ng/mL em aproximadamente 2 horas. Neste mesmo intervalo de dose, os valores médios de AUC_{0-4h} observados variaram de 0,37 a 10,7ng.h/mL. O valor mediano de biodisponibilidade absoluta para as formas farmacêuticas drágeas e solução oral, contendo cada uma 100mg de butilbrometo de escopolamina é menor do que 1%.

Distribuição:

Após administração intravenosa a substância é depurada rapidamente do plasma durante os primeiros 10 minutos, com uma meia-vida de 2-3 minutos. O volume de distribuição (V_{ss}) é de 128 litros. Após administração oral e intravenosa o butilbrometo de escopolamina se concentra nos tecidos do trato gastrointestinal, fígado e rins. Apesar de níveis sanguíneos brevemente mensuráveis e extremamente baixos, o butilbrometo de escopolamina continua disponível no local de ação em razão de sua alta afinidade tissular. A autorradiografia confirma que o butilbrometo de escopolamina não cruza a barreira hematoencefálica. O butilbrometo de escopolamina tem baixa ligação às proteínas plasmáticas.

Metabolismo e eliminação:

A depuração total média após administração intravenosa é de cerca de 1,2 L/min, aproximadamente metade por via renal. A meia-vida terminal de eliminação é de cerca de 5 horas.

Após a administração oral de doses únicas entre 100 e 400mg, a meia-vida terminal de eliminação variou entre 6,2 a 10,6 horas. A principal rota metabólica é a hidrólise da ligação éster. O butilbrometo de escopolamina administrado por via oral é excretado nas fezes e na urina. Estudos no homem demonstraram que 2 a 5% de doses radioativas são eliminadas pela via renal após administração oral. Aproximadamente 90% da radioatividade recuperada pode ser encontrada nas fezes após a administração oral. A excreção urinária de butilbrometo de escopolamina é menor do que 0,1% da dose. As depurações médias aparentes após doses orais de 100 a 400mg variaram de 881 a 1420L/min, enquanto que os volumes de distribuição correspondentes para o mesmo intervalo de dose variou de 6,13 a 11,3 x 10³ L, provavelmente devido à baixa disponibilidade sistêmica. Os metabólitos excretados pela via renal ligam-se fracamente aos receptores muscarínicos e, por essa razão, acredita-se que não contribuam para o efeito do butilbrometo de escopolamina.

Paracetamol

Absorção e distribuição:

Após administração oral, o paracetamol é rápido e quase completamente absorvido do intestino delgado, com pico de concentrações plasmáticas ocorrendo cerca de 0,5 a 2 horas após a ingestão. O fármaco é rápido e igualmente distribuído para os tecidos, e cruza a barreira hematoencefálica. A biodisponibilidade absoluta após administração oral varia entre 65% e 89%, indicando um efeito de primeira passagem de cerca de 20% a 40%. O jejum acelera a absorção, mas não influencia a biodisponibilidade.

A ligação a proteínas plasmáticas é baixa (cerca de 5% a 20%) nas doses terapêuticas.

Metabolismo:

O paracetamol é extensamente metabolizado no fígado, principalmente a conjugados inativos de ácido glicurônico (cerca de 60%) e sulfúrico (cerca de 35%). Em doses supratrapêuticas, a última via se torna rapidamente saturada. Uma pequena quantidade é metabolizada pelas isoenzimas do citocromo P450 (principalmente CYP2E1) levando à formação de um metabólito tóxico, o N-acetil-p-benzoquinonimina (NAPOI) que é normalmente rapidamente desintoxicado por glutatona e excretado como uma mercatopurina e conjugado de cisteína. Após superdose maciça, entretanto, os níveis de NAPOI ficam aumentados.

Eliminação:

Os conjugados glicurônicos e sulfatos são excretados completamente pela urina dentro de 24 horas.

Menos de 5% da dose é excretada como o composto original inalterado. A depuração total é de cerca de 350mL/min.

A meia-vida plasmática é de 1,5-3 horas em doses terapêuticas. A meia-vida plasmática do paracetamol é prolongada em hepatopatia crônica e em pacientes com função renal gravemente comprometida.

Biodisponibilidade da associação:

Um estudo realizado em voluntários saudáveis sobre a biodisponibilidade do butilbrometo de escopolamina e paracetamol em 3 diferentes formulações, uma delas em comprimidos, mostrou que a biodisponibilidade de ambos os compostos foi comparável aos resultados obtidos em estudos prévios com cada um dos compostos isoladamente e que não foi observado qualquer efeito relevante da associação dos compostos na biodisponibilidade de ambos os fármacos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

• Pacientes com hipersensibilidade conhecida ao butilbrometo de escopolamina, paracetamol ou aos outros componentes da fórmula.

• Pacientes com *miastenia gravis*.

• Estenose mecânica no trato gastrointestinal

• Ileo paralítico ou obstrutivo

• Megacólon

• Insuficiência hepatocelular grave (Child-Pugh C).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não use outro produto que contenha paracetamol.

Para evitar a superdosagem, assegure-se de que não esteja usando nenhum outro que contenha paracetamol, um dos componentes ativos de **Espaslit Duo**.

No caso de dor abdominal grave inexplicável que persista ou piore, ou que ocorra junto com sintomas como febre, náuseas, vômitos, alterações da motilidade intestinal, aumento da sensibilidade abdominal, diminuição da pressão arterial, desmaio ou presença de sangue nas fezes, o paciente deve procurar o médico imediatamente.

Aconselha-se cautela em pacientes com sensibilidade subjacente à aspirina e/ou medicamentos anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs).

Espaslit Duo deve ser usado com cuidado nos casos de deficiência da glicose-6-fosfato desidrogenase; disfunção renal; disfunção hepática, por exemplo, por abuso de álcool e hepatite; na síndrome de *Gilbert* e, insuficiência hepatocelular (Child-Pugh A/B). Nesses casos, **Espaslit Duo** somente deverá ser administrado sob supervisão médica e, se necessário, em dose reduzida ou em intervalos prolongados entre as administrações individuais.

O hemograma e as funções renal e hepática devem ser monitoradas após uso prolongado.

O uso extensivo de analgésicos, especialmente em doses elevadas, pode induzir cefaleias que não devem ser tratadas

004991
Si

com doses maiores da medicação.

Reações agudas e graves de hipersensibilidade (por exemplo, choque anafilático) são observadas muito raramente. O tratamento deve ser interrompido ao primeiro sinal de reação de hipersensibilidade após a administração de **Espaslit Duo**.

Duo.

Pode haver hepatotoxicidade se a dose recomendada para paracetamol for excedida.

Pode ocorrer hepatotoxicidade com paracetamol mesmo com doses terapêuticas, após tratamento de curta duração e em pacientes sem disfunção hepática pré-existente.

A interrupção abrupta de analgésicos após uso prolongado em altas doses pode induzir sintomas de abstinência (por exemplo, cefaleia, cansaço, nervosismo) que tipicamente se resolvem dentro de alguns dias. O retorno da utilização de analgésicos deve depender de orientação médica, e de desaparecimento dos sintomas de abstinência.

Espaslit Duo não deve ser utilizado por mais do que 3 dias, a não ser por orientação médica. O médico deve ser consultado se a dor persistir ou piorar, se surgirem novos sintomas, ou se aparecerem rubor ou edema, pois estes podem ser sinais de uma condição grave.

Por causa do potencial risco de complicações anticolinérgicas, deve haver cautela em pacientes propensos a glaucoma de ângulo fechado, suscetíveis à obstrução renal ou intestinal, ou propensos a taquiaritmia.

Os comprimidos revestidos não são apropriados para crianças menores de 10 anos de idade.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir e operar máquinas

Estudos sobre o efeito na habilidade de dirigir e operar máquinas não foram realizados.

Fertilidade, Gravidez e Lactação

Não há dados adequados sobre o uso de **Espaslit Duo** durante a gravidez.

Ampla experiência clínica com as substâncias isoladas não tem demonstrado evidências suficientes de risco durante a gravidez.

Estudos pré-clínicos realizados em coelhos e em ratos não mostraram efeitos embriotóxicos ou teratogênicos após o uso de butilbrometo de escopolamina.

Dados prospectivos de superdose de paracetamol durante a gravidez não mostraram aumento dos riscos de malformações. Estudos de reprodução para investigar o uso oral não mostraram sinais sugestivos de malformações ou toxicidade para o feto. Sob condições normais de uso, o paracetamol pode ser utilizado durante a gravidez após revisão cuidadosa da razão risco-benefício.

Durante a gravidez, o paracetamol não deve ser tomado por períodos prolongados, em altas doses, ou em combinação com outros medicamentos, e sua segurança não foi confirmada nestes casos. Portanto **Espaslit Duo** não é recomendado durante a gravidez.

Espaslit Duo está classificado na categoria de risco C na gravidez.

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

Lactação

Ainda não foi estabelecida a segurança do uso do butilbrometo de escopolamina durante o período de lactação. Entretanto, não foram relatados efeitos adversos para o recém-nascido. O paracetamol é liberado no leite materno, mas não parece afetar o lactente quando se usam doses terapêuticas.

Fertilidade

Até o momento não foi conduzido nenhum estudo sobre efeito na fertilidade humana.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Doses normalmente inofensivas de paracetamol podem causar lesões hepáticas se administradas concomitantemente com indutores enzimáticos, tais como alguns hipnóticos e antiepilépticos (por exemplo, glutetímida, fenobarbital, fenitoína e carbamazepina), bem como a rifampicina. O mesmo se aplica ao abuso de substâncias potencialmente hepatotóxicas e de álcool.

A combinação com cloranfenicol pode prolongar a meia-vida do mesmo, podendo ocasionar um aumento de toxicidade. O paracetamol pode aumentar o risco de sangramento em pacientes que tomam varfarina e outros antagonistas da vitamina K. Os pacientes que tomam paracetamol e antagonistas da vitamina K devem ser monitorados quando a coagulação adequada e complicações de sangramentos.

A administração concomitante de flucloxacilina com paracetamol pode levar à acidose metabólica, particularmente em pacientes que apresentam fatores de risco para depleção de glutatona, como sepse, desnutrição ou alcoolismo crônico.

O uso concomitante de paracetamol e zidovudina (AZT ou retrovir) aumenta a tendência de redução de leucócitos (neutropenia). Portanto, **Espaslit Duo** somente deve ser administrado com zidovudina sob orientação médica.

A ingestão de probenecida inibe a ligação do paracetamol ao ácido glicurônico, assim reduzindo a depuração de paracetamol aproximadamente por um fator 2. A dose de paracetamol deve, portanto, ser reduzida durante a administração concomitante de probenecida.

A colestiramina reduz a absorção de paracetamol.

Interferências nos testes laboratoriais e de diagnósticos

A ingestão de paracetamol pode ter um impacto nas determinações laboratoriais de ácido úrico com ácido fosforúrico e de glicose por glicose oxidase-peroxidase.

Os efeitos anticolinérgicos de medicamentos como antidepressivos tricíclicos (amitriptilina, imipramina, nortriptilina) e tetracíclicos (mirazapina, mianserina), anti-histamínicos (prometazina, dexclorfeniramina, hidroxizina), anipsicóticos (clorpromazina, flufenazina, haloperidol), quinidina, amantadina e disopiramida e outros anticolinérgicos (como o tiotrópio, ipratrópio, compostos semelhantes à atropina) podem ser intensificados por **Espaslit Duo**.

O tratamento concomitante com antagonistas dopaminérgicos como metoclopramida pode resultar em diminuição dos efeitos de ambas as medicações no trato gastrointestinal.

Os efeitos taquicárdicos de agentes beta-adrenérgicos podem ser acentuados pelo uso de **Espaslit Duo**.

Quando o esvaziamento gástrico está mais lento, como quando se usa propanolol, a taxa de absorção de paracetamol pode estar reduzida e consequentemente seu início de ação ser retardado. A aceleração do esvaziamento gástrico, por exemplo, pelo uso de metoclopramida, leva a um aumento da taxa de absorção de paracetamol.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Espaslit Duo deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz e umidade.

Prazo de Validade: 24 meses a partir da sua data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide em balagem.

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

Características físicas e organolépticas:

Espaslit Duo apresenta-se na forma de comprimido revestido oblongo semiabaulado com vinco e coloração branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

004905
206

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Adultos: 1 a 2 comprimidos, três vezes ao dia.

Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros com quantidade suficiente de água.

Não ultrapassar a dose diária de 6 comprimidos. **Espaslit Duo** não deve ser utilizado por mais do que 3 dias, a não ser por orientação médica.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

- Reações incomuns ($\geq 1/1.000$ e $< 1/100$): sudorese anormal, prurido, reação cutânea, náusea, boca seca.
- Reações raras ($\geq 1/10.000$ e $< 1/1.000$): eritema, diminuição da pressão arterial incluindo choque, taquicardia.
- Reações muito raras ($< 1/10.000$): reações graves na pele (tais como Síndrome de *Stevens-Johnson*, necrólise epidérmica tóxica e pustulose exantemática generalizada aguda) relacionadas ao paracetamol.
- Reações com frequência desconhecida: pancitopenia, agranulocitose, trombocitopenia, leucopenia, neutropenia, anemia hemolítica, em particular em pacientes com deficiência subjacente de glicose 6-fosfato-desidrogenase, choque e reação anafilática, erupção cutânea medicamentosa, dispneia, hipersensibilidade, edema angioneurótico, urticária, *rash*, exantema, broncoespasmo (especialmente em pacientes com histórico de asma brônquica e alergia), aumento de transaminases, hepatite citolítica, que pode levar à insuficiência hepática aguda, retenção urinária.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigiMed, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em razão da superdose de paracetamol, pessoas idosas, crianças pequenas, pacientes com problemas hepáticos, com consumo crônico de álcool ou desnutrição crônica, assim como pacientes com coadministração de medicações indutoras enzimáticas, possuem um maior risco de intoxicação, inclusive com óbito.

Sintomas

butilbrometo de escopolamina

No caso de uma superdose foram observados sintomas relativos a efeitos anticolinérgicos.

paracetamol

Os sintomas normalmente ocorrem durante as primeiras 24 horas e incluem palidez, náuseas, vômitos, anorexia, e dor abdominal. Os pacientes podem então ter uma melhora subjetiva temporária, mas a dor leve possivelmente indicativa de dano hepático pode persistir.

Uma única dose de paracetamol de aproximadamente 6g ou mais em adultos ou 140mg/kg em crianças pode causar necrose hepatocelular. Isto pode levar a uma necrose completa e irreversível e subseqüentemente a insuficiência hepatocelular, sangramento gastrintestinal, acidose metabólica e encefalopatia e coagulação intravascular disseminada, que por sua vez pode progredir para coma e óbito. Foram observadas elevações concomitantes das transaminases hepáticas (AST, ALT), da desidrogenase láctica e da bilirrubina, e aumento do tempo de protrombina, com ocorrência 12-48 horas após a ingestão. Os sintomas clínicos de dano hepático aparecem normalmente após 2 dias, e atingem seu máximo após 4-6 dias.

Insuficiência renal aguda com necrose tubular aguda pode se desenvolver mesmo na ausência de lesão hepática grave. Outros sintomas não hepáticos como anormalidades miocárdicas e pancreáticas também foram descritas em pacientes com superdose de paracetamol.

Tratamento

butilbrometo de escopolamina

Caso necessário, devem ser administrados medicamentos parassimpaticomiméticos. Deve ser solicitada orientação oftalmológica urgente em caso de glaucoma. As complicações cardiovasculares devem ser tratadas segundo princípios terapêuticos usuais. Em caso de paralisia respiratória, devem ser considerados intubação e respiração artificial. Pode ser necessária cateterização na retenção urinária. Além disto, devem ser utilizadas medidas apropriadas de suporte conforme necessário.

paracetamol

Quando ocorre suspeita de intoxicação por paracetamol é indicada a administração intravenosa de doadores do grupo SH como N-acetilcisteína nas primeiras 10 horas após a ingestão.

Embora a N-acetilcisteína seja mais eficaz se iniciada neste período, também pode oferecer algum grau de proteção se administrada após 48 horas da ingestão; neste caso, pode ser usada por mais tempo. A concentração plasmática de paracetamol pode ser diminuída por diálise. Recomenda-se a determinação da concentração plasmática de paracetamol. Outras medidas dependerão da gravidade, natureza e evolução dos sintomas clínicos da intoxicação por paracetamol e devem seguir os protocolos de terapia intensiva.

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

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIZERES LEGAIS

Registro M.S. nº 1.5423.0183

Farm. Resp.: Roman Juliano Pires Faleiro - CRF-GO nº 3772

Geolab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD-08-B MÓDULOS 01 A 08 - DALIA - ANAPOLIS - GO

geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 18/10/2019.



004396

SUB

Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula				Dados das alterações de bula		
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data de Aprovação	Item de bula	Verbas (VPP/VS)	Apresentações relacionadas
10/07/2013	055766013-1	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	10/07/2013	055766013-1	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	10/07/2013	Versão Inicial	VPS	500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 10 500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)
26/01/15	007090515-1	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/01/15	007090515-1	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/01/15	5 Advertências e precauções 9 Reações adversas	VPS	500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 10 500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 20 (EMB MULT)

20/12/2017	23030017-5	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	20/12/2017	23030017-5	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	20/12/2017			3. Características farmacológicas 4. Contraindicações	500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 10
28/06/2018	051946218-8	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	28/06/2018	051946218-8	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	28/06/2018			Dizetes Legais	500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 10
16/01/2020	---	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12							5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdoses	500MG + 10MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 20

3 de 41 (3%)

3 de 41 (3%)

004997


sub

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

item 50

004098
Swb

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	Registro	113430167	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			Medicamento de referência	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses



item 50

Carbonato de Lítio

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Comprimido Simples

300mg

carbonato de lítio

Medicamento Genérico Lei nº 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:

carbonato de lítio

FORMA FARMACÊUTICA:

Comprimido simples

APRESENTAÇÃO:

300mg - Caixa contendo 500 comprimidos simples

USO ADULTO • USO ORAL

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido contém:

carbonato de lítio.....300mg

Excipiente q.s.p.....1 comprimido

(celulose microcristalina 102, dióxido de silício, hidróxido de sódio, estearato de magnésio)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

O carbonato de lítio é indicado no tratamento de episódios maníacos nos transtornos afetivos bipolares; no tratamento de manutenção de indivíduos com transtorno afetivo bipolar, diminuindo a frequência dos episódios maníacos e a intensidade destes quadros; na profilaxia da mania recorrente; prevenção da fase depressiva e tratamento de hiperatividade psicomotora.

Quando dado a um paciente em episódio maníaco, o carbonato de lítio pode normalizar os sintomas num período que varia de 1 a 3 semanas. No tratamento da depressão, o lítio tem sua indicação nos casos em que os pacientes não obtiveram resposta total após uso de inibidores seletivos de recaptação de serotonina (SSRS) ou tricíclicos por 4 a 6 semanas, com doses eficazes. Nesses casos a associação com lítio potencializará a terapia em curso.

O carbonato de lítio é indicado como adjuvante aos antidepressivos na depressão recorrente grave, como um suplemento para o tratamento antidepressivo na depressão maior aguda.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O uso terapêutico dos sais de lítio em psiquiatria data do final dos anos 1940.

Pooloup e cols. publicaram uma metanálise sobre o uso do carbonato de lítio no tratamento dos episódios agudos de mania. 638 pacientes de 12 estudos foram avaliados (tempo de tratamento entre 3 e 4 semanas). A taxa de resposta ao carbonato de lítio foi quase o dobro daquela observada no grupo placebo (1,95: IC95% 1,17-3,23; $p < 0,05$) e também foi superior à clorpromazina (1,96: IC95% 1,02-3,77; $p < 0,05$).

A evidência de eficácia do lítio no tratamento de manutenção pode ser observada em duas metanálises, uma comparativa com placebo (Geddes e cols.) e outra que incluiu outros tratamentos estabilizadores do humor (Smith e cols.). A metanálise publicada por Geddes e cols. avaliou os efeitos do tratamento no longo-prazo com lítio sobre a incidência de episódios depressivos e maníacos em pacientes com transtorno bipolar. Cinco estudos controlados com placebo foram incluídos na análise, totalizando 770 participantes. Observou-se redução significativa na incidência de todas as recidivas nos pacientes tratados com lítio (risco relativo [RR] = 0,65; intervalo de confiança [IC] 95% = 0,50-0,84; $p = 0,001$), bem como na incidência de episódios maníacos (RR = 0,62; IC95% = 0,40 - 0,95, $p = 0,03$).

A metanálise publicada por Smith e cols. avaliou a eficácia e tolerabilidade do lítio e outros medicamentos no tratamento de manutenção do transtorno bipolar. A revisão incluiu 14 estudos, com um total de 2526 participantes. Observou-se a eficácia do lítio na prevenção de recada de qualquer tipo de episódio (risco relativo [HR] = 0,68; IC95% = 0,53 - 0,86), principalmente na diminuição do risco de episódio maníaco (risco relativo [HR] = 0,53; IC 95% = 0,35 - 0,79).

Tando e cols. publicaram um estudo aberto de longo prazo envolvendo 317 pacientes com transtorno bipolar (188 com mania [transtorno bipolar tipo I] e 129 com hipomania [transtorno bipolar tipo II]). Os pacientes haviam sido acompanhados sem tratamento por um tempo médio de 8,38 anos, e depois foram tratados com lítio por um tempo médio de 6,35 anos. Com o tratamento, o número de episódios depressivos e maníacos caiu significativamente (2,1 vezes menos episódios depressivos por ano e 3,3 vezes menos episódios maníacos por ano, durante o tratamento com lítio em comparação com o período pré-tratamento). A frequência de internações por episódio psicótico também caiu 87,9% nos pacientes com transtorno bipolar I e 98,1% nos pacientes com transtorno bipolar II.

A eficácia do lítio como tratamento adjuvante, para potencialização do efeito de antidepressivos, tanto tricíclicos como inibidores de recaptação de serotonina está descrita em metanálise de 10 estudos que utilizaram o lítio como agente de potencialização (269 participantes). O lítio foi superior ao placebo na potencialização do efeito antidepressivo (OR = 3,11; IC95% 1,80 - 5,37), além de possivelmente acelerar a resposta ao tratamento antidepressivo.

Sackeim e cols. compararam os efeitos da terapia com nortriptilina com a associação de nortriptilina com carbonato de lítio em dose baixa na prevenção de recorrência de depressão após eletroconvulsoterapia (ECT). 270 pacientes com depressão unipolar maior foram submetidos a ECT, e destes, 159 apresentaram remissão e foram randomizados para receber placebo, nortriptilina ou nortriptilina associada a carbonato de lítio, num delineamento duplo-cego. A dose inicial de lítio era de 600mg ao dia, ajustada para atingir licemia entre 0,5 e 0,9mEq/L. Após 24 semanas de acompanhamento, a taxa de recidiva da depressão no

004999

grupo placebo foi de 84% [IC95% 70 - 99%], no grupo nortriplina foi de 60% [IC95% 41-79%] e no grupo nortriplina + lítio foi de 39% [IC95% 19 - 59%]. A análise estatística mostrou diferença significativa do placebo somente para o grupo nortriplina + lítio ($P = 0,004$), com uma tendência de melhora no grupo que usou somente a nortriplina ($P = 0,07$).

Referências Bibliográficas

1. Geddes JR, Burgess S, Hawton K, et al. Long-Term Lithium Therapy for Bipolar Disorder: Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Am J Psychiatry* 2004; 161 (2):217 - 222.
2. Tondo L, Baldessarini RJ, Hennen J, Floris G. Lithium Maintenance Treatment of Depression and Mania in Bipolar I and Bipolar II Disorders. *Am J Psychiatry* 1998; 155 (5):638 - 645.
3. Poolsup N, Li Wan Po A, de Oliveira IR. Systematic overview of lithium treatment in acute mania. *J Clin Pharm Ther* 2000; 25 (2):139 - 56.
4. Saksic HA, Haskett RF, Mulsant BH, et al. Continuation pharmacotherapy in the prevention of relapse following electroconvulsive therapy: a randomized controlled trial. *JAMA* 2001; 285 (10): 1299 - 307.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Estudos pré-clínicos mostraram que o lítio altera o transporte do sódio nas células nervosas e musculares provocando uma alteração no metabolismo intraneural das catecolaminas, porém o mecanismo específico de ação do lítio no tratamento da mania é desconhecido.

A pesar de o lítio restabelecer o humor nos transtornos bipolares, o paciente tem reações emocionais normais e pode sentir ou não pequenas interferências com a capacidade física e mental.

Farmacocinética

Lítio apresenta absorção rápida e é completamente absorvido a partir do trato gastrointestinal, quando tomado na forma de sal. A absorção pode ser afetada pela formulação. As concentrações séricas máximas ocorrem entre 0,5 e 3 horas após a ingestão de comprimidos convencionais, cápsulas, ou líquidos, com as formulações de liberação modificada as concentrações de pico podem ocorrer entre 2 e 12 horas após a dose.

Lítio é distribuído por todo o corpo e a distribuição completa ocorre dentro de 6 e 10 horas. Maiores concentrações ocorrem nos ossos, glândula tireoide e porções do cérebro quando comparadas aos níveis séricos.

Lítio é principalmente excretado através da urina; apenas uma pequena quantidade pode ser detectada nas fezes, saliva e suor. O lítio não está ligado às proteínas plasmáticas.

O lítio atravessa a placenta e é distribuído para o leite materno. A meia-vida de eliminação em pacientes com função renal normal é cerca de 12 a 24 horas, mas aumenta com a diminuição da função renal.

Meia-vida de até 36 horas tem sido relatada em pacientes idosos e meia-vida de 40 a 50 horas tem sido relatada na insuficiência renal.

Há uma variação interindividual ampla nas concentrações séricas obtidas após uma dada dose, e também naquela necessária para o efeito terapêutico. Concentrações também podem variar consideravelmente de acordo com o regime de dosagem (quer administrada em doses diárias únicas ou divididas), função renal, o regime alimentar do paciente, o estado de saúde do paciente, o tempo em que a amostra de sangue é colhida, e outros medicamentos, tais como sais de sódio ou diuréticos, bem como pela formulação e a biodisponibilidade. Além disso, há apenas uma escassa margem entre o agente terapêutico e a concentração sérica tóxica de lítio. Portanto, não só a titulação individual de dosagem essencial para assegurar concentrações apropriadas constantes para o paciente de lítio, mas as condições sob as quais as amostras de sangue são tomadas para a monitorização devem ser cuidadosamente controladas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O uso deste medicamento é contraindicado em caso de:

- hipersensibilidade ao carbonato de lítio *c/* ou demais componentes da formulação.
- Não deve ser usado durante a gravidez e período de aleitamento.
- Não deve ser administrado em pacientes portadores de doenças renais e cardiovasculares, em indivíduos debilitados ou desidratados, em quadros de depleção de sódio, em indivíduos com uso de diuréticos, pois o risco de intoxicação se eleva nestes pacientes. Porém se, a critério médico o risco for menor do que os benefícios do seu uso, o carbonato de lítio deve ser administrado com muita precaução, incluindo dosagens séricas frequentes e ajuste de doses abaixo das habituais. Em alguns casos indica-se a hospitalização do paciente.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Condições Gerais e Específicas:

Testes laboratoriais são necessários antes de se iniciar a litoterapia, para certificar-se de um uso seguro e determinar os sistemas funcionais basais do organismo. Os tipos e quantidade de testes dependem da condição clínica do paciente. A toxicidade do lítio está relacionada com os seus níveis séricos e ocorre próximo às doses terapêuticas, assim, a dosagem dos níveis séricos é recomendável. A avaliação da função renal é essencial porque o lítio é eliminado pela urina e adicionalmente pode provocar alterações na função renal. A avaliação da função tireoideica é importante uma vez que o hipér ou hipotireoidismo pode causar sintomas que se assemelham à mania ou à depressão e também porque o lítio pode causar anormalidades de funcionamento da tireoide.

Efeitos renais: A terapia crônica com o lítio pode determinar a diminuição da capacidade de concentração renal, agravando diabetes *insipidus*/nephrogenico, com poliúria e poliúpsia. Estes pacientes devem ser monitorados com cuidado para evitar a desidratação e os riscos da intoxicação pelo lítio. Esta condição geralmente é revertida com a retirada do lítio.

Alterações na morfologia dos glomérulos, fíbrose intersticial e atrofia dos néfrons são observadas durante a terapia crônica com o lítio. Essas alterações também são observadas em indivíduos bipolares que nunca foram expostos ao tratamento com o lítio. A relação entre função renal, alterações morfológicas e a associação destas com a litoterapia não está bem estabelecida. O que se sabe é que o carbonato de lítio, quando em doses terapêuticas, não está associado a doenças renais terminais.

O carbonato de lítio é excretado quase que exclusivamente através da urina com insignificante eliminação pelas fezes. A excreção renal do lítio é proporcional à sua concentração plasmática. A meia vida de eliminação do lítio é de aproximadamente 24 horas. O carbonato de lítio diminui a reabsorção de sódio nos túbulos renais podendo levar à depleção de sódio. Portanto, é essencial que o paciente mantenha uma dieta normal, incluindo a ingestão de sal e adequada ingestão líquida (2 - 3L/dia) pelo menos durante o período de estabilização do tratamento. A depleção do cloreto de sódio em uma dieta baixa em sal aumenta a toxicidade do lítio. Diminuição da tolerância ao lítio pode ser ocasionada por quadros infecciosos com temperatura elevada, sudorese prolongada ou diarreia e, caso ocorram, deve-se aumentar a ingestão de líquidos e sal. Uma interrupção temporária da litoterapia pode ser necessária.

Doenças da tireoide:

Doenças na tireoide prévias não necessariamente constituem uma contraindicação ao uso do lítio; em casos de hipotireoidismo, monitoração cuidadosa da função tireoideana durante as fases de estabilização e de manutenção da litoterapia permite a correção das alterações tireoideanas, quando ocorrerem. Se o hipotireoidismo ocorrer durante a fase de estabilização ou de manutenção, hormônios tireoideanos suplementares podem ser utilizados. O lítio não provoca ou leva à dependência.

Síndrome de Brugada

Existem relatos de uma possível associação entre o tratamento com lítio e a Síndrome de Brugada. Síndrome de Brugada é um distúrbio caracterizado por alteração eletrocardiográfica e risco de morte súbita. Lítio geralmente deve ser evitado em pacientes portadores ou com suspeita de Síndrome de Brugada. A avaliação clínica cardiológica é recomendada em pacientes que apresentam fatores de risco, como, por exemplo, síncope, histórico familiar de Síndrome de Brugada ou de morte de súbita inexplicada antes de 45 anos de idade, ou relato de síncope ou palpitações após o início do tratamento com lítio.

Populações especiais:

Lítio não deve ser administrado em casos de insuficiência renal grave ou doença cardiovascular, debilitação significativa, desidratação, depleção de sódio, e para os pacientes em uso de diuréticos ou inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA), uma vez que o risco de toxicidade do lítio é muito alto nestes pacientes.

Uso durante a gestação

Dados pré-clínicos: Há relatos do lítio ter causado efeitos adversos na fase de nidação embrionária em ratos, viabilidade embrionária em camundongos e no metabolismo *in vitro* dos testículos de ratos e espermatozoides humanos. Estudos em ratos, coelhos e macacos comprovam o efeito teratogênico do lítio.

Dados clínicos: O lítio pode causar má formação fetal quando administrado a mulheres grávidas. Dados sugerem um aumento no número de anomalias cardíacas, entre outras, no nascimento, causadas pelo lítio, especialmente a anomalia de Ebstein. Se a mulher engravidar durante o tratamento com o lítio, ela deve estar ciente dos potenciais riscos para o feto. A litoterapia deve ser reiniciada durante o primeiro trimestre de gravidez, se possível, a menos que isso determine um sério dano para a mulher.

Categoria de risco na gravidez: categoria D.

O fígado demonstrou evidências positivas de risco fetal humano, no entanto os benefícios potenciais para a mulher podem, eventualmente, justificar o risco, como por exemplo, em casos de doenças graves ou que ameacem a vida, e para as quais não existiam outras drogas mais seguras.

Uso durante o aleitamento

Uma vez que o lítio é excretado no leite, também não é aconselhável a amamentação natural.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Uso em idosos: os pacientes geriátricos geralmente requerem doses mais baixas de lítio e um acompanhamento mais frequente do que os adultos mais jovens porque a taxa de depuração renal e volume de distribuição são reduzidos. O lítio é mais tóxico para o sistema nervoso central (SNC) de pessoas idosas e estas são, possivelmente, mais propensas a desenvolver bócio lítio-induzido e hipotireoidismo clínico. Sede excessiva e polípsia como efeitos colaterais precoces da terapia de lítio podem ser mais frequentes nos idosos.

Uso em crianças: A eficácia e segurança do carbonato de lítio em crianças abaixo de 12 anos não foram estabelecidas e o seu uso não é recomendado. O lítio pode interferir na capacidade mental *c/* ou física. Os pacientes devem ser alertados sobre as atividades que exigem vigilância (por exemplo, veículos ou máquinas).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A semelhança de outros fármacos utilizados para esta especialidade, o carbonato de lítio pode sofrer interação adversa com outros medicamentos em alguns pacientes.

Haloperidol: A síndrome entecolopática é uma síndrome cerebral caracterizada por cansaço, letargia, febre, tremores, confusão mental, sintomas extrapiramidais, leucocitose, elevação de enzimas séricas seguida de danos cerebrais irreversíveis podem ocorrer em alguns pacientes que utilizam haloperidol em associação com o lítio. Existe uma possível relação causal entre estes eventos e a administração concomitante de lítio e neurolepticos. Estes pacientes devem ser monitorados e evidências de toxicidade neurológica devem levar à interrupção do tratamento assim que esses sinais forem identificados.

A possibilidade de interações adversas semelhantes é relatada com outros medicamentos neurolepticos.

Carbamazepina: A administração concomitante de carbamazepina e lítio podem aumentar o risco de efeitos neurotóxicos.

Bloqueadores de canal de cálcio: O uso concomitante de bloqueadores de canais de cálcio agentes com lítio pode aumentar o risco de neurotoxicidade na forma de ataxia, tremores, náuseas, diarreia e/ou zumbido.

Metronidazol: O uso concomitante de metronidazol com lítio pode provocar toxicidade do lítio, devido à depuração renal reduzida. Estes pacientes devem ser monitorados.

Fluoxetina: O uso concomitante de fluoxetina com lítio pode aumentar ou diminuir as concentrações séricas de lítio. Estes pacientes devem ser monitorados.

Bloqueadores neuromusculares: o carbonato de lítio pode prolongar os efeitos de bloqueadores neuromusculares e devem ser administrados cuidadosamente a pacientes em uso de lítio.

003000
206

Anti-inflamatórios não hormonais: Os níveis de lítio devem ser cuidadosamente monitorizados quando pacientes iniciarem ou interromperem o uso de AINEs. A indometacina e piroxicam podem levar a um aumento significativo dos níveis plasmáticos do lítio. Em alguns casos a toxicidade do lítio pode estar relacionada a este tipo de interação. Existem também evidências de que outros anti-inflamatórios não hormonais, incluindo os inibidores seletivos da ciclooxigenase-2 (COX2), tenham o mesmo efeito.

Outros: Cuidados devem ser tomados quando da associação do lítio com furosemida, diuréticos como hidroclorotiazida, ou inibidores da ECA, pois a perda de sódio pode diminuir a depuração renal do lítio, aumentando a sua concentração plasmática a níveis tóxicos. Quando houver estas associações, as doses de lítio devem ser diminuídas e seus níveis séricos determinados com maior frequência.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger do luz e umidade.

Aspectos físico-químicos: alumínio plástico âmbar contendo 10 comprimidos.

Características organolépticas: comprimido branco, circular, liso e uniforme.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Desde que observados os devidos cuidados de conservação o prazo de validade de carbonato de lítio é de 24 meses, contados a partir da data de fabricação impressa em sua embalagem externa.

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

Não use medicamento com o prazo de validade vencido.

Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Mania Aguda: as doses devem ser ajustadas individualmente de acordo com os níveis séricos e resposta clínica. No tratamento agudo da mania recomenda-se litemias entre 0,8 e 1,4mEq/L. Estes níveis podem ser atingidos com doses de 600mg (dois comprimidos de 300mg) a cada 8 horas. A dose única não é recomendada no início do tratamento ou quando são necessárias doses superiores a 1800mg. Litemias devem ser determinadas 2 vezes por semana na fase aguda do tratamento e até que o quadro clínico do paciente esteja estabilizado.

Fase de Manutenção: para a fase de manutenção os níveis séricos do lítio podem ser reduzidos para uma faixa de 0,6 a 1,2mEq/L, o que equivale geralmente a doses entre 900mg e 1.350mg. Recomenda-se a dose de 300mg três a quatro vezes por dia (normalizando 900 a 1.200mg).

Pacientes sensíveis ao lítio podem exibir sinais de toxicidade em concentrações entre 1,0 e 1,5mEq/L. Pacientes idosos geralmente respondem bem a doses mais baixas e podem apresentar toxicidade em doses geralmente bem toleradas por outros pacientes.

As amostras de sangue devem ser colhidas de 8 a 12 horas após a última tomada e antes da seguinte.

Potencializador de Antidepressivos em Episódio Depressivo Unipolar: as doses devem ser ajustadas individualmente de acordo com os níveis séricos e resposta clínica. Recomenda-se litemias entre 0,5 a 1,0mEq/L, o que equivale a doses aproximadas de 600 - 900mg de carbonato de lítio (em duas a três tomadas diárias).

Descontinuidade do carbonato de lítio

Deve-se retirar a medicação lentamente para evitar recaídas (síndrome da retirada). O período de retirada deve ser ao redor de 3 meses e nunca inferior a 1 mês. Diminuir em média 25% da dose por semana.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A ocorrência e a gravidade de reações adversas estão diretamente relacionadas às concentrações séricas de lítio e com a resposta individual do paciente. Geralmente ocorrem com mais frequência e com maior gravidade em concentrações mais elevadas. Níveis séricos acima de 1,5mEq/L representam maiores riscos de toxicidade, embora pacientes sensíveis possam apresentar estes quadros com litemia inferior a 1,5mEq/L.

Quadros de intoxicação leve ocorre na faixa de 1,5 a 2,5mEq/L com sinais de náuseas, tremores finos e diarreia. Intoxicação de leve a moderada ocorre na faixa de 2,5 a 3,5mEq/L, com anorexia, vômito, diarreia, reação diafônica, sedação excessiva, ataxia, polidipsia e poliúria; finalmente, intoxicação severa a moderada ocorre na faixa de 3 a 4 mEq/L e pode levar a coma e morte.

Tremor fino das mãos, poliúria e sede podem ocorrer durante a terapia inicial da fase maníaca aguda e podem persistir durante todo o tratamento. Náuseas e desconforto geral também podem aparecer durante os primeiros dias de administração de lítio. Os efeitos secundários geralmente desaparecem com a continuação do tratamento ou com a redução temporária ou suspensão da dose. Se forem persistentes, a suspensão do lítio pode ser necessária. Diarreia, vômitos, sonolência, fraqueza muscular e falta de coordenação podem ser os primeiros sinais de intoxicação de lítio, e podem ocorrer em concentrações de lítio abaixo de 2,0mEq/L. Em concentrações mais elevadas podem ocorrer vertigem, ataxia, visão turva, zumbido aumento do débito urinário. Concentrações séricas de lítio acima de 3,0 mEq/L podem produzir um quadro clínico complexo, envolvendo múltiplos órgãos e sistemas. Durante a fase aguda de tratamento as concentrações séricas de lítio não devem ultrapassar 2,0mEq/L.

As principais reações adversas ao tratamento com carbonato de lítio, agrupadas de acordo com a frequência de ocorrência e sistema acometido, são:

Reações comuns (>1 / 100 e < 1 / 10)

Musculoesquelético: tremor involuntário dos membros.

Equilíbrio hídrico: polidipsia.

Metabólico: hipotireoidismo, bócio.

Genitúrinário: poliúria, incontínência urinária.

Gastrointestinal: diarreia; náusea.

Reações infrequentes (>1 / 1.000 e < 1 / 100)

Cardiovascular: palpitações.

Metabólico: ganho de peso.

Pele: acne; "tooth" cutâneo.

Respiratório: dispnéia.

Gastrointestinal: sensação de distensão abdominal.

Sistema nervoso: pré-síncope.

Sangue: leucocitose.

Reações raras (>1 / 10.000 e < 1 / 1.000)

Musculoesquelético: dores nas mãos e nos pés, dores nas articulações.

Sistema nervoso: depressão; euforia; tédigo; pseudotumor cerebral (aumento da pressão intracraniana e papiledema); neuropatia periférica.

Cardiovascular: prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma.

Pele: alopecia; xerodermia, palidez e frio nas extremidades (semelhante no fenômeno de Raynaud) ;

Equilíbrio hídrico: retenção de líquidos.

Outros: rouquidão, gosto metálico, alteração do paladar (disgeusia).

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

10. SUPERDOSE

Níveis tóxicos do lítio (1,5mEq/L) estão próximos a níveis terapêuticos (0,6 - 1,2 mEq/L). Os pacientes e seus familiares devem estar atentos a sintomas precoces de intoxicação, interrompendo o uso da droga e informando o médico imediatamente. (ver efeitos colaterais).

Não há antídoto específico para o lítio. Sintomas precoces de intoxicação podem ser tratados com a interrupção do tratamento e sua reintrodução 24 a 48 horas depois com diminuição da dose.

Nos casos mais graves, o tratamento em como objetivo depurar o organismo do íon, como lavagem gástrica, correção do balanço hidroeletrólítico e regulação da função renal. Ureia, manitol e amoníaco aumentam a excreção do lítio. A diálise é provavelmente o meio mais eficaz de remover-se o íon do organismo e deverá ser levado em conta no caso de superdosagem. A hemodilúse pode ser realizada em pacientes graves. Profilaxia de quadros infecciosos, medidas de suporte e suporte ventilatório são essenciais.

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

DIZERES LEGAIS

MS: 1.1343.0167

Farm. Resp.: Dr. Renato Silva

CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÉUTICA Ltda.

Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sibara - MG

CEP: 34.735-010

SAC: 0800 031 1133

CNPJ: 19.370.720/0001-10

Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA - SÓ PODE SER VENDIDO SOB RETENÇÃO DE RECEITA

Esta hula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 24/06/2014.

Rev. 03

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (V/VPS)	Apresentações relacionadas
	NA - objeto de pleito desta petição eletrônica.	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12					Harmonização do texto de Bula conforme Parecer emitido pela ANVISA em 24/06/2014.	VPS	300mg- caixa contendo 500 comprimidos.
29/10/2013	0997160013-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12					Correção da embalagem primária de incolor para âmbar conforme dossiê de produção e estudos de estabilidade em comprimidos incolor e âmbar. Registro de Medicamento Genérico.	VPS	300mg- caixa contendo 500 comprimidos.
22/10/2013	089938013-2	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12					Harmonização do texto de bula conforme bula do Medicamento de Referência.	VPS	300mg- caixa contendo 500 comprimidos.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

item 52

005003
sub

Detalhe do Produto: PHYTOVEIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATORIO CATARINENSE LTDA	CNPJ	84.684.620/0001-87	Autorização	1.00.066-8
Processo	25351.165531/2002-68	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	15/01/2003
Nome Comercial	PHYTOVEIN	Registro	100663383	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			ATC	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1006633830016	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/01/2003	24 meses
2	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45 ATIVA	1006633830024	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/01/2003	24 meses
3	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1006633830032	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/01/2003	24 meses

005004
215

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

item 111

Detalhe do Produto: DOXICLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001- 02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.027699/0098	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/06/2001
Nome Comercial	DOXICLIN	Registro	141070037	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOXICICLINA			Medicamento de referência	-
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	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410700370011	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1410700370021	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1410700370038	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 ATIVA	1410700370046	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1410700370054	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1410700370062	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/06/2001	24 meses



item 333

DOXICLIN

Pharlab Indústria Farmacéutica S.A.

Comprimido revestido

100 mg

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

DOXICLIN
cloridrato de doxiciclina

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÕES

DOXICLIN 100 mg em embalagens contendo 15 ou 600 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 8 ANOS DE IDADE

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

cloridrato de doxiciclina.....115 mg*

*equivalente a 100 mg de doxiciclina base

Excipientes q.s.p.....1 comprimido revestido
(amido, estearato de magnésio, manitol, povidona, amidoglicolato de sódio, hipromelose, dióxido de titânio, macrogol, corante azul brilhante alumínio laça e corante amarelo crepúsculo alumínio laça)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Tratamento

DOXICLIN (cloridrato de doxiciclina) é indicado no tratamento das seguintes infecções:

- Febre das Montanhas Rochosas, febre tifóide e do grupo tifóide;
- Febre Q, *rickettsiose* e febre do carrapato causada por *Rickettsia*;
- Infecção respiratória causada por *Mycoplasma pneumoniae*;
- Psitacose causada por *Chlamydia psittaci*;
- Linfogranuloma venéreo causado por *Chlamydia trachomatis*;
- Uretrite não complicada, endocervicites ou infecções retais em adultos causadas por *Chlamydia trachomatis*;
- Tracoma causado por *Chlamydia trachomatis*, embora o agente infeccioso não seja sempre eliminado como observado pela imunofluorescência.
- A conjuntivite de inclusão causada por *Chlamydia trachomatis* pode ser tratada com DOXICLIN oral isolada ou em associação com agentes tópicos;
- Orquiepididimite aguda, causada por *Chlamydia trachomatis* ou *Neisseria gonorrhoeae*;
- Granuloma inguinal (donovanose) causado por *Calymatobacterium granulomatis*;
- Estágios iniciais (I e II) da doença de Lyme causado por *Borrelia burgdorferi*;
- Febre recorrente causada por *Borrelia recurrentis* transmitida pelo piolho;
- Febre recorrente causada por *Borrelia duttoni* transmitida pelo carrapato;
- Uretrite não gonocócica causada por *Ureaplasma urealyticum* (micoplasma-T).

DOXICLIN também é indicado para o tratamento de infecções causadas pelos seguintes microrganismos Gram-negativos:

DOXICLIN_VPS

DOXICLIN_VPS

005006

206

- *Acinetobacter* spp.;
- *Bacteroides* spp.;
- *Fusobacterium* spp.;
- Brucelose causada por *Brucella* spp. (em associação a estreptomomicina);
- Peste causada por *Yersinia pestis*;
- Tularemia causada por *Francisella tularensis*;
- Bartonelose causada por *Bartonella bacilliformis*;
- *Campylobacter fetus*;

Uma vez que muitas cepas dos seguintes grupos de microrganismos têm demonstrado serem resistentes às tetraciclina, recomendam-se testes de suscetibilidade e cultura.

Quando os testes bacteriológicos indicarem suscetibilidade adequada ao fármaco, DOXICLIN é indicado para o tratamento de infecções causadas pelos seguintes microrganismos Gram-negativos:

- *Shigella* spp.;
- Gonorreia não complicada causada por *Neisseria gonorrhoeae*;
- Infecções respiratórias causadas por *Haemophilus influenzae*;
- Infecções respiratórias e urinárias causadas por *Klebsiella* spp.;
- *Escherichia coli*;
- *Enterobacter aerogenes*;
- *Moraxella catarrhalis*.

DOXICLIN é indicado para o tratamento de infecções causadas pelos seguintes microrganismos Gram-positivos quando os testes bacteriológicos indicarem suscetibilidade adequada ao fármaco.

Streptococcus spp.: uma certa percentagem de cepas de *Streptococcus pyogenes* e *Streptococcus faecalis* tem sido resistente às tetraciclina. As tetraciclina não devem ser utilizadas em infecções estreptocócicas, a menos que os microrganismos tenham demonstrado suscetibilidade às mesmas.

Carbúnculo (antraz maligno) causado por *Bacillus anthracis*, incluindo carbúnculo adquirido por inalação após exposição: para reduzir a incidência ou progressão da doença após a exposição ao *Bacillus anthracis* disperso no ar.

Em infecções do trato respiratório superior devido a estreptococos beta-hemolíticos do grupo A, a penicilina é o fármaco usual de escolha, incluindo a profilaxia da febre reumática. Isto inclui:

- Infecções do trato respiratório superior causadas por *Streptococcus pneumoniae*;
- Em infecções de pele, tecidos moles e em infecções respiratórias devido a *Staphylococcus aureus*. As tetraciclina não são os fármacos de escolha no tratamento de infecções estafilocócicas.

Quando a penicilina é contraindicada, o DOXICLIN é um fármaco alternativo no tratamento de:

- Actinomicose causada por *Actinomyces* spp.;
- Infecções causadas por *Haemophilus* spp.;
- Sífilis causada por *Treponema pallidum* e boubá causada por *Treponema pertenue*;
- Listeriose causada por *Listeria monocytogenes*;
- Infecção de Vincent (gengivite ulcerativa aguda com necrose) causada por *Leptotrichia buccalis* (anteriormente *Fusobacterium fusiforme*).

Tratamentos adjuvantes

Em amebiose intestinal aguda, DOXICLIN pode ser útil como adjuvante aos amebicidas.
Em aene grave, causada por *Aene vulgaris*, DOXICLIN pode ser útil como terapia adjuvante.

DOXICLIN_VPS

Tratamento e profilaxia

DOXICLIN é indicado na profilaxia e no tratamento das seguintes infecções.

- Malária causada por *Plasmodium falciparum* (em áreas com malária *P. falciparum* resistente à cloroquina);
- Leptospirose causada pelo género *Leptospira*;
- Cólera causada por *Vibrio cholerae*.

Profilaxia

DOXICLIN é indicado para a profilaxia das seguintes condições:

- Tifo causado por *Rickettsia tsutsugamushi*;
- Diarria de viajantes causada por *Escherichia coli* enterotoxigénica.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudos Clínicos

Infecções Respiratórias

Em estudo com 277 pacientes a doxiciclina (100 a 200 mg, ao dia) mostrou-se tão efetiva quanto a amoxicilina (250 a 500 mg, a cada 8 horas), ambas usadas por 14 dias, para o tratamento de bronquite aguda ou crónica, pneumonia e sinusite. A taxa de cura foi comparável nos dois braços do estudo.

A comparação do tratamento de bronquite e pneumonia com ciprofloxacino (250 mg, a cada 12 horas) versus doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas) mostrou taxas de resposta clínica de 96,4% e 100%, respectivamente.

A doxiciclina (200 mg/dia, por 10 dias) tem eficácia comparável a roxitromicina (150 mg a cada 12 horas, por 10 dias) no tratamento de infecções do trato respiratório inferior por *Haemophilus influenzae*, *Legionella* spp., *Mycoplasma pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae* e *Chlamydia psittaci*. As taxas de resposta clínica da roxitromicina variaram de 69% a 100% comparada com 79% a 100% da doxiciclina. Foram observadas baixas incidências de eventos adversos com os dois fármacos.

Doença Inflamatória Pélvica (DIP)

A doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas) associada à amoxicilina/ácido clavulânico (625 mg a cada 8 horas), ambos por via oral por 14 dias, é um tratamento eficaz para doença inflamatória pélvica, entretanto, a frequência de eventos adversos gastrointestinais pode limitar seu uso.

Quando a combinação endovenosa de doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas) e cefoxitina (2 g, a cada 6 horas) foi comparada com clindamicina (600 a 900 mg, a cada 6-8 horas) e um aminoglicosídeo (amicacina, 7,5 mg/kg, a cada 12 horas, ou gentamicina, 2 mg/kg na primeira dose, seguido de 1,5 mg/kg, a cada 8 horas) endovenosos em pacientes internados com doença inflamatória pélvica, não foi observada diferença significativa nas taxas de cura. Os pacientes receberam os fármacos por via endovenosa por no mínimo 4 dias e após a alta completaram 10 a 14 dias de tratamento, por via oral, com doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas) ou clindamicina (300 a 450 mg, 4 vezes ao dia).

A doxiciclina (200 mg na primeira dose e a seguir 100 mg/dia) e pefloxacino (800 mg/dia) são igualmente efetivos para o tratamento da doença inflamatória pélvica, quando usados em combinação com metronidazol (500 mg a cada 8 horas), segundo estudo duplo-cego randomizado com 40 pacientes que receberam o tratamento por 10 a 14 dias. A condição das pacientes determinou se a medicação seria administrada oral ou intravenosamente. Ao fim do tratamento, 9 pacientes tratadas com pefloxacino e 7 com doxiciclina foram curadas.

DOXICLIN_VPS

005007
SWB



Infecções sexualmente transmissíveis

A doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas por 7 dias) tem eficácia semelhante à da azitromicina (1 g, dose única) para o tratamento de infecções por *Chlamydia trachomatis*.

Outro estudo randomizado que envolveu 182 pacientes mostrou que a eficácia contra doenças sexualmente transmissíveis (doxiciclina, azitromicina dose única e azitromicina 3 dias) é eficaz contra doenças sexualmente transmissíveis causadas por *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* ou *Ureaplasma urealyticum*.

A comparação entre doxiciclina (100 mg, a cada 12 horas) e ofloxacino (300 mg, a cada 12 horas), ambos usados por via oral durante 7 dias, para o tratamento de uretrite não gonocócica e infecções por *Chlamydia trachomatis* mostrou que estas 2 opções são igualmente eficazes.

Infecções de pele/acne

Um trabalho randomizado, duplo-cego foi conduzido para comparar a eficácia de azitromicina e doxiciclina em acne vulgar. 51 pacientes foram randomizados para receber azitromicina 500 mg/d por 3 dias consecutivos por semana no primeiro mês, por 2 dias consecutivos por semana no segundo mês e 1 dia por semana no terceiro mês. O outro grupo recebeu doxiciclina 100 mg duas vezes ao dia no primeiro e segundo mês e uma vez ao dia no terceiro mês. Melhora estatisticamente significativa para as lesões faciais foi observada em ambos os grupos. Assim, o estudo indicou que a azitromicina foi tão efetiva quanto à doxiciclina no tratamento de acne.

A doxiciclina (50 mg/dia por 11 a 14 semanas) é tão eficaz quanto a minociclina (50 mg a cada 12 horas por 10 a 15 semanas) para o tratamento da acne vulgar, segundo um estudo controlado realizado com 43 pacientes. O resultado do tratamento foi considerado excelente a bom em 73% dos que usaram doxiciclina e 84% dos que usaram minociclina.

Para o tratamento de infecções de pele e tecidos moles (pioderma, erisipela, dermatite) por *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes* a doxiciclina (200 mg/dia, por 10 dias) mostrou-se tão eficaz quanto a roxitromicina (150 mg a cada 12 horas por 10 dias). A taxa de cura clínica foi de 82% para doxiciclina e 92% para roxitromicina, cujas diferenças não são significativas.

Malária

Resultados significativos foram observados com atovaquona/doxiciclina (500/100 mg a cada 12 horas por 3 dias, 91% de taxa de cura) comparado com atovaquona/proguanil (1000/400 mg 1 vez ao dia por 3 dias, 100% de taxa de cura) em pacientes com malária falciparum multirresistente, numa comparação não randomizada, na Tailândia. O tempo para resolução da febre foi semelhante nos dois regimes.

A doxiciclina (100 mg/dia para crianças com peso superior a 40 kg e 50 mg/dia para os pesos inferiores) mostrou-se um agente profilático superior a cloroquina (225 mg/semana) contra malária por *Plasmodium falciparum* em um estudo randomizado que envolveu 188 escolares de áreas endêmicas da Tailândia.

Um estudo duplo-cego, prospectivo, placebo controlado envolvendo 232 voluntários realizado no Kenya, com taxa de 92% dos voluntários concluindo o estudo no período de 10 semanas, apresentou os resultados de eficácia para profilaxia de 82,7% no grupo de azitromicina 250 mg dose diária, 64,2% no grupo de azitromicina 1000 mg dose semanal, e 92,6% no grupo de doxiciclina 100 mg dose diária, concluindo que tanto a doxiciclina diária quanto a azitromicina diária são eficazes e bem toleradas como profilaxia de malária.

Outro estudo, duplo-cego, randomizado, placebo controlado envolvendo 204 soldados voluntários realizado na Indonésia, com taxa de 92% dos voluntários concluindo o estudo no período de 13 semanas, apresentou resultados de eficácia para profilaxia de 100% no grupo mefloquina 250 mg dose diária, e 99% no grupo doxiciclina 100 mg dose diária, concluindo que tanto a doxiciclina quanto a mefloquina são eficazes e bem toleradas como profilaxia de malária em soldados nesta área.

DOXICLIN_VPS



Cólera

Em um estudo duplo-cego, randomizado, controlado, 261 pacientes com idade acima de 15 anos, receberam dose única de doxiciclina (200 ou 300 mg) ou doses múltiplas de tetraciclina (500 mg a cada 6 horas). Concluiu-se que dose única de 300 mg de doxiciclina foi tão eficaz quanto doses padões múltiplas de tetraciclina.

Doença de Lyme

Em um estudo randomizado, multicêntrico e aberto foi realizado a fim de comparar as eficácias de azitromicina e doxiciclina no tratamento de pacientes com a doença de Lyme associada com eritema migrans. 88 pacientes foram envolvidos, sendo 48 tratados com azitromicina, 500 mg duas vezes no 1º dia, seguidos de 500 mg uma vez por dia para os próximos 4 dias ou doxiciclina (40 pacientes) 100 mg duas vezes por 14 dias. A azitromicina (uma dose total de 3 g) é igualmente eficaz à doxiciclina como tratamento padrão para *eritema migrans* em pacientes adultos.

Febre Q

Um estudo comparativo seguiu 35 pacientes com endocardite-febre Q comparando doxiciclina/ofloxacino (100 mg a cada 12 horas/200 mg a cada 8 horas) com doxiciclina/hidrocloreto de clorofeniramina (100 mg a cada 12 horas/200 mg a cada 8 horas). Observou-se que a opção doxiciclina/hidrocloreto de clorofeniramina trata mais rapidamente o quadro (em média 18 meses vs 55 meses) e diminui o número de recaídas.

Sífilis

A doxiciclina é a opção recomendada para o tratamento de sífilis em pacientes com hipersensibilidade à penicilina. Em um estudo que acompanhou 51 pacientes tratados com doxiciclina (200 mg/dia em 2 doses, durante 28 dias) em cursos repetidos 3 ou 4 vezes ao longo de um ano observou taxa de cura de 100% nos portadores da forma primária, 60% da forma secundária, 68% da terciária em adultos e 90% em sífilis congênita.

Referências

1. J. G. Richards. Doxycycline and amoxycillin in respiratory infections: a comparative assessment in general practice. *Current Medical Research & Opinion*. 6 (6) pp. 393-7; 1980.
2. P. M. Bantz, J. Grote, W. Peters-Haertel, J. Stammann, J. Timm, R. Kasten and H. Bruck. Low-dose ciprofloxacin in respiratory tract infections. A randomized comparison with doxycycline in general practice. *American Journal of Medicine*. 82 (4 A) pp. 208-210; 1987.
3. J. Marsac, G. Akoun, P. Balmes, P. Butaye, J. Charpin, J. Coroller, G. Courty, A. Depierre, P. Doumovo, R. Druart, R. Dumont, A. Emonot, C. Fabre, P. Freour, P. Guibout, C. Janbon, J. Kermarec, P. Lamy, V. Macquet and D. Patte. Multicentre comparative study of the efficacy and safety of roxithromycin and doxycycline in the treatment of lower respiratory tract infection. *British Journal of Clinical Practice*. 42 (SUPPL. 55) pp. 100-101; 1988.
4. Hanssen P, Wolner, J. Paavonen, N. Kiviat, D. Landers, R. L. Sweet and D. A. Eschenbach. Ambulatory Treatment of Suspected Pelvic Inflammatory Disease with Augmentin, with or without Doxycycline. *Am. J. Obstet. Gynecol.* 158 (3) pp. Pt. 1; 1988.
5. B. Maria, A. Dublanche, J. Strecker, N. Denmark, A. Genazzani, P. Fioretti, M. Schoon, C. Ponte, J. X. Montosa, M. D. J. Cami, E. F. Torres, P. De la Fuente Perez, A. R. N. Belaustegui, J. M. E. Salinas, A. Feith, H. Hren-Vencelj, B. Stanimirovic, L. Krstic, L. Ivanovic, M. L. Noah and et al. Comparative evaluation of clindamycin/gentamicin and cefoxitin/doxycycline for treatment of pelvic inflammatory disease: A multi-center trial. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*. 71 (2) pp. 129-134; 1992.

DOXICLIN_VPS

005018
265

6. E. H. Witte, A. A. W. Peters, I. B. C. Smit, M. C. G. J. Van der Linden, R. P. Mouton, J. W. M. Van der Meer and E. J. M. Van Erp. Abstract. A comparison of pefloxacin/metronidazole and doxycycline/metronidazole in the treatment of laparoscopically confirmed acute pelvic inflammatory disease. *European Journal of Obstetrics Gynecology and Reproductive Biology*, 50 (2) pp. 153-158; 1993.
7. A. Nilsen, A. Halsos, A. Johansen, E. Hansen, E. Torud, D. Moseng, G. A. double blind study of single dose azithromycin and doxycycline in the treatment of chlamydial urethritis in males. *Genitourinary Medicine*, 68 (5) pp. 325-7; 1992.
8. O. Steingrimsdottir, J. H. Olafsson, H. Thorarinnsson, R. W. Ryan, R. B. Johnson and R. C. Tilton. Azithromycin in the treatment of sexually transmitted disease. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 25 Suppl. A pp. 109-114; 1990.
9. Multicenter randomized trial of ofloxacin versus cefoxitin and doxycycline in outpatient treatment of pelvic inflammatory disease. *Southern Medical Journal*, 86 (6) pp. 604-610; 1993.
10. S. Kus, D. Yucelten and A. Aytegin. Comparison of efficacy of azithromycin vs. doxycycline in the treatment of acne vulgaris. *Clinical & Experimental Dermatology*, 30 (3) pp. 215-20; 2005.
11. P. V. Harrison. A comparison of doxycycline and minocycline in the treatment of acne vulgaris. *Clinical and Experimental Dermatology*, 13 (4) pp. 242-244; 1988.
12. P. Agache, P. Amblard, G. Moulin, H. Barriere, L. Texier and C. Beylot. Roxithromycin in Skin and Soft Tissue Infections. *J Antimicrob. Chemother.* 20 pp. Suppl. B; 1987.
13. Sornchai Looareesuwan, Chaisri Viravan, H. Kyle Webster, Dennis E. Kyle, David B. Hutchinson, and Craig J. Canfield. Clinical studies of atovaquone, alone or in combination with other antimalarial drugs, for treatment of acute uncomplicated malaria in Thailand. *Am. J. Trop. Med. Hyg.*, 54(1):62-66; 1996.
14. Aaron L. Baggish and David R. Hill. Antiparasitic Agent Atovaquone. *Antimicrobial agents and chemotherapy*, Vol. 46, No. 5, p. 1163-1173; 2002.
15. Andersen, S. L., A. J. Oloo, D. M. Gordon, O. B. Ragama, G. M. Aleman, J. D. Berman, D. B. Tang, M. W. Dunne, and G. D. Shanks. Successful double-blind, randomized, placebo-controlled field trial of azithromycin and doxycycline as prophylaxis for malaria in western Kenya. *Clin. Infect. Dis* 26:146-150; 1998.
16. Oirt, C., T. L. Richie, H. Widjaja, D. Shanks, J. Fitriadi, D. J. Fryauff, J. Handschin, D. Tang, B. Sandjaja, E. Titra, L. Hachiarso, G. Wati, and F. S. Wignall. Mefloquine compared with doxycycline for the prophylaxis of malaria in Indonesian soldiers: A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Ann. Intern. Med.* 126:963-972; 1997.
17. A. N. Alam, N. H. Alam, T. Ahmed and D. A. Sack. Randomised double blind trial of single dose doxycycline for treating cholera in adults. *BMJ*, 300 (6740) pp. 1619-21; 1990.
18. B. Barsic, T. Maretic, L. Majerus and J. Strugar. Comparison of azithromycin and doxycycline in the treatment of erythema migrans. *Infection*, 28 (3) pp. 153-6; 2000.
19. D. Raoult, P. Houpihan, Dupont H, Tissot, J. M. Riss, Djiane J, Arditi and P. Brouqui. Treatment of Q fever endocarditis. Comparison of 2 regimens containing doxycycline and ofloxacin or hydroxychloroquine. *Arch. Intern. Med.* 159 (2) pp. 167-73; 1999.
20. Y. Onoda. Therapeutic effect of oral doxycycline on syphilis. *British Journal of Venereal Diseases*, 55 (2) pp. 110-5; 1979.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

A doxiciclina é primariamente bacteriostática e acredita-se que exerça sua ação antimicrobiana pela inibição da síntese proteica. A doxiciclina é ativa contra uma ampla variedade de microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos, incluindo:

Bactérias Gram-negativas

- *Acinetobacter* spp. (anteriormente *Mina* e *Hereleca* spp.);
- *Bacteroides* spp.;
- *Bartonella bacilliformis*;
- *Brucella* spp.;
- *Caryophanobacterium granulomatis*;
- *Campylobacter jejuni*;
- *Enterobacter aerogenes*;
- *Escherichia coli*;
- *Francisella tularensis* (anteriormente *Pasteurella tularensis*);
- *Haemophilus ducreyi*;
- *Haemophilus influenzae*;
- *Klebsiella* spp.;
- *Moraxella catarrhalis*;
- *Neisseria gonorrhoeae*;
- *Shigella* spp.;
- *Vibrio cholera* (anteriormente *Vibrio comma*);
- *Yersinia pestis* (anteriormente *Pasteurella pestis*).

Bactérias Gram-positivas

- Streptococo alfa-hemolítico (grupo viridans);
- Grupo enterococo (*S. faecalis* e *S. faecium*);
- *Streptococcus pneumoniae*;
- *Streptococcus pyogenes*.

Outros microrganismos

- *Actinomyces* spp.;
- *Bacillus anthracis*;
- *Balanitidium coli*;
- *Borrelia burgdorferi*;
- *Borrelia duttoni*;
- *Borrelia recurrentis*;
- *Chlamydia trachomatis*;
- *Clostridium* spp.;
- *Entamoeba* spp.;
- *Fusobacterium* spp.;
- *Leptotrichia buccalis* (anteriormente *Fusobacterium fusiforme*);
- *Leptospira* spp.;

003779
525



O uso de medicamentos da classe das tetraciclina durante o desenvolvimento da dentição (segunda metade da gravidez, primeira infância e crianças até os 8 anos de idade) pode causar descoloração permanente dos dentes (amarelo-cinza-amarronzado). Esta reação adversa é mais comum durante tratamentos prolongados, mas foi observada em tratamentos repetidos a curto prazo. Hipoplasia do esmalte dental também foi relatada. Usar a doxiciclina em pacientes pediátricos de 8 anos de idade ou menores, somente quando se espera que os benefícios potenciais superem os riscos em condições graves ou com risco de vida (por exemplo, antraz, febre maculosa), particularmente quando não há terapias alternativas.

Geral

Reações cutâneas graves, tais como dermatite esfoliativa, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrose epidérmica tóxica, e reação medicamentosa com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS), foram relatadas em pacientes recebendo doxiciclina (vide item 9. Reações Adversas). Em caso de reações cutâneas graves ocorrerem, a doxiciclina deve ser descontinuada imediatamente e terapia apropriada deve ser instituída. Hipertensão intracraniana benigna (pseudotumor cerebral) tem sido associada com o uso de tetraciclina. Hipertensão intracraniana benigna (pseudotumor cerebral) é geralmente transitória, no entanto, casos de perda visual permanente secundária à hipertensão intracraniana benigna (pseudotumor cerebral) têm sido relatados com tetraciclina, incluindo a doxiciclina. Se o distúrbio visual ocorrer durante o tratamento, uma rápida avaliação oftalmológica é justificada. Uma vez que a pressão intracraniana pode permanecer elevada por semanas após cessação do medicamento, os pacientes devem ser monitorados até que se estabilizem. O uso concomitante de isotretinoína e doxiciclina deve ser evitado porque a isotretinoína também é conhecida por causar hipertensão intracraniana benigna (pseudotumor cerebral).

Colite pseudomembranosa tem sido relatada com aproximadamente todos os agentes antibacterianos, incluindo doxiciclina, e variou em gravidade de leve até risco à vida. É importante considerar o diagnóstico em pacientes que apresentam diarreia subsequente à administração de agentes antibacterianos.

Diarréia associada à *Clostridium difficile* (CDAD) foi relatada com o uso de quase todos os agentes antibacterianos, incluindo doxiciclina e pode variar em gravidade de diarreia leve à colite fatal. O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon, resultando em um supercrescimento de *C. difficile*.

As toxinas A e B produzidas por *C. difficile* contribuem para o desenvolvimento de CDAD. Hipertoxina produzida por cepas de *C. difficile* resultam em aumento da morbidade e mortalidade, uma vez que estas infecções podem ser refratárias à terapia antimicrobiana e podem requerer colectomia. CDAD deve ser considerada em todos os pacientes que apresentam diarreia após o uso de antibióticos. Cuidadoso histórico médico é necessário, uma vez que há relatos que CDAD pode ocorrer em até dois meses após a administração de agentes antibacterianos.

O uso de antibióticos pode ocasionalmente resultar no supercrescimento de microrganismos não suscetíveis, incluindo fungos. Portanto, é essencial a constante observação do paciente. Caso apareçam microrganismos resistentes, o antibiótico deve ser descontinuado e terapia adequada instituída.

Casos de esofagite e úlceras esofágicas foram relatados em pacientes que receberam medicamentos na forma de cápsulas e comprimidos da classe das tetraciclina, incluindo a doxiciclina. A maior parte destes pacientes tomou a medicação imediatamente antes de se deitar.

A ação antiababólica das tetraciclina pode causar um aumento do nitrogênio ureico sanguíneo. Estudos realizados até o momento indicam que esta ação antiababólica não ocorre com o uso da doxiciclina em pacientes com comprometimento da função renal.

Anormalidades na função hepática foram raramente relatadas e foram causadas tanto pela administração oral como pela parental de tetraciclina, incluindo a doxiciclina.

DOXICLIN_VPS



- *Listeria monocytogenes*;
- *Mycoplasma pneumoniae*;
- *Plasmodium falciparum* (somente formas eritrocíticas assexuadas);
- *Propionibacterium acnes*;
- *Rickettsia*;
- *Treponema pallidum*;
- *Treponema penneae*;
- *Ureaplasma urealyticum*.

Propriedades Farmacocinéticas

As tetraciclina são prontamente absorvidas e se ligam em grau variável às proteínas plasmáticas. São concentradas pelo fígado na bile e excretadas na urina e fezes em altas concentrações e sob a forma biologicamente ativa. A doxiciclina é praticamente toda absorvida após a administração oral. Os estudos realizados até o momento indicam que a absorção da doxiciclina, ao contrário de outras tetraciclina, não é acentuadamente influenciada pela ingestão de alimentos ou leite.

Após a administração de 200 mg de doxiciclina a voluntários adultos saudáveis, o pico médio dos níveis séricos foi de 2,6 mcg/mL após 2 horas, diminuindo para 1,45 mcg/mL em 24 horas. A excreção renal de doxiciclina é de aproximadamente 40% após 72 horas em indivíduos com a função renal normal (clearance de creatinina em cerca de 75 mL/min). Esta porcentagem de excreção pode ser reduzida para um intervalo tão baixo como 1-5% após 72 horas em indivíduos com insuficiência renal grave (clearance de creatinina inferior a 10 mL/min). Os estudos não demonstraram diferença significativa na meia-vida sérica da doxiciclina (em um intervalo de 18 a 22 horas) em indivíduos com função renal normal e com insuficiência renal grave.

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Não foram conduzidos estudos em longo prazo em animais para avaliar o potencial carcinogênico de doxiciclina. Entretanto, foi evidenciada uma atividade oncogênica em ratos nos estudos com os seguintes antibióticos: oxitetraciclina (tumor adrenal e pituitário) e minociclina (tumor tireoideano).

Do mesmo modo, embora estudos de mutagenicidade com doxiciclina não tenham sido conduzidos, foram relatados em ensaios *in vitro* com células de mamíferos, resultados positivos com os antibióticos relacionados (tetraciclina, oxitetraciclina).

A administração oral de doxiciclina em altas doses como 250 mg/kg/dia, não teve efeito aparente na fertilidade de ratos. Efeitos na fertilidade masculina não foram estudados.

4. CONTRAINDICAÇÕES

DOXICLIN é contraindicado a pacientes com conhecida hipersensibilidade a doxiciclina, qualquer componente da fórmula ou qualquer tetraciclina.

Este medicamento é contraindicado para uso por gestantes e lactantes.

Este medicamento é contraindicado para menores de 8 anos de idade.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Uso em crianças

Assim como ocorre com outras tetraciclina, a doxiciclina forma um complexo cálcico estável em qualquer tecido ósseo em formação. Foi observada uma redução no índice de crescimento da fíbula em prematuros, aos quais foram administradas doses orais de 25 mg/kg de tetraciclina, a cada 6 horas. Esta reação mostrou ser reversível com a descontinuação do medicamento.

DOXICLIN_VPS



Em tratamentos prolongados, uma avaliação laboratorial periódica dos sistemas orgânicos incluindo hematopoiético, renal e hepático deverá ser realizada.

A fotossensibilidade manifestada por uma reação de queimadura solar exagerada tem sido observada em alguns indivíduos tomando as tetraciclinas, incluindo a doxiciclina. Os pacientes susceptíveis a exposição à luz solar direta ou à luz ultravioleta devem ser avisados que esta reação pode ocorrer com medicamentos como a tetraciclina, e tratamento deve ser interrompido aos primeiros indícios de eritema cutâneo.

Ao se tratar pacientes portadores de doenças venéreas quando se suspeita de sífilis coexistente, procedimentos de diagnóstico adequado, incluindo microscopia em campo escuro devem ser utilizados. Em todos os casos testes sorológicos devem ser realizados mensalmente, durante pelo menos quatro meses.

Infecções devido a estreptococos beta-hemolíticos do grupo A devem ser tratadas por no mínimo 10 dias.

Informação para o paciente

Todos os pacientes em tratamento com doxiciclina devem ser avisados:

- A evitar exposição excessiva à luz solar ou à luz ultravioleta artificial durante o tratamento com doxiciclina e o tratamento deve ser descontinuado se ocorrer fototoxicidade (por ex. erupções cutâneas). O uso de protetores ou bloqueadores solares deve ser considerado.

- A beber bastante líquido junto com o medicamento para reduzir o risco de irritação e ulcerações no esôfago.

- A absorção das tetraciclinas é reduzida quando usada com o subsalicilato de bismuto.

- O uso de doxiciclina pode aumentar a incidência de candidíase vaginal.

Fertilidade, gravidez e lactação

Uso durante a gravidez

A doxiciclina não foi estudada em pacientes grávidas. Não deve ser utilizada em gestantes a menos que, no julgamento do médico, o potencial benefício supere o risco (vide item 5 – Advertências e Precauções – Uso em Crianças).

Resultados de estudos em animais indicam que as tetraciclinas atravessam a barreira placentária, são encontradas nos tecidos fetais e podem ter efeitos tóxicos no desenvolvimento do feto (geralmente relacionados ao retardo no desenvolvimento esquelético). Evidências de embriotoxicidade também foram observadas em animais tratados no período inicial da gestação.

DOXICLIN é um medicamento classificado na categoria D de risco na gravidez. Portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. A paciente deve informar imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Lactação

Assim como ocorre com outras tetraciclinas, a doxiciclina forma um complexo cálcico estável em qualquer tecido ósseo em formação. Foi observada uma redução no índice de crescimento da fíbula em prematuros, aos quais foram administradas doses orais de 25 mg/kg de tetraciclina a cada 6 horas. Esta reação mostrou ser reversível com a descontinuação do medicamento (vide item 5 – Advertências e Precauções – Uso em Crianças). A doxiciclina deve ser evitada em lactantes. As tetraciclinas, incluindo a doxiciclina, são encontradas no leite de lactantes que estejam utilizando medicamentos pertencentes a esta classe.

Efeitos na habilidade de dirigir e operar máquinas

O efeito da doxiciclina na habilidade de dirigir e operar máquinas pesadas não foi estudado. Não há evidências sugerindo que a doxiciclina afete estas habilidades.

DOXICLIN_VPS



Atenção: este medicamento contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Foram relatados prolongamentos no tempo de protrombina em pacientes utilizando varfarina e doxiciclina. Em virtude das tetraciclinas demonstrarem deprimir a atividade protrombínica do plasma, pacientes que estiverem tomando anticoagulantes podem necessitar de uma redução na dosagem dos mesmos.

Tendo em vista que os medicamentos bacteriostáticos podem interferir na ação bactericida da penicilina, é aconselhável evitar a administração de doxiciclina juntamente com penicilina.

A absorção das tetraciclinas é prejudicada por antiácidos que contenham alumínio, cálcio, magnésio ou outros medicamentos que contenham estes cátions, preparações que contenham ferro ou sais de bismuto.

O álcool, barbitúricos, carbamazepina e fentoina diminuem a meia-vida da doxiciclina.

O uso concomitante de tetraciclinas e metoxiflurano tem causado toxicidade renal fatal.

O uso concomitante de tetraciclinas pode tornar os contraceptivos orais menos eficazes.

Interações em testes laboratoriais

Devido a uma interferência no teste de fluorescência, pode ocorrer uma falsa elevação nos níveis de catecolamina na urina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DOXICLIN deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C), protegido da luz e umidade.

O prazo de validade de DOXICLIN é de 24 meses a partir da data de sua fabricação.

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

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

Características do produto

DOXICLIN apresenta-se como um comprimido revestido, circular, biconvexo, de coloração verde-azulada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Dosagem

A dose usual e a frequência da administração de DOXICLIN diferem da maioria das tetraciclinas. Doses maiores que as recomendadas podem resultar em um aumento da incidência de reações adversas.

O tratamento deve continuar por pelo menos 24 a 48 horas após o desaparecimento dos sintomas e febre. Quando utilizada em infecções estreptocócicas, o tratamento deve ser mantido durante 10 dias para prevenir o aparecimento de febre reumática e glomerulonefrite.

Administração

DOXICLIN comprimidos revestidos sob a forma de doxiciclina mono-hidratada pode ser tomado com uma quantidade adequada de líquido.

Recomenda-se a ingestão de quantidades adequadas de líquidos durante a administração de comprimidos de medicamentos da classe das tetraciclinas para reduzir o risco de irritação esofágica e ulceração.

Na ocorrência de irritação gástrica recomenda-se que a administração de DOXICLIN seja acompanhada de alimentos ou leite. Estudos indicam que a absorção da doxiciclina não é acertadamente influenciada pela ingestão simultânea de alimentos ou leite.

DOXICLIN_VPS

007007
513



Uso em adultos

A dose usual de DOXICLINA em adultos é de 200 mg no primeiro dia de tratamento (administrada em dose única ou em doses de 100 mg, a cada 12 horas), seguidos de uma dose de manutenção de 100 mg/dia (administrada em dose única).

No controle de infecções mais graves (particularmente as infecções crônicas do trato urinário), devem ser administradas doses diárias de 200 mg durante todo o período de tratamento.

Uso em crianças com idade acima de 8 anos

O esquema posológico recomendado para crianças pesando 45 kg ou menos é de 4,4 mg/kg de peso corpóreo (no primeiro dia de tratamento, administrados como dose única diária, ou em 2 doses), seguida por uma dose de manutenção de 2,2 mg/kg de peso corpóreo (em dose única diária ou dividida em 2 doses) nos dias subsequentes.

Em infecções mais graves, doses de manutenção de até 4,4 mg/kg de peso corpóreo podem ser utilizadas. Para crianças pesando mais de 45 kg deve ser utilizada a dose usual recomendada para adultos (vide item 5 – Advertências e Precauções – Uso em Crianças).

Febres recorrentes transmitidas pelo piolho e pelo carrapato e tifo transmitido por piolho:

O tifo transmitido pelo piolho e a febre recorrente transmitida pelo piolho e carrapato foram tratadas com sucesso utilizando-se dose oral única de 100 mg de DOXICLINA. E como uma alternativa para reduzir o risco de persistência ou recorrência da febre recorrente transmitida pelo carrapato, recomenda-se uma dose oral de 100 mg de DOXICLINA, a cada 12 horas por 7 dias.

Estágios iniciais da doença de Lyme (estágio 1 e 2): Doses orais de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 14 a 60 dias, de acordo com os sinais clínicos, sintomas e resposta do paciente.

Infecções uretrais, endocervicites ou retais não complicadas em adultos, causadas por *Chlamydia trachomatis*: Doses orais de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 7 dias.

Orquepididímite aguda, causada por *C. trachomatis* ou *N. gonorrhoeae*: Dose única de 250 mg de ceftriaxona IM ou outra cefalosporina apropriada, mais dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 10 dias.

Uretrite não gonocócica, causada por *Chlamydia trachomatis* ou *Ureaplasma urealyticum* (mitoplasma-T): Dose oral de 100 mg de DOXICLINA 2 vezes por dia por 7 dias.

Linfogranuloma venéreo causado por *Chlamydia trachomatis*: Dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por no mínimo 21 dias.

Infecções gonocócicas não complicadas do cervix, reto e uretra onde os gonococos permanecem totalmente sensíveis: Dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 7 dias. É recomendado um tratamento concomitante com uma cefalosporina ou quinolona apropriada, como descrito a seguir: dose oral única de 400 mg de cefixima ou dose única de 125 mg de ceftriaxona por via intramuscular ou dose única oral de 500 mg de ciprofloxacino ou dose única oral de 400 mg de ofloxacino.

DOXICLINA_VPS



Infecções gonocócicas não complicadas da faringe, onde os gonococos permanecem totalmente sensíveis: DOXICLINA em doses orais de 100 mg, 2 vezes por dia por 7 dias. É recomendado um tratamento concomitante com uma cefalosporina ou quinolona apropriada, como descrito a seguir: 125 mg de ceftriaxona em dose única por via intramuscular ou dose oral única de 500 mg de ciprofloxacino ou dose única oral de 400 mg de ofloxacino.

Sífilis primária e secundária: Pacientes não grávidas, alérgicas à penicilina, com sífilis primária ou secundária, podem ser tratadas pelo seguinte regime posológico: como uma alternativa à terapia com penicilina, dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 2 semanas.

Sífilis no estágio terciário ou latente: Pacientes não grávidas, alérgicas à penicilina com sífilis terciária ou secundária, podem ser tratadas com o seguinte regime posológico: dose oral de 100 mg de DOXICLINA 2 vezes por dia por 2 semanas, como uma alternativa à terapia com penicilina quando a duração da infecção é conhecida e for de menos de um ano. Caso contrário, o DOXICLINA deve ser administrado por 4 semanas.

Doença inflamatória pélvica aguda:

Pacientes internados: a dose de 100 mg de DOXICLINA, a cada 12 horas, mais 2 g de cefoxitima IV, a cada 6 horas ou 2 g de cefotetana IV, a cada 12 horas por no mínimo 4 dias e ao menos 24 a 48 horas após a melhora do paciente. Deve-se então continuar com 100 mg de DOXICLINA via oral 2 vezes por dia até completar o total de 14 dias de tratamento.

Pacientes ambulatoriais: dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 14 dias como adjuvante na terapia com uma dose única de 250 mg de ceftriaxona IM, ou cefoxitina 2 g IM, concomitantemente com dose única oral de 1 g de probenecida, ou qualquer outra cefalosporina de terceira geração por via parenteral (ceftriaxona ou cefotaxima).

Acne vulgaris: Dose única diária de 100 mg de DOXICLINA por até 12 semanas.

Tratamento de malária falciparum resistente à cloroquina: Dose oral diária de 200 mg de DOXICLINA, por um mínimo de 7 dias. Devido a potencial gravidade da infecção, deve-se sempre associar um esquizotomicida de ação rápida como a quinina à DOXICLINA. A dose recomendada de quinina varia de acordo com a área geográfica.

Profilaxia de malária: Dose diária de 100 mg de DOXICLINA para adultos. Para crianças acima de 8 anos, dose de 2 mg/kg administrada uma vez ao dia até a dose recomendada para adultos. A profilaxia pode começar de 1 a 2 dias antes da viagem para uma área endêmica, e deve continuar diariamente durante a viagem. Após o viajante deixar a área, a profilaxia deve ser mantida nas 4 semanas subsequentes.

Tratamento e profilaxia seletiva de cólera em adultos: DOXICLINA deve ser administrado em dose única de 300 mg.

Profilaxia do tifo: DOXICLINA deve ser administrado em dose única oral de 200 mg.

Profilaxia da diarreia de viajantes em adultos: Dose de 200 mg de DOXICLINA no primeiro dia de viagem (administrados em dose única, ou 100 mg, a cada 12 horas), seguida de 100 mg diários durante a permanência na área. Não existem dados disponíveis sobre o uso profilático do fármaco por períodos superiores a 21 dias.

DOXICLINA_VPS

005012
505



Profilaxia da leptospirose: Dose oral, semanal, de 200 mg de DOXICLINA durante todo o período de permanência na área, e 200 mg no final da viagem. Não existem dados disponíveis sobre o uso profilático do fármaco por períodos superiores a 21 dias.

Tratamento da leptospirose: DOXICLINA deve ser administrado em dose oral de 100 mg, 2 vezes por dia por 7 dias.

Carbúnculo (antraz maligno) adquirido por inalação

Adultos: dose oral de 100 mg de DOXICLINA, 2 vezes por dia por 60 dias.

Crianças pesando menos de 45 kg: dose oral de 2,2 mg de DOXICLINA por kg de peso corpóreo, 2 vezes por dia por 60 dias. Crianças pesando 45 kg ou mais: devem receber a mesma dose indicada para adultos (vide item 5 – Advertências e Precauções – Uso em Crianças).

Uso em pacientes com insuficiência renal

Estudos até o momento têm demonstrado que a administração de DOXICLINA nas doses habitualmente recomendadas não leva a um acúmulo excessivo desse antibiótico em pacientes com insuficiência renal.

Dose Omitida

Caso o paciente esqueça de tomar DOXICLINA no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar.

Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas.

O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reações adversas a medicamentos conforme Classe de Sistema de Órgãos (SOC) e categoria de frequência CIOMS (Council for International Organizations of Medical Sciences) listadas em ordem decrescente de gravidade médica ou importância clínica dentro de cada categoria de frequência e SOC:

Classe de Sistema de Órgãos	Comum ≥ 1/100 a < 1/10	Incomum ≥ 1/1.000 a < 1/100	Raro ≥ 1/10.000 a < 1/1.000
Distúrbios do sangue e do sistema linfático			Anemia hemolítica, neutropenia, trombocitopenia, eosinofilia
Distúrbios do sistema imune	Hipersensibilidade (incluindo choque anafilático, reação anafilática, reação anafilatoide, angioedema, exacerbação do lúpus eritematoso sistêmico, pericardite, doença do soro, púrpura de Henoch-Schönlein).		Reação a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS), reação de Jarisch-Herxheimer ^b

DOXICLINA_VPS



	hipotensão, dispnéia, taquicardia, edema periférico, e urticária)		
Distúrbios endócrinos			Descoloração microscópica castanho-preta da glândula tireoide.
Distúrbios do metabolismo e nutrição			Diminuição do apetite
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça		Hipertensão intracraniana benigna (pseudotumor cerebral), abaixamento de fontanela
Distúrbios do ouvido e labirinto			Zumbido
Distúrbios vasculares			Rubor
			Pancreatite, colite pseudomembranosa, colite por <i>Clostridium difficile</i> , úlcera esofágica, esofagite, enterocolite,
Distúrbios gastrointestinais	Náusea/vômito	Dispepsia (azia/gastrite)	lesões inflamatórias (com supercrescimento monilial) na região anogenital, disfagia, dor abdominal, diarreia, glossite, descoloração do dente ^c
Distúrbios hepatobiliares			Hepatotoxicidade, hepatite, função hepática anormal
			Necrose epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, eritema multiforme, dermatite esfoliativa, hiperpigmentação da pele ^c , foto-oncólise
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo	Reação de fotossensibilidade, rash incluindo erupções cutâneas maculopapulares e eritematosas		
Distúrbios Musculoesquelético e do tecido conjuntivo			
Distúrbios renal e urinário			Artralgia, mialgia
			Aumento da concentração de ureia no sangue

Categorias CIOMS III: Comum ≥ 1/100 a < 1/10 (≥ 1% e < 10%), Incomum ≥ 1/1.000 a < 1/100 (≥ 0,1% e < 1%), Raro ≥ 1/10.000 a < 1/1.000 (≥ 0,01% e < 0,1%).

^aDescoloração reversível e superficial de dentes permanentes foi relatada com o uso de doxiciclina.

^bho cenário de infecções por espiroquetas tratadas com doxiciclina.

^ccom uso crônico de doxiciclina.

DOXICLINA_VPS

005013

303



Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos – Vigimed, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em caso de superdose, o medicamento deve ser descontinuado e um tratamento sintomático e medidas de suporte devem ser instituídos. A diálise não altera a meia-vida plasmática da doxiciclina e, portanto, não seria um benefício no tratamento dos casos de superdose.

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

DIZERS LEGAIS

Registro M.S.: 1.41.07.0037

Farm. Resp.: Geraldo Vinicius Elias - CRF/MG-13.661



PHARLAB - Indústria Farmacêutica S.A
Rua Cláudio Rezende de Oliveira, 28 - B. Américo Silva
35590-000 - Lagoa da Patazanga
www.pharlab.com.br
CNPJ: 02.501.297/0001-02
Indústria Brasileira



0800 0373322
sac@pharlab.com.br



Preserve o Meio Ambiente

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.



DOXICLIN

HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados	Verões	Apresentações relacionadas
0333105/18-9	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	11/07/2020	Não se aplica	<ul style="list-style-type: none"> Respostas adversas Dizers Legais 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg
2062361/17-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/04/2018	26/04/2018	<ul style="list-style-type: none"> Quais Os Males Que Este Medicamento Pode Causar? Respostas Adversas 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg
644763/17-4	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/10/2017	02/10/2017	<ul style="list-style-type: none"> Posologia e modo de usar Apresentações Para que este medicamento é indicado? O que devo saber antes de usar este medicamento? Como devo usar este medicamento? Quais os males que este medicamento pode me causar? O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que é indicada deste medicamento? Indicações Resultados de eficácia Características farmacológicas 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg

00501
205

DOXICLIN_VPS

003015

205



1366446/16-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/04/2016	16/04/2016	16/04/2016	<ul style="list-style-type: none"> • Advertências e precauções • Interações medicamentosas • Posologia e modo de usar • Reações adversas • Dizeres legais • Quais os males que este medicamento pode causar? • Reações adversas • Como este medicamento funciona? • O que devo saber antes de usar este medicamento? • Como devo usar este medicamento? • Quais os males que este medicamento pode me causar? • Característica farmacológica • Advertências e precauções • Reações adversas • IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - adaptação a RDC 38/14 • Apresentações 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg
09540980/15-9	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	29/10/2015	29/10/2015	29/10/2015	<ul style="list-style-type: none"> • Advertências e precauções • Interações medicamentosas • Posologia e modo de usar • Reações adversas • Dizeres legais • Quais os males que este medicamento pode causar? • Reações adversas • Como este medicamento funciona? • O que devo saber antes de usar este medicamento? • Como devo usar este medicamento? • Quais os males que este medicamento pode me causar? • Característica farmacológica • Advertências e precauções • Reações adversas • IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - adaptação a RDC 38/14 • Apresentações 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg
05418617/15-6	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	19/06/2015	19/06/2015	19/06/2015	<ul style="list-style-type: none"> • Advertências e precauções • Interações medicamentosas • Posologia e modo de usar • Reações adversas • Dizeres legais • Quais os males que este medicamento pode causar? • Reações adversas • Como este medicamento funciona? • O que devo saber antes de usar este medicamento? • Como devo usar este medicamento? • Quais os males que este medicamento pode me causar? • Característica farmacológica • Advertências e precauções • Reações adversas • IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - adaptação a RDC 38/14 • Apresentações 	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg
0610370/13-7	10457 - SIMILAR - Início Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	26/07/2013	26/07/2013	26/07/2013	<ul style="list-style-type: none"> • Advertências e precauções • Interações medicamentosas • Posologia e modo de usar • Reações adversas • Dizeres legais • Quais os males que este medicamento pode causar? • Reações adversas • Como este medicamento funciona? • O que devo saber antes de usar este medicamento? • Como devo usar este medicamento? • Quais os males que este medicamento pode me causar? • Característica farmacológica • Advertências e precauções • Reações adversas • IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - adaptação a RDC 38/14 • Apresentações <p>Notificação da versão inicial de texto de bula contemplando os itens mencionados na RDC 472/09, de acordo com a bula padrão submetida em 15/05/2013.</p>	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 100mg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

item 344

005016
Sub.

Detalhe do Produto: GEROVITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25001.005662/84	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	21/01/2002
Nome Comercial	GEROVITAL	Registro	102350339	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, COLECALCIFEROL, D-PANTENOL, FLUORETO DE SÓDIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, IODETO DE POTÁSSIO, NICOTINAMIDA, NITRATO DE TIAMINA, PALMITATO DE RETINOL, PANAX GINSENG C. A. MEY., RIBOFLAVINA, RUTOSÍDEO, SULFATO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1.	DRG CT FR VD AMB X 35 CANCELADA OU CADUCA	1023503390018	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses
2	DRG CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023503390026	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses
3	DRG CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1023503390034	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses
4	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023503390040	CAPSULA GELATINOSA MOLE	13/11/2002	24 meses
5	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1023503390059	CAPSULA GELATINOSA MOLE	13/11/2002	24 meses

023017
505

--	--	--	--	--	--

item 214

80500
SWS

Gerovital*
Panax ginseng, polivitamínicos e poliminerais

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Gerovital*
Raiz de *Panax ginseng* C.A. Mey. Araliaceae (ginseng)
polivitamínicos e poliminerais

APRESENTAÇÃO

Cápsula gelatinosa mole. Embalagem contendo 30 e 60 cápsulas.
Concentração – vide tabela abaixo.

**USO ORAL
USO ADULTO**

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula gelatinosa mole contém:

Composição	Concentração	IDR**
<i>Panax ginseng</i> *	100,00 mg	***
palmitato de retinol (vitamina A)	2.000 U.I.	300,0%
nitrito de tiamina (vitamina B1)	1,30 mg	325,0%
riboflavina (vitamina B2)	1,30 mg	300,0%
cloridrato de piridoxina (vitamina B6)	0,50 mg	115,4%
cianocobalamina (vitamina B12)	4,00 µg	500,0%
ácido ascórbico (vitamina C)	65,00 mg	433,3%
colecalciferol (vitamina D3)	400 U.I.	600,0%
acetato de racalfatoferol (vitamina E)	10,00 mg	273,8%
biotina	0,01 mg	10,0%
nicotinamida	13,00 mg	***
pantenol	5,00 mg	561,6%
rutosídeo	10,00 mg	***
fluoreto de sódio	0,10 mg	3,4%
fosfato de cálcio dibásico	150,00 mg	Ca (13,2%), P (14,6%)
sulfato ferroso	10,00 mg	78,6%
iodeto de potássio	0,15 mg	264,5%
sulfato de magnésio	6,00 mg	1,4%
sulfato de manganês monoidratado	1,70 mg	72,1%
sulfato de potássio	5,00 mg	***
Excipiente q.s.p.****	1 cápsula	-

* Cada cápsula gelatinosa mole contém 25mg de extrato seco de *Panax ginseng* (equivalente a 100mg de *Panax ginseng*), o que corresponde a 4mg de ginsenosídeos totais.

** Ingestão diária recomendada para adultos.

*** Não há dados de IDR.

**** Excipientes: lecitina de soja, óleo vegetal hidrogenado, cera de abelha, óleo de soja.

Componentes da cápsula gelatinosa mole: gelatina, sorbitol, metilparabeno, propilparabeno, dióxido de titânio, glicerol, corante vermelho azorubina, corante vermelho 40, água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Gerovital* é indicado na prevenção e recuperação em casos de fadiga física e mental, atuando como adaptógeno. É indicado também na suplementação de vitaminas e minerais podendo ser citados como exemplo: nos casos em que existe a ingestão inadequada destas substâncias como resultado de uma alimentação inadequada, dietas especiais e desbalanceadas, nas deficiências gerais de vitaminas e sais minerais que podem ocorrer durante o período de convalescência pós-operatório; nas deficiências de vitaminas e sais minerais em idosos, devido à diminuição da ingestão, digestão e absorção adequada dos alimentos; nas deficiências de vitaminas e minerais devido a distúrbios gastrointestinais (síndrome de má-absorção de etiologia variada).

A deficiência de vitaminas e sais minerais pode desencadear reações atípicas no organismo, tais como perda de apetite, cansaço crônico e diminuição da resistência a infecções, além de várias doenças já conhecidas, como: escorbuto (deficiência de vitamina C); xerofthalmia (deficiência de vitamina A); alterações neurológicas degenerativas da medula, como diminuição dos reflexos, da sensibilidade vibratória, da propriocepção e oftalmoplegia (deficiência de vitamina E); beribéri (deficiência de vitamina B1); pelagra (deficiência de vitamina B3); anemia megaloblástica (deficiência de vitamina B12); risco de hemorragia por deficiência de fatores de coagulação dependentes da vitamina K (deficiência de vitamina K).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

De acordo com o Art. 33, Início I da Res. RDC nº 24/2011, o produto Gerovital* é isento da comprovação de eficácia e segurança.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Gerovital* é uma associação composta por *Panax ginseng*, vitaminas e minerais.

O *Panax ginseng* é um fitoterápico indicado como adaptógeno tônico e anti-fadiga física e mental.

As vitaminas do complexo B participam dos sistemas enzimáticos que regulam várias fases do metabolismo dos glicídios, dos lipídios e das proteínas. Tem sido demonstrado que as vitaminas do complexo B estimulam a regeneração hematopoiética e que são elementos reconstituíntes das perturbações funcionais e lesões orgânicas do sistema nervoso, dos distúrbios mentais, de fenômenos dermatológicos e das grandes alterações nutritivas da pelagra.

A vitamina A tem a função de manutenção da integridade do tecido epitelial. Na falta da mesma, o epitélio normal é substituído por um epitélio seco, mais susceptível a infecções.

A deficiência grave de vitamina C produz o escorbuto. Estas perdas são particularmente notadas, pois ela desempenha um papel importante na reação do organismo ao estresse.

A absorção do cálcio é principalmente controlada pela dieta alimentar e pela presença de vitamina D.

A vitamina E é essencial à reprodução. Age como anti-radical livre, retardando o envelhecimento das células humanas.

O Pantenol estimula a secreção da cortisona natural que ajuda no combate à fadiga, depressão e insônia.

A rutina, também conhecida como Vitamina P, é um bioflavonoide que atua fortalecendo os capilares, reduzindo o edema nas pernas.

O fluoreto de sódio atua na prevenção de cáries e previne a desmineralização dos dentes.

O fosfato de cálcio é uma fonte complementar de cálcio e fósforo. Sua ação se completa com a presença de vitamina D3. O cálcio é essencial em muitos processos do organismo humano e é o principal componente do esqueleto, que contém 99% do cálcio corporal. Quando consumido juntamente com o fósforo, é mais eficiente na formação e fortalecimento de ossos e no aumento da mineralização óssea do, que quando consumido isoladamente, e é fundamental para o crescimento e manutenção de funções do organismo, entre

outras. A fixação do cálcio pelo tecido ósseo depende de dois elementos: fósforo e vitamina D3. O fósforo participa, obrigatoriamente, da formação dos sais de cálcio, motivo pelo qual pode ser encontrado nos ossos e dentes numa proporção de 70 a 80%. Uma das funções do fósforo está relacionada às atividades dos osteoblastos e osteoclastos, sendo necessário para assegurar o crescimento ósseo de forma saudável. Indivíduos com baixa ingestão de fósforo e/ou com concentração sérica de fósforo abaixo do valor normal, apresentam um risco elevado de fraturas e baixo índice de massa óssea. A frequência de hipofosfatemia pode estar mais elevada em pacientes idosos, devido à baixa ingestão de alimentos, principalmente carnes. A hipofosfatemia limita a mineralização na formação de osso novo em todas as idades, pois prejudica a ação dos osteoblastos e estimula a reabsorção óssea pelos osteoclastos.

O sulfato ferroso é um sal que contém ferro, um elemento essencial na maioria dos processos fisiológicos do organismo humano, desempenhando função central no metabolismo energético celular. Ele atua na produção de energia oxidativa, no transporte de oxigênio através da hemoglobina, armazena oxigênio na mioglobina da fibra muscular, interviém nas reações de transferência de elétrons, inclusive na da respiração celular da mitocôndria e tem papel fundamental na inativação de radicais livres e na síntese de DNA.

O iodo de potássio é adicionado ao sal comum, cloreto de sódio, para prevenir o surgimento do bócio endêmico, doença causada pelo déficit de iodo na dieta alimentar. O iodo é um mineral essencial que é necessário para muitos processos no corpo, incluindo o metabolismo e a produção de energia.

O sulfato de magnésio é essencial para o funcionamento da bomba de sódio e potássio, nas reações enzimáticas incluindo transporte iônico transmembrana de cálcio, sódio, cloratos e potássio, metabolismo do ATP, utilização de carboidratos e síntese de gorduras, proteínas e ácidos nucleicos. O magnésio é essencial na transmissão neuroquímica e na excitabilidade muscular, funções celulares básicas em órgãos como cérebro e coração. O magnésio é um ion predominantemente intracelular e age como um bloqueador de canal de cálcio fisiológico e bloqueia a transmissão neuromuscular. A suplementação do magnésio pode reduzir a incidência de arritmias ventriculares pós-infarto.

O sulfato de manganês possui um papel metabólico, pois ativa numerosas enzimas implicadas na síntese do tecido conjuntivo, na regulação da glicose, na proteção das células contra os radicais livres e nas atividades neuro-hormonais.

O sulfato de potássio é importante para o metabolismo celular, pois o potássio é o principal ion intracelular. A sua concentração é mantida ativamente através da bomba de sódio-potássio, mecanismo pelo qual se conseguem as concentrações requeridas de ions potássio e sódio dentro e fora da célula, com concentrações de ions potássio mais altas dentro da célula do que fora (extracelular), para possibilitar a transmissão dos impulsos nervosos.

4. CONTRA-INDICAÇÕES

Gerovital® é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, não apresentando outra contraindicação quando administrado de acordo com o recomendado.

Categoria C: Não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas.

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

Este medicamento é contraindicado para mulheres que estejam amamentando.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

- Pacientes diabéticos: o ginseng reduz a glicemia, portanto, a administração em pacientes diabéticos submetidos ao uso de hipoglicemiantes orais ou de insulina, deverá ser feita sob supervisão médica.

- Hipertensão arterial, hipotensão arterial, doenças cardíacas: seu uso em pacientes com alterações cardíacas importantes deve ser evitado, e o uso em pessoas com alterações leves e moderadas da pressão arterial deve ser feito sob orientação médica.

- O ginseng só deve ser administrado por no máximo três meses.

Evitar a administração deste medicamento a lactantes.

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

Este medicamento é contraindicado para mulheres que estejam amamentando.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações medicamento-medimento:

Sabe-se que o ginseng pode potencializar a ação dos inibidores da Monoaminoxidase (MAO) – classe de antidepressivos. Exemplos de substâncias desta classe: triamleptromina, isocarboxazida e iproniazida.

Gerovital® quando administrado com as drogas abaixo, diminui seus efeitos:

Quinolonas, levodopa, tetraciclina, trissulfato de magnésio, cloroquina, hidroxietilcloroquina, bifosfonatos orais, tirociclina, penicilamina, orlistat, cisplatina, pirimetamina, hidantoína, antefetamina, antiácidos, antifúngicos azólicos, cefalosporinas e gabapentina.

Gerovital®, quando administrado com as drogas abaixo, aumenta seus efeitos:

Delavirdina, quinidina e anticoagulantes.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantê-lo à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e manter em lugar seco.

Este produto é válido por 24 meses após a data de fabricação

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

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

Características físicas e organolépticas:

Cápsula gelatinosa mole, na cor vermelha, contendo óleo de cor amarelo intenso.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Gerovital® é administrado por via oral, com o auxílio de líquido. Recomenda-se uma cápsula, 3 vezes ao dia. A coloração amarela da urina após a administração do produto é provocada pela riboflavina (Vitamina B2).

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação incomum (> 1/1.000 e <1/100): arralgia.

Reações raras (> 1/10.000 e < 1.000): náusea, vômito, dor abdominal com cólica e diarreia, prurido cutâneo, eritema, erupção cutânea, angioedema, reações alérgicas e anafilaxia, broncoespasmo, aumento da frequência urinária, cálculo renal, fadiga, rubor, visão turva, tonturas, eosinofilia, linfadenopatia, intoxicação por iodo.

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

005019

513

Histórico de alteração para a bula

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados
NA	(10461) – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula	27/12/2013	NA	Adequações gerais para adequação ao formato da RDC 47/09.

10. SUPERDOSE

O uso excessivo deste medicamento pode provocar efeitos como pressão alta, dilatação da pupila, insônia, inchaço, dores de cabeça intensas, náusea e vômito (WHO, 199; BRADLEY, 1992). Em caso de superdosagem, suspender o uso, procurar orientação médica de imediato para que sejam adotadas as medidas habituais de apoio e controle das funções vitais.

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

DIZERS LEGAIS

Reg. MS: nº 1.0235-0339

Farm. Resp.: Dr. Ronaldo Caza de Dio

CRF-SP nº. 19.710

Fabricado por:

RELITHY LABORATÓRIOS LTDA.

Indiatuba – SP

CATALENT BRASIL LTDA.

Sorocaba – SP

Registrado por:

EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08

Bairro Chácara Assay

Hortolândia – SP – CEP 13186-901

CNPJ: 37.507.378/0003-65

INDÚSTRIA BRASILEIRA

Telefone do SAC: 0800-191914

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em (dia/mês/ano).



005020

Sub

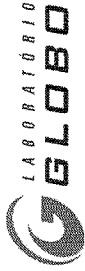
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

item 199 **005021**
503

Detalhe do Produto: NORXACIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO LTDA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25000.031075/9713	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/1998
Nome Comercial	NORXACIN	Registro	105350097	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			Medicamento de referência	-
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	400 MG COM REV CT STR X 14 ATIVA	1053500970013	COMPRIMIDO REVESTIDO (ENGLÓBADO)	16/01/1998	24 meses
2	400 MG COM REV CT STR X 14 ATIVA	1053500970021	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/01/2003	24 meses
3	400 MG COM REV CT STR X 420 (EMB HOSP) ATIVA	1053500970031	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/1998	24 meses



Norxacin[®] (norfloxacino)

Laboratório Globo Ltda.
Comprimido Revestido
400 mg

item 199

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

NORXACIN[®]
norfloxacino

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO

Comprimido revestido de 400 mg em embalagem contendo 14 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

norfloxacino..... 400 mg
Excipientes (celulose microcristalina, dióxido de silício, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, álcool polivinílico, macrogol, talco, dióxido de titânio, álcool etílico e água purificada) q.s.p..... 1 comprimido

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

O **NORXACIN[®]** é um agente bactericida de amplo espectro indicado para tratamento e profilaxia das seguintes afecções:

Tratamento:

- Infecções altas e baixas, complicadas e não complicadas, agudas e crônicas do trato urinário. Estas infecções incluem: cistite, pielite, cistopielite, pielonefrite, prostatite crônica, epididimite e aquelas associadas com cirurgia urológica, bexiga neurogênica ou nefrolitíase, causadas por bactérias suscetíveis ao **NORXACIN[®]**.
- Gastroenterites bacterianas agudas causadas por germes sensíveis.
- Uretrite, faringite, proctite ou cervicite gonocócicas causadas por cepas de *Neisseria gonorrhoeae* produtoras e não produtoras de penicilinase.
- Febre tifóide.

Infecções causadas por organismos multirresistentes foram tratadas com sucesso com doses usuais de **NORXACIN[®]**.

Profilaxia

- Sepse em pacientes com neutropenia intensa* O **NORXACIN[®]** suprime a flora intestinal endógena aeróbia, o que pode causar sepse em pacientes neutropênicos (por exemplo: pacientes com leucemia que estão sendo submetidos à quimioterapia).

- Gastroenterite bacteriana.

*Em estudos clínicos, neutropenia intensa foi definida como número de neutrófilos $\leq 100/\text{mm}^3$ durante uma semana ou mais.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A eficácia de um curso de 7 a 10 dias de norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) para tratamento de infecções complicadas e não complicadas do trato urinário (ITU), devido a uma grande variedade de bactérias aeróbias sensíveis, foi demonstrada em vários estudos clínicos.

A eficácia de um curso de 3 dias com norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) para o tratamento de ITU não complicada foi demonstrada em cinco estudos clínicos. Três dos cinco estudos clínicos foram abertos, randomizados, com comparador ativo e avaliaram norfloxacino 400 mg 2x/dia por 3 dias versus

sulfametoxazol-trimetoprima (TMPS) 160 mg/800 mg 2x/dia por 10 dias. Nesse 3 estudos, um total de 309 pacientes foram considerados avaliáveis para eficácia (165 no grupo norfloxacino, 144 no grupo TMPS). Os resultados mostraram que ambos os grupos apresentaram resultados de eficácia semelhantes para erradicação bacteriana e os resultados demonstraram que 99% dos pacientes tratados com norfloxacino e 100% dos pacientes tratados com TMPS apresentaram cura ou melhora clínica.

Os outros dois dos cinco estudos clínicos foram estudos duplo-cegos, randomizados, controlados e compararam um curso de 3 dias com norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) versus um ciclo de 7 dias com norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) no tratamento sintomático de infecção não complicada do trato urinário. No total, 373 pacientes foram considerados avaliáveis para eficácia (193 pacientes no grupo de tratamento de 3 dias e 180 pacientes no grupo de tratamento de 7 dias). Os resultados dos estudos demonstraram que a erradicação bacteriológica ocorreu em 93,8% e 96,6% dos pacientes nos grupos de tratamento de 3 e 7 dias, respectivamente. A percentagem de pacientes considerados curados ou com melhora clínica foi semelhante (96%) nos dois grupos de tratamento.

A eficácia de um curso de 10 dias com norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) para o tratamento de ITU superior e inferior foi demonstrada em um estudo clínico aberto, randomizado, com comparador ativo que avaliou norfloxacino 400 mg por 10 dias versus TMPS 160 mg/800 mg 2x/dia por 10 dias. No total, 323 pacientes foram avaliados quanto à eficácia (164 pacientes no grupo norfloxacino e 159 pacientes no grupo TMPS). Significativamente os 360 patógenos isolados nesse estudo foram mais sensíveis ao norfloxacino do que à TMPS (96,2% versus 83,4%, $p < 0,001$). Uma percentagem significativamente maior de pacientes tratados com norfloxacino apresentou um desfecho bacteriológico de erradicação do que de pacientes tratados com TMPS (95% versus 89%, $p < 0,05$). A percentagem de pacientes com desfechos clínicos de cura ou melhora foi semelhante nos grupos de tratamento de norfloxacino (93%) e TMPS (94%).

A eficácia de um curso de 5 dias com norfloxacino 800 mg para o tratamento de gastroenterite bacteriana aguda foi demonstrada em um estudo clínico aberto, randomizado, de comparador ativo, que avaliou norfloxacino 800 mg (400 mg 2x/dia) e 1.200 mg (400 mg 3x/dia) versus TMPS 320/1.600 mg (2 comprimidos de 80/400 mg 2x/dia) por 5 dias. No total, 159 pacientes foram avaliados quanto à eficácia (56 pacientes no grupo norfloxacino 800 mg, 48 pacientes no grupo norfloxacino 1.200 mg e 55 pacientes no grupo TMPS). Significativamente os 177 patógenos isolados nesse estudo foram mais sensíveis ao norfloxacino do que à TMPS (95% versus 91%, $p < 0,01$). Noventa e oito por cento (98%) dos pacientes tratados com norfloxacino 800 mg e 100% dos pacientes tratados com o norfloxacino 1.200 mg, em comparação com 95% dos pacientes tratados com TMPS, apresentaram erradicação bacteriológica (não estatisticamente significativo). Noventa e oito por cento (98%) dos pacientes tratados com norfloxacino 800 mg ou 1.200 mg apresentaram cura clínica em comparação com 87% dos pacientes tratados com TMPS (não estatisticamente significativo).

A eficácia de um curso de 14 dias de norfloxacino 1.200 mg para o tratamento da febre tifóide aguda foi demonstrada em um estudo clínico aberto, randomizado, de comparador ativo, que avaliou norfloxacino 1.200 mg (400 mg 3x/dia) versus cloranfenicol 50 mg/kg/dia (máximo de 3 g/dia) por 14 dias. No total, 173 pacientes foram avaliados quanto à eficácia (90 pacientes do grupo norfloxacino e 83 pacientes do grupo cloranfenicol). O *Staphylococcus typhi* foi erradicado em 83 (92%) do grupo norfloxacino e 79 (95%) do grupo cloranfenicol (não estatisticamente significativo). Oitenta e oito por cento (88%) dos pacientes avaliáveis no grupo norfloxacino e 95% dos pacientes avaliáveis no grupo cloranfenicol apresentaram um desfecho clínico de cura (não estatisticamente significativo). O tempo mediano para alívio da febre e sintomas foi de 7 dias e 6 dias para os grupos norfloxacino e cloranfenicol, respectivamente.

A eficácia de uma dose única de norfloxacino 800 mg para tratamento de gonorreia, incluindo as formas extragenitárias e cepas de *Neisseria gonorrhoeae* produtoras de penicilinase, em 140 pacientes foi

demonstrada por dados não comparativos. A erradicação bacteriológica foi obtida em 95% dos pacientes e a melhora clínica foi observada em 98% dos pacientes.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O NORXACIN® é um ácido quinolono-carboxílico com ação antibacteriana para administração oral.

Farmacocinética

Absorção: NORXACIN® é rapidamente absorvido após administração oral. Em voluntários saudáveis, pelo menos 30-40% de uma dose oral de NORXACIN® é absorvida. Isso resulta em uma concentração sérica de 1,5 µg/mL alcançada aproximadamente uma hora após a administração de uma dose de 400 mg. A média da meia-vida sérica é de 3 a 4 horas e independente da dose.

Em voluntários idosos (65-75 anos com função renal normal para a idade), o NORXACIN® é eliminado mais lentamente em razão da leve diminuição da função renal. A absorção, entretanto, mostra-se inalterada; a meia-vida do NORXACIN® em idosos é de 4 horas. A função renal diminuída não afeta a absorção da medicação.

Distribuição: seguem as concentrações médias de NORXACIN® em vários fluidos e tecidos, medidas de 1 a 4 horas após duas doses de 400 mg, exceto naquela indicado:

Parênquima renal	7,3 µg/g
Próstata	2,5 µg/g
Fluido seminal	2,7 µg/mL
Testículo	1,6 µg/g
Útero/colo do útero	3,0 µg/g
Vagina	4,3 µg/g
Tubas uterinas	1,9 µg/g
Tecido da vesícula biliar	1,8 µg/g*
Bile	Bile 6,9 µg/mL depois de duas doses de 200 mg

*Medido após 4 a 6 horas após uma dose de 400 mg.

A ligação a proteínas é menor que 15%.

Eliminação: o NORXACIN® é eliminado por meio de excreção biliar e renal. Após dose única de 400 mg de NORXACIN® a atividade antimicrobiana média equivalente para 278, 773 e 82 µg de norfloxacino/mg de fezes foi obtida em 12, 24 e 48 horas, respectivamente.

A excreção renal ocorre por filtração glomerular e secreção tubular, evidenciada pelo clearance renal alto (aproximadamente 275 mL/min). Após dose única de 400 mg, as concentrações urinárias alcançaram um valor de 200 µg/mL ou mais em voluntários saudáveis, permanecendo acima de 30 µg/mL por pelo menos 12 horas. Nas primeiras 24 horas, 33% a 48% da medicação é recuperada na urina.

Em voluntários idosos (65-75 anos com função renal normal para a idade), o NORXACIN® é eliminado mais lentamente em razão da leve diminuição da função renal. A absorção, entretanto, mostra-se inalterada, a meia-vida do NORXACIN® em idosos é de 4 horas.

Após administração de dose única de 400 mg NORXACIN® para pacientes com clearance de creatinina maior que 30 mL/min/1,73m², a distribuição da medicação é similar à dos voluntários saudáveis. Em pacientes com clearance de creatinina menor que 30 mL/min/1,73m², a eliminação renal de NORXACIN® diminui significativamente e a meia-vida é de aproximadamente 8 horas.

O NORXACIN® aparece na urina como norfloxacino e mais seis metabólitos ativos de menor potencial antimicrobiano. O composto precursor responde por mais de 70% da eliminação total. A potência bactericida de NORXACIN® não é afetada pelo pH da urina.

A ligação a proteínas é menor que 15%.

MICROBIOLOGIA

O **NORXACIN**[®] tem amplo espectro de atividade antibacteriana contra patógenos aeróbios Gram-positivos e Gram-negativos. O átomo de flúor na posição 6 proporciona maior potência contra organismos Gram-negativos e o núcleo piperazínico na posição 7 é responsável pela atividade antipseudomonas.

O **NORXACIN**[®] inibe a síntese do ácido desoxirribonucleico bacteriano e é bactericida. Três eventos específicos foram atribuídos ao **NORXACIN**[®] em células de *Escherichia coli* em nível molecular:

- 1) inibição da girase do DNA, que catalisa a reação de superespiralamento do DNA dependente de ATP;
- 2) inibição do relaxamento do DNA superespiralado;
- 3) promoção da ruptura do DNA duplo-filamentar.

A resistência ao **NORXACIN**[®] em razão de mutação espontânea é uma ocorrência rara (varia de 10^{-9} a 10^{-12}).

Resistência ao **NORXACIN**[®] durante a terapia ocorreu em menos de 1% dos pacientes tratados e foi maior para os seguintes micro-organismos: *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter spp.*, enterococos e *Staphylococcus aureus* resistente à metilina. Por causa de sua estrutura específica, o **NORXACIN**[®] geralmente é ativo contra organismos resistentes a outros ácidos orgânicos, tais como ácido nalidixico, oxolinico e pipemídico, cinoxacino e flumequina. Micro-organismos resistentes ao norfloxacino *in vitro* são também resistentes a esses ácidos orgânicos. Estudos preliminares indicam que micro-organismos resistentes ao norfloxacino também o são, em geral, ao pefloxacino, ofloxacino, ciprofloxacino e enoxacino. Não ocorre resistência cruzada entre **NORXACIN**[®] e outros agentes antibacterianos de estrutura diferente, tais como penicilinas, cefalosporinas, tetraciclina, macrolídeos, aminociclitolis, sulfonamidas, 2,4-diaminopirimidinas e combinações (por exemplo: cotrimoxazol).

A análise da experiência clínica global com norfloxacino demonstrou forte correlação entre os resultados dos testes de sensibilidade conduzidos *in vitro* e a eficácia clínica e bacteriológica do agente em seres humanos.

O **NORXACIN**[®] é ativo *in vitro* contra as seguintes bactérias:

Bactérias encontradas em infecções do trato urinário:

- **Enterobacteriaceae:** *Citrobacter spp.*, *Citrobacter koseri* (antes conhecido como *Citrobacter diversus*), *Citrobacter freundii*, *Edwardsiella tarda*, *Enterobacter spp.*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter agglomerans*, *Enterobacter cloacae*, *Escherichia coli*, *Hafnia alvei*, *Klebsiella spp.*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Morganella morganii*, *Proteus spp.* (indol positivo), *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Providencia spp.*, *Providencia rettgeri*, *Providencia stuartii*, *Serratia spp.*, *Serratia marcescens*.

- **Pseudomonadaceae:** *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas cepacia*, *Pseudomonas fluorescens* e *Pseudomonas stutzeri*.

- **Outras:** *Flavobacterium spp.*

- **Cocos Gram-positivos:** *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus spp.*, *Staphylococcus coagulase-negativo*, *Staphylococcus aureus* (incluindo os produtores de penicilinae e a maioria das cepas resistentes à metilina), *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus saprophyticus*, estreptococos do grupo G, *Streptococcus agalactiae* e estreptococos do grupo *Viridans*.

Bactérias associadas à gastroenterite aguda: *Aeromonas hydrophila*, *Campylobacter fetus* subsp. *jejuni*, *Escherichia coli* enterotoxigênica, *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella spp.*, *Salmonella typhi*, *Shigella boydii*, *Shigella flexneri*, *Shigella sonnei*, *Shigella spp.*, *Shigella dysenteriae*, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus* e *Yersinia enterocolitica*.

Além dessas, o **NORXACIN**[®] é ativo contra *Bacillus cereus*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Ureaplasma urealyticum*, *Haemophilus influenzae* e *Haemophilus dicreya*.

O **NORXACIN**[®] não é ativo contra anaeróbios, incluindo *Actinomyces spp.*, *Fusobacterium spp.*, *Bacteroides spp.* e *Clostridium spp.*, exceto *C. perfringens*.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Hipersensibilidade a qualquer componente do produto ou antibacterianos quinolônicos quimicamente relacionados.

A administração de **NORXACIN**[®] 400 mg comprimidos é contraindicada para pacientes com anúria. A substância norfloxacino é contraindicada para pacientes com história conhecida de tendinite ou tendões rompidos em conexão com a terapia com fluoroquinolonas.

Crianças

Como os danos da cartilagem articular em adolescentes não podem ser excluídos dos resultados de estudos em animais, o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg não deve ser utilizado por crianças com menos de 18 anos. A segurança e eficácia de **NORXACIN**[®] 400 mg comprimidos não foram documentados em crianças.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A exemplo do que ocorre com outros ácidos orgânicos, o **NORXACIN**[®] deve ser usado com cautela em indivíduos com histórico de convulsões ou de fatores que sabidamente predisponem a convulsões. Convulsões em pacientes que receberam **NORXACIN**[®] foram relatadas raramente.

Estudos epidemiológicos relatam um aumento do risco de aneurisma e dissecação da aorta após a ingestão de fluoroquinolonas, particularmente na população idosa. Portanto, as fluoroquinolonas devem ser usadas apenas após avaliação cuidadosa do benefício-risco e após consideração de outras opções terapêuticas em pacientes com história familiar positiva de aneurisma, ou em pacientes diagnosticados com aneurisma aórtico pré-existente e/ou dissecação aórtica, ou na presença de outros fatores de risco ou condições predisponentes para aneurisma e dissecação da aorta (por exemplo, síndrome de Marfan, síndrome de Ehlers-Danlos vascular, arterite de Takayasu, arterite de células gigantes, doença de Behçet, hipertensão, aterosclerose conhecida). Em caso de dor súbita abdominal, no peito ou nas costas, os pacientes devem ser aconselhados a consultar imediatamente um médico.

Não é recomendado o uso de norfloxacino para o tratamento da pielonefrite aguda ou crônica, caso gerido existam alternativas terapêuticas. O comprimido de norfloxacino 400 mg só deve ser utilizado para infecções não complicadas se outros antibióticos normalmente recomendados para o tratamento inicial das infecções relevantes forem considerados inadequados ou se todos estes tiverem falhado (vide "Advertências e Precauções" e "Reações Adversas").

Recomendações oficiais para o uso apropriado de antibióticos devem ser observadas, especialmente recomendações de uso para prevenir o aumento da resistência a antibióticos. O comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg só deve ser utilizado na profilaxia se outros antibióticos normalmente recomendados para a profilaxia forem considerados inadequados (ver "Advertências e Precauções" e "Reações Adversas").

Sistema Nervoso Central

Nos pacientes tratados com fluoroquinolonas, incluindo o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg, foi observado um risco aumentado de efeitos indesejáveis no sistema nervoso central após a primeira administração, tais como convulsões, hipertensão intracraniana (incluindo pseudotumor cerebral), tremores e psicose tóxica.

As fluoroquinolonas, incluindo o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg, podem levar a efeitos indesejáveis irreversíveis em diferentes sistemas do organismo e podem ocorrer simultaneamente em um paciente. Os efeitos indesejáveis mais comumente observados são tendinite e ruptura de tendões, artralgias, e efeitos no sistema nervoso central e periférico. A exemplo do que ocorre com outras quinolonas, tendinite e/ou ruptura de tendão, artralgias e efeitos nos sistemas nervosos periférico e central.^{1,2}

Os sintomas podem ocorrer poucas horas depois de tomar o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg. Esses efeitos indesejáveis podem ocorrer em pacientes de qualquer idade e em pacientes sem fatores de risco.

As reações psiquiátricas também podem ocorrer após a primeira administração de fluoroquinolonas, como o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg (nervosismo, agitação, insônia, estados de ansiedade, pesadelos, pensamentos paranoides, confusão, tremor, alucinações e depressão). Em casos muito raros, observou-se que a depressão ou reações psicóticas aumentaram, levando a ideiação suicida ou comportamentos de autoagressão, como tentativas de suicídio (vide "Reações Adversas"). Se estas reações ocorrerem, o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg deve ser descontinuado e devem ser iniciadas ações apropriadas.

Aconselha-se precaução quanto à utilização do comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg em pacientes com psicoses ou antecedentes de perturbações psiquiátricas.

Tendinites e ruptura de tendões

Se o paciente apresentar sintomas de tendinite e/ou ruptura de tendão, artralgia, norfloxacinolona deve ser descontinuado imediatamente e o paciente deve ser aconselhado a procurar tratamento médico apropriado.

Raramente, foram relatadas reações hemolíticas em pacientes com deficiências latentes ou manifestas da atividade da glicose-6-fosfato desidrogenase que tomaram antibacteriano quinolônico, incluindo norfloxacinolona (vide "Reações Adversas").

Distúrbios muscoesqueléticos

Quinolonas, incluindo norfloxacinolona, podem exacerbar os sinais de miastenia grave e causar fraqueza dos músculos respiratórios, o que pode ser fatal. Deve-se ter cautela ao utilizar quinolonas, incluindo norfloxacinolona, em pacientes com miastenia grave (vide "Reações Adversas").

Distúrbios Cardíacos

Algumas quinolonas foram associadas com o prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma e em casos não muito frequentes de arritmia. Durante os estudos de pós-comercialização, foram relatados casos extremamente raros de torsades de pointes em pacientes para os quais foi administrado norfloxacinolona. Esses relatos geralmente envolveram pacientes que apresentavam outra condição médica e a relação com norfloxacinolona não foi estabelecida. Entre os medicamentos que causam prolongamento do intervalo QT, o risco de arritmias pode ser diminuído devido a distúrbios de homeostase eletrolítica não corrigidos (por exemplo, hipocalcemia, hipomagnesemia), síndrome congênita do QT longo, distúrbios cardíacos (por exemplo, insuficiência cardíaca, enfarte do miocárdio, bradicardia significante ou tratamento concomitante com agentes antiarrítmicos classe Ia e III. As quinolonas também devem ser utilizadas com cautela em pacientes que estejam utilizando cisaprida, eritromicina, antipsicóticos, antidepressivos tricíclicos ou que possuam algum histórico pessoal ou familiar de prolongamento QTc. Idosos e mulheres têm um risco elevado de prolongamento do intervalo QT.

Trato Gastrointestinal

Colite pseudomembranosa foi relatada com quase todos os antibacterianos, incluindo norfloxacinolona, e pode apresentar gravidade variando de leve a potencialmente fatal, portanto é importante considerar esse diagnóstico em pacientes que estejam com diarreia subsequente à administração de agentes

antibacterianos. Os estudos indicam que uma toxina produzida por *Clostridium difficile* é uma causa primária de "colite associada a antibiótico".

Se houver suspeita ou confirmação de diarreia associada ao *Clostridium difficile* (CDAD), pode ser que o uso de antibiótico não direcionado contra *C. difficile* tenha de ser descontinuado. Se clinicamente indicado, deve-se instituir controle hidroeletrólítico apropriado, suplementação proteica, antibioterapia contra *C. difficile*, bem como avaliação cirúrgica. Os produtos terapêuticos que inibem o peristaltismo são contraindicados neste caso.

Reações de Hipersensibilidade

Reações de hipersensibilidade severas e ocasionalmente letais (reações anafiláticas) foram relatadas; alguns ocorreram após a primeira dose. Nestes casos, o norfloxacinolona deve ser descontinuado imediatamente e é necessário tratamento médico.

Fotossensibilidade

Reações de fotossensibilidade foram observadas no caso de exposição extrema à luz solar. A exposição extrema à luz solar deve ser evitada ao receber terapia com o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg. Se ocorrer fotossensibilidade, a terapia deve ser descontinuada.

Neuropatia periférica

Casos de polineuropatias sensitivas ou sensorimotoras que podem ser acompanhadas por parestesia, hipostesia, disestesia ou sensação de fraqueza foram relatados em pacientes tratados com fluoroquinolonas, incluindo o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg. Essas formas de neuropatias podem ser manifestar rapidamente. Os pacientes tratados com **NORXACIN**[®] 400 mg comprimidos devem ser instruídos a interromper o tratamento caso ocorram sintomas neuropáticos como dor, ardor, formigamento, dormência ou fraqueza e contactarem o seu médico. Isso pode reduzir o risco possível para o desenvolvimento de danos nervosos irreversíveis. Se forem observados distúrbios visuais ou outros efeitos colaterais no olho, um oftalmologista deve ser consultado imediatamente.

Outras advertências e precauções:

Foram notificadas reações hemolíticas raras em pacientes com defeitos latentes ou existentes na atividade da glicose-6-fosfato desidrogenase tratados concomitantemente com antibióticos da classe das quinolonas, incluindo o comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg (ver "Reações Adversas"). O norfloxacinolona é eliminado principalmente pelos rins. No caso de insuficiência renal grave, as concentrações de norfloxacinolona na urina podem ser significativamente afetadas. (vide "Posologia e Modo de Usar").

Gravidez e lactação

A segurança do uso de **NORXACIN**[®] em grávidas não foi estabelecida e, consequentemente, os benefícios do tratamento com este medicamento devem ser pesados contra os possíveis riscos. O **NORXACIN**[®] foi detectado no sangue do cordão umbilical e no líquido amniótico.

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

Em experiências com animais, o comprimido de norfloxacinolona 400 mg e substâncias relacionadas demonstraram que podem causar danos na cartilagem articular no animal em crescimento. Tais efeitos indesejáveis não podem ser excluídos em humanos.

Após a administração de uma dose de 200 mg a nutrízes, não se detectou norfloxacinolona no leite humano; entretanto, como a dose estudada foi baixa e muitas medicações são secretadas no leite humano, deve-se ter cautela quando **NORXACIN**[®] for administrado a nutrízes. O comprimido de **NORXACIN**[®] 400 mg só deve ser administrado para indicações urgentes, tendo em consideração os danos da cartilagem em organismos em crescimento, apresentados em experiências com animais.

Uso pediátrico

A segurança e a eficácia em crianças não foram estabelecidas, portanto **NORXACIN®** é contraindicado para menores de 18 anos.

Insuficiência renal

Este medicamento pode ser usado em pacientes com insuficiência renal; entretanto, como o **NORXACIN®** é excretado principalmente pelos rins, seus níveis urinários podem ser significativamente comprometidos em casos de disfunção renal grave (vide "Posologia e Modo de Usar").

Alteração na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

O **NORXACIN®** pode causar tontura e vertigem, portanto os pacientes devem estar atentos a como reagem ao **NORXACIN®** antes de dirigir, operar máquinas ou realizar atividades que requerem alerta mental e coordenação.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A administração concomitante de proberbecida não afeta as concentrações séricas de **NORXACIN®**, entretanto a excreção urinária da medicação diminui.

A exemplo do que ocorre com outros ácidos orgânicos antibacterianos, foi demonstrado antagonismo *in vitro* entre **NORXACIN®** e nitrofurantoina.

As quinolonas, incluindo o **NORXACIN®**, inibem a CYP1A2 *in vitro*. O uso concomitante com medicamentos metabolizados pela CYP1A2 (por exemplo: caféina, clozapina, ropiniról, tacrina, teofila, tizanidina) pode resultar em aumento das concentrações do fármaco substrato quando administrado em doses usuais. Os pacientes que tomarem algum desses medicamentos concomitantemente com **NORXACIN®** devem ser monitorados com atenção.

Foram relatados níveis plasmáticos aumentados de teofilina durante o uso concomitante de quinolonas. São raros os relatos de efeitos adversos relacionados a teofilina em pacientes tratados concomitantemente com teofilina e **NORXACIN®**, portanto a monitoração dos níveis plasmáticos de teofilina deve ser considerada e, se necessário, sua posologia deve ser ajustada.

Níveis plasmáticos elevados de ciclosporina, quando utilizada concomitantemente com norfloxacino, também foram relatados, portanto os níveis séricos de ciclosporina devem ser monitorados e os ajustes posológicos apropriados devem ser realizados se essas medicações forem usadas simultaneamente.

Quinolonas, incluindo o **NORXACIN®**, podem potencializar os efeitos de anticoagulantes orais, incluindo varfarina ou seus derivados e flumidiona ou agentes similares. Quando esses produtos são administrados concomitantemente, o tempo de protrombina ou outros testes de coagulação apropriados devem ser rigorosamente monitorados.

A administração concomitante de quinolonas, incluindo **NORXACIN®**, com gliburida (agente sulfonilureia), tem, em raros casos, resultado em hipoglicemia grave. Dessa forma, é recomendado o monitoramento de glicose quando esses agentes são coadministrados.

Polivitamínicos, produtos contendo ferro ou zinco, antiácidos, sucralfato e didanosina (em comprimidos mastigáveis, tamponados ou em pó para solução oral pediátrica) não devem ser administrados ao mesmo tempo ou em um intervalo inferior a duas horas da administração de **NORXACIN®**, pois esses medicamentos podem interferir na absorção e resultar em níveis mais baixos de **NORXACIN®** no plasma e na urina.

Algumas quinolonas, incluindo o **NORXACIN®**, também demonstraram interferir no metabolismo da cafeína. Isto pode levar à redução da depuração da cafeína e ao prolongamento de sua meia-vida plasmática, podendo resultar em acúmulo de cafeína no plasma quando produtos contendo cafeína são consumidos ao tomar **NORXACIN®**.

A administração concomitante de medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais (AINE) com quinolona, incluindo **NORXACIN®**, pode aumentar o risco de estimulação do SNC e convulsões. Assim sendo, **NORXACIN®** deve ser usado com cautela em indivíduos que recebem AINE concomitantemente. Dados em animais mostram que as quinolonas, em combinação com fenbufeno, podem levar a convulsões, portanto a administração concomitante de quinolonas e fenbufeno deve ser evitada.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (15 a 30 °C), protegido da luz. Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

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

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

Características do medicamento: Este medicamento se apresenta na forma de comprimido revestido circular, biconvexo e branco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O **NORXACIN®** deve ser ingerido com um copo de água, no mínimo uma hora antes ou duas horas depois das refeições ou da ingestão de leite. Polivitamínicos, outros produtos contendo ferro ou zinco, antiácidos contendo magnésio e alumínio, sucralfato ou didanosina (em comprimidos mastigáveis tamponados ou em pó pediátrico para solução oral) devem ser tomados somente duas horas depois da administração de **NORXACIN®**.

Deve-se testar a sensibilidade do agente causal a **NORXACIN®**, entretanto a terapia pode ser iniciada antes dos resultados do antibiograma.

Tratamento:

DIAGNÓSTICO	POSOLOGIA	DURAÇÃO DO TRATAMENTO
Infecção do trato urinário	400 mg 12/12 h	7 – 10 dias
Cistite aguda não complicada	400 mg 12/12 h	3 – 7 dias
Infecção do trato urinário crônica recidivante*	400 mg 12/12 h	Até 12 semanas**
Gastroenterite bacteriana aguda	400 mg 12/12 h	5 dias
Uretrite, faringite, proctite ou cervicite gonocócica agudas	800 mg	Dose única
Febre tifóide	400 mg 8/8 h	14 dias

*Se for obtida supressão adequada nas primeiras 4 semanas de tratamento, a dose de **NORXACIN®** pode ser reduzida para 400 mg ao dia.

**O tratamento com duração de 4 semanas tem se mostrado bastante eficaz nos casos de prostatite crônica.

Profilaxia:

DIAGNÓSTICO	POSOLOGIA	DURAÇÃO DO TRATAMENTO
-------------	-----------	-----------------------

Sepse decorrente de neutropenia	400 mg 8/8 h	Enquanto a neutropenia se mantiver*
Gastroenterite bacteriana	400 mg/dia	Iniciar 24 h antes da chegada e continuar 48 h após a saída de áreas endêmicas

*Até o momento, não há dados disponíveis para recomendar o tratamento por mais de 8 semanas.

Insuficiência renal

O **NORXACIN**[®] é adequado para o tratamento de pacientes com insuficiência renal. Em estudos envolvendo pacientes com depuração plasmática de creatinina inferior a 30 mL/min/1,73m², mas que não requeriam hemodiálise, a meia-vida plasmática de **NORXACIN**[®] foi de aproximadamente 8 horas.

Estudos clínicos não mostraram diferenças na meia-vida média de **NORXACIN**[®] em pacientes com depuração plasmática de creatinina inferior a 10 mL/min/1,73m² em comparação com aqueles com depuração plasmática de 10-30 mL/min/1,73m². Portanto, para esses pacientes, a dose recomendada é de 1 comprimido de 400 mg uma vez ao dia. Nessa posologia, as concentrações nos fluidos e tecidos corporais apropriados excedem as CIMs da maioria dos patógenos sensíveis ao **NORXACIN**[®]. Não há dados suficientes para recomendar uma posologia para tratamento de gonorreia em pacientes com depuração plasmática de creatinina de 30 mL/min/1,73 m² ou menos.

O **NORXACIN**[®] não foi estudado em pacientes com febre tifóide com depuração plasmática de creatinina inferior a 30 mL/min/1,73 m².

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

O **NORXACIN**[®] é geralmente bem tolerado. Nos estudos clínicos, o **NORXACIN**[®] foi avaliado quanto à segurança em aproximadamente 2.900 indivíduos.

As seguintes reações adversas foram relatadas nos estudos clínicos ou durante a experiência pós-comercialização:

Comum (≥ 1/100, < 1/10), incomum (≥ 1/1.000, < 1/10.000), raro (≥ 1/10.000, < 1/100.000), muito raro (< 1/10.000) e desconhecidos (não podem ser estimados pelos dados disponíveis)

Infeções e infestações:

Incomum: candidíase vaginal.

Distúrbios do sangue e sistema linfático:

Incomum: eosinofilia, leucopenia, neutropenia.

Raro: trombocitopenia.

Muito raro: anemia hemolítica, algumas vezes associada à deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase, agranulocitose.

Distúrbios do sistema imune:

Muito raro: hipersensibilidade, anafilaxia.

Distúrbios metabólicos e nutricionais:

Incomum: anorexia.

Raro: hiperglicemia, hipoglicemia

Distúrbios psiquiátricos:

Incomum: depressão (até comportamentos de autoagressão, como ideação suicida e tentativas de suicídio ou suicídio), distúrbios do sono, nervosismo, ansiedade/estado de ansiedade.

Raro: agitação, insônia, pesadelos, desorientação, nervosismo, irritabilidade, ansiedade, euforia, alucinação, confusão distúrbios psíquicos (até comportamentos de autoagressão, como ideação suicida e tentativas de suicídio ou suicídio), pensamentos paranoicos.

Distúrbios do sistema nervoso:

Incomum: cefaleia, tontura, parestesia, distúrbio somatossensorial, disgeusia, gosto amargo, convulsões, hipoestesia, disgeusia.

Raro: tremores, polineuropatia, síndrome de Guillain-Barré, convulsões, mioclonia, exacerbação de miastenia grave.

Muito raro: neuropatia periférica dos sistemas sensoriais ou sensorio-motores.

Distúrbios oculares:

Raro: epifora, distúrbios visuais.

Desconhecido: descolamento de retina.

Distúrbios do ouvido e labirinto:

Raro: zumbido.

Muito raro: perda de audição.

Distúrbios Cardíacos:

Desconhecido: arritmia ventricular e torsades de pointes (notificadas principalmente em paciente com fatores de risco para um intervalo QT prolongado), prolongamento do ECG QT.

Distúrbios vasculares:

Muito raro: petéquias, hematoma, pápulas com vasculite.

Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino:

Raro: dispneia.

Distúrbios gastrintestinais:

Comum: náuseas.

Incomum: diarreia, dor abdominal/colicas abdominais, azia, vômitos, boca seca, flatulência, dispepsia, distúrgia, obstipação, indigestão, dor pélvica.

Muito raro: pancreatite, coíte pseudomembranosa.

Distúrbios hepatobiliares:

Raro: icterícia.

Muito raro: hepatite, icterícia colestática.

Distúrbios da pele e tecido subcutâneo:

Incomum: erupção cutânea, prurido, urticária.

Raro: fotossensibilidade.

Muito raro: eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, dermatite esfoliativa, necrose epidérmica tóxica, angioedema.

Desconhecido: vasculite leucocitoclástica, erupção cutânea causada por medicamento com eosinofilia e sintomas sistêmicos.

Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo:

Raro: artralgia, mialgia, artrite.

Muito raro: tendinite, ruptura de tendão, espasmos musculares.

Desconhecido: inchaço nas articulações

Distúrbios renais e urinários:

Comum: creatinina sérica elevada
Raro: nefrite intersticial, insuficiência renal.

Investigações:

Comum: elevação de ALT (TGP), elevação de AST (TGO), fosfatase alcalina elevada e LDH.
Muito raro: creatinina quinase (CK) elevada.

Lesão, envenenamento e complicações de procedimentos:

Muito raro: ruptura de tendão.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não existe experiência relativamente a superdose. No caso de uma superdose aguda recente, o estômago deve ser esvaziado através de vômito ou lavagem, o paciente cuidadosamente monitorado e tratado sintomaticamente. No caso de uma superdose aguda recente, o paciente deve ser aconselhado a tomar bebidas contendo soluções para transformar a norfloxacino em um complexo de cálcio que é absorvido muito mal do trato gastrointestinal. A hidratação apropriada deve ser mantida. Cristalúria foi observada em alguns pacientes que receberam altas doses de norfloxacino. Esses pacientes devem beber o suficiente para manter a hidratação adequada.

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

DIZERES LEGAIS:

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA - SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

MS 110535-0097

Farmacêutico Responsável:
Dr. Cláudio H. D. Cabral
CRF-MG Nº 42.121

LABORATÓRIO GLOBO LTDA

Rodovia MG 424, km 8,8

São José da Lapa - MG

Cep: 33.350-000

www.laboratorioglobo.com.br

CNPJ: 17.115.437/0001-73

Indústria Brasileira

SIG – 0800 031 21 25

Serviço de Informações Globo

Norxacin_Bula_Profissional da Saúde

Página 13 de 15

Norxacin_Bula_Profissional da Saúde

Página 14 de 15

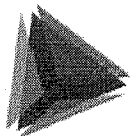
sig@laboratorioglobo.com.br



005028
Sv5

Histórico de Alteração da Bula									
Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Versão (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
29/11/2013	1012685013-6	10457 - SIMILAR - Inclusão inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Análise de texto de bula conforme bula padrão publicada no Bulário.	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
08/12/2015	106591715-0	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambiabilidade	NA	NA	NA	NA	Inclusão de frase de intercambiabilidade com medicamento de referência	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
23/01/2017	011704317-1	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambiabilidade	NA	NA	NA	NA	Renúncia da bula peticionada em 08/12/2015, que não foi incluída no Bulário Eletrônico. Inclusão de frase de intercambiabilidade com medicamentos similares com medicamento de referência	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
16/05/2017	090493177-2	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Análise de texto de bula conforme Bula Padrão publicada no Bulário Eletrônico em 30/02/2017.	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
18/01/2019	065079919-7	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Análise de texto de bula conforme Bula Padrão publicada no Bulário Eletrônico em 17/12/2018.	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
02/04/2019	0290278019-1	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Análise de texto de bula conforme Bula Padrão publicada no Bulário Eletrônico em 12/02/2019.	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg
NA	NA	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Análise de texto de Bulas Legais.	VP/VPS	Comprimido revestido 400 mg

005037
206



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor			
Tipo documento	CNPJ		
Número documento	04372020000144		
Nome	WERBRAN		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Buscar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 04372020000144!

DESTINATA
CONS INTE
RUA AFON
PATO BRA
CEP: 8550
A/C DEPTO
RESPONSA
PREGÃO E
CNPJ: 00.1

REMETEN
Av. Natali
Francisco
Fone: (46
CNPJ: 04.
Email: lici

005031

536

FONE/FAX: (0xx46) 3211-5000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR.

Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Tel. (045) 3251-1461

005032

266

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 015/2020

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI-ME
ENDEREÇO COMPLETO	RUA PERU, 454, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
C.N.P.J	25.279.552/0001-01
INSC. ESTADUAL	90727249-49
CEP	85.933-000
EMAIL - FONE	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
RESP. COMERCIAL	ALLAN – WHATSAPP (45)99916-8360 -
RESP. LICITAÇÕES	LEONARDO – (45) 3251-1461 - leonardo.dellydistribuidora@gmail.com
RESP. TÉCNICO	JOÃO PAULO – (45) 3251-1461 (CRF/PR: 27174)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESP:	MAICON ULIANS BACKES
PROFISSÃO:	FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.
DATA DE NASCIMENTO:	25/12/1984
RG / Nº:	7.593.410-6 / SESP - PR
CPF / MF Nº:	040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO:	RUA PARAÍBA, 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
CEP:	85.933-000
EMAIL - FONE:	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRADESCO (237)
AGENCIA:	3280- 8
CONTA CORRENTE:	8.132-9

W.

1

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

DESCRIÇÃO DOS ITENS OFERTADOS:

ITEM	CÓD BR	PRODUTO	QTD	UNI	APRESEN TACÃO	MARCA/ MODELO	PREÇO UNIT RS	PREÇO TOTAL RS
15	0292402	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML INJ. REGISTRO MS: 1108500240024	5.000	AMP	CX C/ 100	FARMACE	1,110	5.550,00
85	0440302	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO 40MG - CAPS. REGISTRO MS: 6698100210017	12.000	UNI	CX C/ 60	SOFTECH BRASIL S.A/ FLEXABLE	0,927	11.124,00
164	0383750	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE - FRASCO 200 ML ISENTO DE REGISTRO RDC 27/2010	3.000	FRASCOS	CX C/ 50	PHARMA STAR/ LACTU STAR	6,130	18.390,00
185	0273553	MELOXICAM 7,5 MG - COMPR. REGISTRO MS: 1564900010065	150.000	UNI	CX C/ 10	UNICHEM	0,315	47.250,00
229	0405895	PROTETOR SOLAR BLOQUEADOR FPS 30 (LOÇÃO), INDICADA PARA PELE NORMAL A SECA, AÇÃO HIDRATANTE PROPICIADA POR AGENTES COMO VITAMINA E, ALOE VERA E ÓLEO DE JOJOBA, NÃO SAI NA ÁGUA, BLOQUEIA 96,7% DOS RAIOS UVB, PROTEÇÃO IMEDIATA, MÍNIMO 120 ML REGISTRO MS: 2436300240012	10.000	FRASCOS	CX C/ 30	TROL	8,230	82.300,00
230	0405888	PROTETOR SOLAR BLOQUEADOR FPS 50 (LOÇÃO), FORMULA NÃO GORDUROSA, RÁPIDA ABSORÇÃO, ESPALHA FÁCIL, NÃO DEIXA RESÍDUOS NA PELE, RESISTENTE A ÁGUA, FILTRA 90% DOS RAIOS UVA, FATOR AZUL, MÍNIMO 200 ML REGISTRO MS: 2436300250018	10.000	FRASCOS	CX C/ 30	TROL	21,600	216.000,00
249	0403023	SALBUTAMOL 2,5 MG/2,5ML - AMPOLA 2,5 ML REGISTRO MS: 134301340028	4.000	AMP	CX C/ 100	HIPOLABOR	1,940	7.760,00
268	0271120	TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25+12,5MG/G - 45G CREME VAGINAL REGISTRO MS: 1581900160032	20.000	BIS	CX C/ 10	ARESE/ TERICIN AT	28,740	574.800,00
298	0368499	VITAMINAS: A-3000UI/ML+B1-2MG/ML+B2-1,5MG/ML+B3-15MG/ML+B5-10MG/ML+B6-2MG/ML+B8-0,2MG/ML+C-80MG/ML+D2-900UI/ML+E- 15MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML - POLIVITAMÍNICO GOTAS ISENTO DE REGISTRO RDC 27/10	2.000	FRASCOS	CX C/ 100	ARTE NATIVA/ PEDIANUTRI	5,2650	10.530,00

Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Tel. (045) 3251-1461

005034
213

- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 973.704,00 (Novecentos e setenta e três mil e setecentos e quatro reais).
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **DECLARAMOS** que estamos sob o Regime de Tributação de **MICROEMPRESA-ME**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014¹;
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Pato Branco/PR, 08 de Julho de 2020.

Maicon U. Backes

MAICON ULIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador

25.279.552/0001-01
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
BACKES EIRELI-ME
RUA PERU, 454 - CENTRO - CEP: 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.279.552/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/07/2016
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY	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 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R PERU	NÚMERO 454	COMPLEMENTO *****
CEP 85.933-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO OURO VERDE DO OESTE
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO DELLYDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	
TELEFONE (45) 3251-1461/ (45) 9916-8360		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/07/2016	
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 04/06/2020 às 09:29:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

005036

206

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

PR

MAICON UILLIANS BACKES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 7593410-6 SESP PR

CPF
 040.625.149-29 DATA NASCIMENTO
 25/12/1984

FILIAÇÃO
 ERVIN BACKES
 DELICIA CONTERATO
 BACKES

RESERVAÇÃO ACC CAT. HAB
 02729406357 29/03/2023 31/01/2003

RESERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR
 MAICON U. BACKES

LOCAL
 OURO VERDE DO OESTE, PR DATA EMISSÃO
 31/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
 08635983658
 PR914085873

PARANA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1597323348

PROIBIDO PLASTIFICAR 1597323348

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4
 Av. Francisco de Paula, 166 - Bairro Vila União - Jussara - Fone: (41) 3333-1111 - CEP: 84.000-000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V R. 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 115182511191658580447-1; Data: 25/11/2019 17:01:55

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. A.JL.56091-0019;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assinado de Miranda Congelada
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/11/2019 14:54:12 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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: 1400057

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/11/2020 17:07:15 (hora local)**.

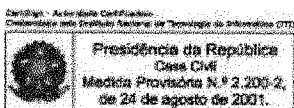
¹**Código de Autenticação Digital:** 115182511191658580447-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b22ca7c2bc3df622d9d65343fc09f7b743d4f2107a847119d8513e954555ded3ea07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae7c593eb43067763deca70dc1b57928a3



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



005039

3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE:

- Evite multas, fiscalização especial e outros aborrecimento mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu Futuro.



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

005040
SW5

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/03/2020 18:16:46 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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: 1474454

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/03/2021 09:16:06 (hora local)**.

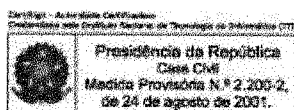
¹**Código de Autenticação Digital:** 115180203201615140369-1 a 115180203201615140369-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0701685f60139416f1dd068c79163bc28d7d49de16db7c0feb14bbfe569f34a9a07cdf1f134bf6539381f75f868a9aee7b04894491aa3fc10a735fb9f6cf624



1

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO**

005041

Sub

MAICON UILLIANS BACKES, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 25 de dezembro de 1984, empresário, residente e domiciliado à Avenida Belo Horizonte, 238, centro, município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná, CEP 85933-000, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.593.410-6 SSP/PR e CPF nº 040.825.149-29, constitui uma EIRELI (Empresa Individual de Responsabilidade Limitada), mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula 1ª: A empresa girará sob o nome empresarial de: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** e terá sede e domicílio na Rua Perú, 454 - centro, cidade de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná - CEP 85.933-000.

Cláusula 2ª: O capital social será de R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais) dividido em 90.000 (noventa mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelo empresário:

Maicon Uilians Backes	90.000 quotas	R\$ 90.000,00
-----------------------	---------------	---------------

Cláusula 3ª: O objeto social da EIRELI será *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos homeopáticos; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de leites e nutrição enteral.*

Cláusula 4ª: A EIRELI iniciará suas atividades em 01 de julho de 2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula 5ª: A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

Cláusula 6ª: A administração da EIRELI caberá ao Titular **Maicon Uilians Backes** com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da EIRELI.

§ 1º - Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da EIRELI, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

§ 2º - Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

§ 3º - A responsabilidade Técnica da EIRELI perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná (CRF-PR) ficará a cargo de um farmacêutico devidamente habilitado e contratado pela empresa.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2016 14:59 SOB Nº 41600474058.
PROTOCOLO: 164155589 DE 08/07/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601228609. NIRE: 41600474058.
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/07/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

2

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO**

005042

Sib

Cláusula 7ª: O titular da EIRELI declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

Cláusula 8ª: 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 a empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula 09ª: A EIRELI poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo titular.

Cláusula 10ª: O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 11ª: Falecendo ou interditado o titular da EIRELI, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.


Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a EIRELI se resolva em relação a seu titular.

Cláusula 12ª: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 13ª: Fica eleito o foro da comarca de Toledo - PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina em o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em 01 (uma) via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Ouro Verde do Oeste, 01 de Julho de 2016


Maicon U. Backes

Maicon Uilians Backes
CPF 040.825.149-29

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2016 14:50 SOB Nº 41600474058.
PROTOCOLO: 164155589 DE 08/07/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601228509. NIRE: 41600474058.
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/07/2016
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

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

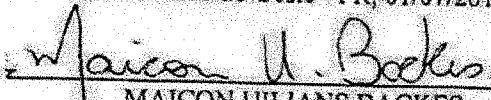
Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

A Empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**, estabelecido(a) na RUA PERU, 454, CENTRO, Ouro Verde do Oeste - Paraná, CEP: 85933-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Ouro Verde do Oeste - PR, 01/07/2016



MAICON ULIANS BACKES
Titular

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2016 14:50 SOB Nº 20164155570.
PROTOCOLO: 164155570 DE 08/07/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601228595. NIRE: 41600474058.
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI



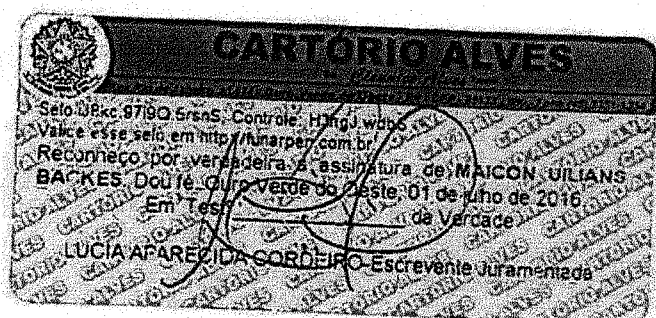
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 25/07/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

--	--	--	--	--

005044

Sub



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2016 14:50 SOB N° 41600474058.
PROTOCOLO: 164155589 DE 08/07/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601228609. NIRE: 41600474058.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES BIRELI

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 25/07/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

005045

205

Empresa Fácil PARANÁ



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

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: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME			Protocolo: PRC2002154609	
Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)				
NIRE (Sede) 41600474058	CNPJ 25.279.552/0001-01	Arquivamento do Ato Constitutivo 25/07/2016	Início de Atividade 01/07/2016	
Endereço Completo Rua PERU, Nº 454, CENTRO - Ouro Verde do Oeste/PR - CEP 85933-000				
Objeto Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de leites e nutrição enteral.				
Capital R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) Capital Integralizado R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado	
Titular Nome MAICON UILIANS BACKES	CPF 040.825.149-29	Administrador S	Início do Mandato 01/07/2016	Término do Mandato
Dados do Administrador Nome MAICON UILIANS BACKES	CPF 040.825.149-29	Início do Mandato 01/07/2016	Término do Mandato	
Último Arquivamento Data 25/07/2016	Número 20164155570	Ato/eventos 315 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/05/2020, às 11:25:18 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código BMBJNKJ4.



PRC2002154609



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **25.279.552/0001-01**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 25/07/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações



Voltar

Gerar PDF





**CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, DEPOSITÁRIO
PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL
COMARCA DE TOLEDO - ESTADO DO PARANÁ
VIVIAN BEATRIZ FORMIGHIERI
DISTRIBUIDOR PÚBLICO**

AVENIDA ALMIRANTE BARRODO, 3222 - EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85.905-010
FONE: (45) 3378-3242 - CNPJ: 02.565.322/0001-03

005047
sus

**CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL
FALÊNCIA E CONCORDATA**

Vivian Beatriz Formighieri, Titular do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei,

CERTIFICA, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo nesse Cartório do Distribuidor Público da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, os registros e arquivos referente ao FORO JUDICIAL, neles constatei a INEXISTÊNCIA, específica de:

FALÊNCIAS OU CONCORDATAS; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL (LEI 11.101/2005), de responsabilidade de:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Dada e passada nesta cidade e comarca de TOLEDO, Estado do PARANÁ, ao(s) 16 dia(s) do mês de junho do ano de 2020. Buscas efetuadas desde a instalação da Comarca (1954).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

**ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE TOLEDO - PR
Vivian Beatriz Formighieri
OFICIAL TITULAR**
Distribuidor, Contador, Partidor
Avaliador Depositário Público

**Vivian Beatriz Formighieri
Oficial**

A presente certidão foi expedida
às 17:40:01 Hs
Toledo, 16/06/2020

**VIVIAN BEATRIZ
FORMIGHIERI:680
97018934**

Assinado de forma digital por
VIVIAN BEATRIZ
FORMIGHIERI:68097018934
Dados: 2020.06.17 16:05:14 -03'00'

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 45,12 + 2,01 por fls. adicional

GUILHERME
Página 1/1



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 115181706205095324458-1
Data: 17/06/2020 17:22:49
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC92160-N60N;



CNPJ: 06.870-9

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

005048

Sub

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/06/2020 17:45:04 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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.

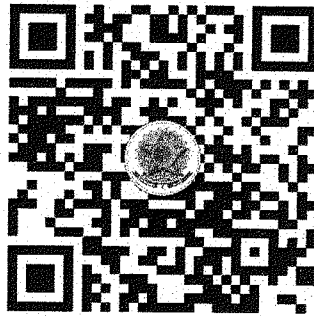
¹Código de Autenticação Digital: 115181706205095324458-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1fee69263f1699f8332c3ecaf21e987255b9ad78bbf6f194955df610d999b83e0ce3aebc0c761df1c99a08c78d12a8cda07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae



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



TERMO DE ABERTURA

Contém esta encadernação de formulário contínuo, 0050 folhas numeradas seguidamente pelo processo eletrônico de dados totalmente escrituradas, de 0001 a 0050 dividido em 1 volume(s) com a seguinte divisão: 1 com 50 folhas numeradas de 1 a 50; e que servirá de Livro Diário de número 004 na forma do parágrafo 1º (primeiro), artigo 6º (sexto) e artigo 7º (sétimo) do Decreto Lei número 64.567/69, onde estão registradas todas as operações realizadas pela empresa abaixo qualificada, no período de 01/01/2019 a 31/12/2019.

Empresa : Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME
 Endereço: Rua Peru, 454
 Bairro: Centro, CEP: 85933000
 Cidade : Ouro Verde do Oeste - PR.
 CNPJ: 25.279.552/0001-01
 Inscr. Estadual: 9072724949
 Órgão de Inscrição: JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ, em 25 de julho de 2016
 N° da Inscrição: 41600474058

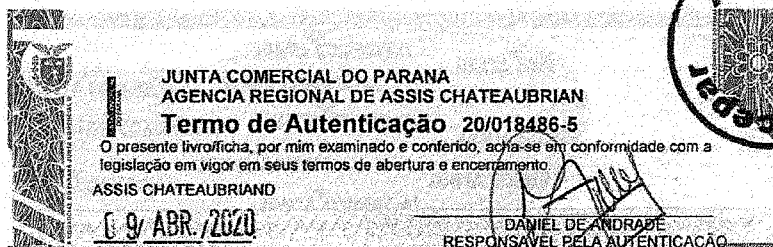
Ouro Verde do Oeste, 01 de janeiro de 2019

Macon U. Backes

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME
 Maicon Uilians Backes
 CI: 7.593.410-6 - SSP/PR CPF: 040.825.149-29

G. M.

Glauco Rogério Nascimento Saldanha
 CPF: 703.331.490-68
 CONTADOR - CRC: PR064593 / PR
 Rua Guaira, 720 casa Jardim Pancera, Toledo PR



27/02/2020

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2019

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0045

16:18:29

CONTA	NOME DA CONTA	SALDO ANTERIOR	DÉBITO MÊS	CRÉDITO MÊS	SALDO ATUAL
1	ATIVO	24.521,13 D	2.511.779,87	2.238.794,65	297.506,35 D
1.1	CIRCULANTE	24.521,13 D	2.511.779,87	2.238.794,65	297.506,35 D
1.1.1	DISPONÍVEL	22.469,93 D	1.547.048,05	1.565.630,26	3.887,72 D
1.1.1.01	CAIXA	22.469,93 D	1.029.041,99	1.050.216,47	1.295,45 D
1.1.1.01.0001	Caixa Geral	22.469,93 D	1.029.041,99	1.050.216,47	1.295,45 D
1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	518.006,06	515.413,79	2.592,27 D
1.1.1.02.0001	Banco Bradesco S.A.	0,00	518.006,06	515.413,79	2.592,27 D
1.1.2	CLIENTES	0,00	430.603,71	360.407,14	70.196,57 D
1.1.2.01	DUPLICATAS A RECEBER	0,00	430.603,71	360.407,14	70.196,57 D
1.1.2.01.0004	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	0,00	86,50	86,50	0,00
1.1.2.01.0005	MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE	0,00	42.668,50	42.668,50	0,00
1.1.2.01.0006	MUNICIPIO DE ARAMBARE	0,00	2.515,70	2.110,00	405,70 D
1.1.2.01.0007	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO	0,00	412,00	412,00	0,00
1.1.2.01.0008	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	0,00	1.843,20	1.843,20	0,00
1.1.2.01.0009	PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEAO	0,00	7.865,57	7.865,57	0,00
1.1.2.01.0011	MUNICIPIO DE SANTIAGO	0,00	746,00	746,00	0,00
1.1.2.01.0012	MUNICIPIO DE TAQUARA	0,00	12.974,75	12.974,75	0,00
1.1.2.01.0013	HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO - AUTARQUIA MUNICIPAL	0,00	769,55	739,55	30,00 D
1.1.2.01.0014	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAIRA	0,00	2.974,40	2.974,40	0,00
1.1.2.01.0015	FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DO ERECHIM	0,00	7.651,73	7.651,73	0,00
1.1.2.01.0016	MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE	0,00	2.202,50	2.202,50	0,00
1.1.2.01.0017	HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS - AUTARQUIA MUNICIPAL	0,00	199,00	199,00	0,00
1.1.2.01.0018	MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL	0,00	5.832,90	5.832,90	0,00
1.1.2.01.0019	MUNICIPIO DE VENANCIO AIRES	0,00	59.767,49	59.188,94	578,55 D
1.1.2.01.0020	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUA	0,00	50.944,42	1.709,76	49.234,66 D
1.1.2.01.0021	PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DO SUL	0,00	2.337,84	2.337,84	0,00
1.1.2.01.0022	FUNDAÇÃO DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO	0,00	2.595,14	2.595,14	0,00
1.1.2.01.0023	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUN DE ANTONIO OLINTO	0,00	1.528,40	1.099,40	429,00 D
1.1.2.01.0024	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRA	0,00	1.290,60	891,80	398,80 D
1.1.2.01.0025	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	0,00	1.804,60	1.804,60	0,00
1.1.2.01.0026	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO	0,00	2.089,00	2.089,00	0,00
1.1.2.01.0027	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARAMBEI	0,00	13.880,00	13.880,00	0,00
1.1.2.01.0028	MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO	0,00	5.841,00	5.841,00	0,00
1.1.2.01.0029	PREFEITURA MUNICIPAL DE ACEGUA	0,00	1.790,00	909,00	881,00 D
1.1.2.01.0030	MUNICIPIO DE IGREJINHA	0,00	6.624,20	6.624,20	0,00
1.1.2.01.0031	MUNICIPIO DE VENTANIA	0,00	202,00	202,00	0,00
1.1.2.01.0032	PREFEITURA MUNICIPAL DE SINIMBU	0,00	446,76	446,76	0,00
1.1.2.01.0033	PREFEITURA MUNICIPAL DE TUPARENDI	0,00	1.944,55	1.944,55	0,00
1.1.2.01.0034	MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DO SUL	0,00			
1.1.2.01.0035	MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO	0,00			

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



27/02/2020

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2019

005051

Sub

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

16:18:29

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0046

CONTA	NOME DA CONTA	SALDO ANTERIOR	DÉBITO MÊS	CRÉDITO MÊS	SALDO ATUAL
	IGUACU				
1.1.2.01.0036	FUNDO MUN SAUDE SENEGES	0,00	3.950,33	3.950,33	0,00
1.1.2.01.0038	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI	0,00	220,00	220,00	0,00
1.1.2.01.0039	MUNICIPIO DE VERA CRUZ	0,00	1.619,05	1.619,05	0,00
1.1.2.01.0040	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AMERICA DA COLINA	0,00	2.558,60	2.558,60	0,00
1.1.2.01.0041	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APIUNA	0,00	99,36	99,36	0,00
1.1.2.01.0042	CONSORCIO INTERMUN. SAUDE MEDIO VALE ITAJAI	0,00	8.048,16	8.048,16	0,00
1.1.2.01.0043	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPAO ALTO	0,00	2.093,50	2.093,50	0,00
1.1.2.01.0044	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUPEMA	0,00	942,50	942,50	0,00
1.1.2.01.0045	CONS INTERMUN SAUDE VALE RIO TAQUARI CONSISA-VRT	0,00	5.190,90	5.190,90	0,00
1.1.2.01.0046	PREFEITURA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA	0,00	1.239,00	1.239,00	0,00
1.1.2.01.0047	MUNICIPIO DE QUARTO CENTENARIO	0,00	521,90	521,90	0,00
1.1.2.01.0048	MUNICIPIO DE PORTO MAUA	0,00	528,00	528,00	0,00
1.1.2.01.0049	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOIO GRANDE	0,00	147,00	98,00	49,00 D
1.1.2.01.0050	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL	0,00	844,00	844,00	0,00
1.1.2.01.0051	PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRETES	0,00	1.049,37	1.049,37	0,00
1.1.2.01.0052	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUERENCIA	0,00	8.148,60	7.842,35	306,25 D
1.1.2.01.0053	PREFEITURA MUN. VALE DO SAO DOMINGOS	0,00	8.971,00	7.678,10	1.292,90 D
1.1.2.01.0054	PREFEITURA ALEGRETE	0,00	6.272,00	4.886,00	1.386,00 D
1.1.2.01.0055	PREFEITURA MUNICIPAL FARTURA	0,00	2.524,66	2.524,66	0,00
1.1.2.01.0056	MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA PAULISTA	0,00	1.431,98	1.431,98	0,00
1.1.2.01.0057	MUNICIPIO DE PORTO VERA CRUZ	0,00	1.931,61	1.931,61	0,00
1.1.2.01.0058	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAROSE	0,00	1.324,50	1.324,50	0,00
1.1.2.01.0059	PREFEITURA DE GUAIBA	0,00	4.058,28	3.883,78	174,50 D
1.1.2.01.0060	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEIXOTO DE AZEVEDO	0,00	514,90	514,90	0,00
1.1.2.01.0061	PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO DA SERRA	0,00	3.025,05	3.025,05	0,00
1.1.2.01.0062	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAO DO MELGACO	0,00	1.490,10	1.026,40	463,70 D
1.1.2.01.0063	MUN DE DOUTOR MAURICIO CARDOSO	0,00	2.395,82	2.395,82	0,00
1.1.2.01.0064	PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP	0,00	6.192,00	6.192,00	0,00
1.1.2.01.0065	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUARTO CENTENARIO	0,00	812,50	812,50	0,00
1.1.2.01.0066	MUNICIPIO DE CAPAO DA CANOA	0,00	2.488,49	1.909,49	579,00 D
1.1.2.01.0067	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO	0,00	3.244,01	3.244,01	0,00
1.1.2.01.0068	MUNICIPIO DE NOVO SAO JOAQUIM	0,00	905,50	905,50	0,00
1.1.2.01.0069	MUNICIPIO DE SAO JOSE DO INHACORA	0,00	225,50	225,50	0,00
1.1.2.01.0070	MUNICIPIO DE TOROPI	0,00	79,20	79,20	0,00
1.1.2.01.0071	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTANCIA DE CARAGUATATUBA	0,00	29.884,90	29.884,90	0,00
1.1.2.01.0072	MUNICIPIO DE PORTO UNIAO	0,00	4.267,60	4.267,60	0,00
1.1.2.01.0073	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO NORTE	0,00	4.872,50	2.216,20	2.656,30 D
1.1.2.01.0074	PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIOPOLIS				

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



005052

5/5

27/02/2020

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2019.

Distribuidora de Medicamentos Backes Eirell - ME

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0047

16:18:29

CONTA	NOME DA CONTA	SALDO ANTERIOR	DÉBITO MÊS	CRÉDITO MÊS	SALDO ATUAL
1.1.2.01.0075	MUNICIPIO DE HULHA NEGRA	0,00	1.419,10	894,10	525,00 D
1.1.2.01.0076	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL - PROAMUSEP	0,00	929,40	929,40	0,00
1.1.2.01.0077	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGABA	0,00	7.645,74	7.645,74	0,00
1.1.2.01.0078	MUNICIPIO DE CRISTAL	0,00	998,69	336,30	662,39 D
1.1.2.01.0079	MUNICIPIO DE SARUTAIA	0,00	1.730,27	1.730,27	0,00
1.1.2.01.0080	MUNICIPIO DE NOVA PRATA	0,00	2.745,58	2.745,58	0,00
1.1.2.01.0081	MUNICIPIO DE TORRES	0,00	980,50	980,50	0,00
1.1.2.01.0082	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXAMBU	0,00	1.823,87	1.823,87	0,00
1.1.2.01.0083	MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO	0,00	1.442,49	1.442,49	0,00
1.1.2.01.0084	MUNICIPIO DE CANELA	0,00	811,57	737,08	74,49 D
1.1.2.01.0085	MUNICIPIO DE REGISTRO	0,00	9.640,18	9.640,18	0,00
1.1.2.01.0086	MUNICIPIO DE CONTENDA	0,00	2.932,00	1.588,00	1.344,00 D
1.1.2.01.0087	MUNICIPIO DE TEJUPA	0,00	625,09	625,09	0,00
1.1.2.01.0088	MUNICIPIO DE PALMEIRA	0,00	2.476,20	1.982,50	493,70 D
1.1.2.01.0089	MUNICIPIO DE JACUPIRANGA	0,00	508,27	508,27	0,00
1.1.2.01.0090	MUNICIPIO DE BARRA DO QUARAÍ	0,00	1.815,62	1.815,62	0,00
1.1.2.01.0091	AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA	0,00	1.606,90	1.425,00	181,90 D
1.1.2.01.0092	MUNICIPIO DE RIBEIRA	0,00	3.146,50	3.146,50	0,00
1.1.2.01.0093	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARANGUA	0,00	2.843,73	0,00	2.843,73 D
1.1.2.01.0094	MUNICIPIO DE CAJATI	0,00	1.369,70	0,00	1.369,70 D
1.1.2.01.0095	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BANANAL	0,00	1.991,50	0,00	1.991,50 D
1.1.2.01.0096	PRIMATO COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL	0,00	468,00	0,00	468,00 D
1.1.2.01.0097	MUNICIPIO DE COLIDER	0,00	1.376,80	0,00	1.376,80 D
1.1.3	OUTRAS CONTAS A RECEBER	0,00	3.150,69	3.150,69	0,00
1.1.3.02	ADIANTAMENTO A FUNCIONÁRIOS	0,00	3.150,69	3.150,69	0,00
1.1.3.02.0002	Adiantamento de Férias	0,00	3.150,69	3.150,69	0,00
1.1.4	ESTOQUE	2.051,20 D	530.977,42	309.606,56	223.422,06 D
1.1.4.01	ESTOQUES DIVERSOS	2.051,20 D	530.977,42	309.606,56	223.422,06 D
1.1.4.01.0001	Mercadorias para Revenda	2.051,20 D	530.977,42	309.606,56	223.422,06 D
2	PASSIVO	24.521,13 C	529.126,33	802.111,55	297.506,35 C
2.1	CIRCULANTE	2.304,86 C	505.337,84	709.743,13	206.710,15 C
2.1.1	EXIGÍVEL	2.304,86 C	505.337,84	709.743,13	206.710,15 C
2.1.1.01	EMPRÉSTIMOS	0,00	0,00	90.000,00	90.000,00 C
2.1.1.01.0009	Maicon Uilians Backes - Sócio	0,00	0,00	90.000,00	90.000,00 C
2.1.1.03	FORNECEDORES	0,00	423.819,50	531.141,87	107.322,37 C
2.1.1.03.0003	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	0,00	145.675,55	185.810,80	40.135,25 C
2.1.1.03.0004	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	0,00	85.002,78	124.700,14	39.697,36 C
2.1.1.03.0005	Cimed Industria de Medicamentos LTD	0,00	49.847,70	54.263,28	4.415,58 C
2.1.1.03.0008	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	0,00	120.486,20	142.517,00	22.030,80 C
2.1.1.03.0009	DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	0,00	4.357,59	4.357,59	0,00
2.1.1.03.0020	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA				
2.1.1.03.0021	SELFIE COSMETICOS LTDA GO				

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



27/02/2020

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2019

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME
CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0048

16:18:29

CONTA	NOME DA CONTA	SALDO ANTERIOR	DÉBITO MÊS	CRÉDITO MÊS	SALDO ATUAL
2.1.1.03.0029	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	0,00	3.979,59	3.979,59	0,00
2.1.1.04	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIETÁRIAS	1.847,77 C	59.767,63	62.094,34	4.174,48 C
2.1.1.04.0001	Salários a Pagar	843,71 C	38.200,79	40.163,34	2.806,26 C
2.1.1.04.0002	Pró-Labore a Pagar	649,06 C	11.936,84	11.976,00	888,22 C
2.1.1.04.0003	Férias a Pagar	45,00 D	3.150,69	3.195,69	0,00
2.1.1.04.0004	13º Salário a Pagar	0,00	519,31	519,31	0,00
2.1.1.04.0005	Honorários a Pagar	200,00 C	5.960,00	6.240,00	480,00 C
2.1.1.05	ENCARGOS SOCIAIS E FISCAIS	457,09 C	8.391,99	8.631,51	696,61 C
2.1.1.05.0001	INSS A Recolher	225,57 C	4.641,58	4.789,37	373,36 C
2.1.1.05.0002	FGTS a Recolher	231,52 C	3.694,94	3.786,67	323,25 C
2.1.1.05.0003	IRRF s/ Folha a Recolher	0,00	55,47	55,47	0,00
2.1.1.06	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	0,00	13.358,72	17.875,41	4.516,69 C
2.1.1.06.0001	Simples Nacional a Recolher	0,00	13.358,72	17.875,41	4.516,69 C
2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	22.216,27 C	23.788,49	92.368,42	90.786,20 C
2.3.1	CAPITAL	90.000,00 C	0,00	0,00	90.000,00 C
2.3.1.01	CAPITAL SOCIAL	90.000,00 C	0,00	0,00	90.000,00 C
2.3.1.01.0001	Capital Social Subscrito	90.000,00 C	0,00	0,00	90.000,00 C
2.3.3	LUCROS/PREJUÍZOS	67.783,73 D	23.788,49	92.368,42	798,20 C
2.3.3.02	LUCROS DO EXERCÍCIO	0,00	0,00	68.579,93	68.579,93 C
2.3.3.02.0001	Lucros do Exercício	0,00	0,00	68.579,93	68.579,93 C
2.3.3.03	(-)PREJUÍZOS ACUM DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	43.995,24 D	23.788,49	0,00	67.783,73 D
2.3.3.03.0001	(-)Prejuízos Acumulados de Exercícios Anteriores	43.995,24 D	23.788,49	0,00	67.783,73 D
2.3.3.04	(-)PREJUÍZOS ACUMULADOS DO EXERCÍCIO	23.788,49 D	0,00	23.788,49	0,00
2.3.3.04.0001	(-)Prejuízos Acumulados do Exercício	23.788,49 D	0,00	23.788,49	0,00

Macon U. Backes

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

Macon Uilians Backes

EMPRESÁRIO

CI: 7.593.410-6 - SSP/PR CPF: 040.825.149-29

Glaucio R. Nascimento Saldanha

Glaucio Rogério Nascimento Saldanha

CPF: 703.331.490-68

CONTADOR - CRC: PR064593 / PR

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



005054

215

27/02/2020

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2019

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

16:19:40

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0049

RECEITA BRUTA DE VENDAS

Revenda de Mercadorias

478.194,45

Impostos sobre Vendas

(-)Simples Nacional

(17.875,41)

CUSTOS COM MERCADORIAS

Custos com Mercadorias Vendidas

(309.606,56)

DESPESAS

Salários e Ordenados

(38.217,29)

Horas Extras

(1.946,05)

Pró-Labore

(11.976,00)

13º Salário

(519,31)

Férias

(692,14)

FGTS

(3.786,67)

Aluguéis

(7.200,00)

Energia Elétrica

(1.603,07)

Água e Esgoto

(720,96)

Telefone e Serviços de Comunicação

(1.761,19)

Honorários Pagos

(6.240,00)

Outras Despesas

(6.501,45)

Taxas e Emolumentos

(59,30)

DESPESAS FINANCEIRAS

Despesas Bancárias

(909,12)

RESULTADO DO EXERCÍCIO

68.579,93

Reconhecemos a exatidão do presente Demonstrativo, realizado em 31 de dezembro de 2019.

Curo Verde do Oeste, 31 de dezembro de 2019

Macon U. Backes

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

Macon Uilians Backes

EMPRESÁRIO

CI: 7.593.410-6 - SSP/PR CPF: 040.825.149-29

Glaucio R. Nascimento Saldanha

Glaucio Rogério Nascimento Saldanha

RG: 6.477.903-6 - SSP/PR - CPF: 703.331.490-68

CONTADOR - CRC: PR064593 / PR

Rua Guaira, 720 - casa Jardim Pancera, Toledo PR

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
R. Pedro de Toledo, 116 - Jd. São Carlos - Curitiba - PR - CEP: 81250-000 - Fone: (41) 334-9000

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e X do Lei Federal 6.503/1994 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: 115181404201121450856-6; Data: 14/04/2020 11:23:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ273637-06GU.
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti
Ocorre os dados do ato em: <https://scofdigital.tipo.jus.br>

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém esta encadernação de formulário contínuo, 0050 folhas numeradas seguidamente pelo processo eletrônico de dados totalmente escrituradas, de 0001 a 0050 dividido em 1 volume(s) com a seguinte divisão: 1 com 50 folhas numeradas de 1 a 50; e que serviu de Livro Diário de número 004 na forma do parágrafo 2º (segundo), artigo 6º (sexto) e artigo 7º (sétimo) do Decreto Lei número 64.567/69, onde estão registradas todas as operações realizadas pela empresa abaixo qualificada, no período de 01/01/2019 a 31/12/2019.

Empresa : Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME
Endereço: Rua Peru, 454
Bairro: Centro, CEP: 85933000
Cidade: Ouro Verde do Oeste - PR
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Inscr. Estadual: 9072724949
Órgão de Inscrição: JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ, em 25 de julho de 2016
Nº da Inscrição: 41600474058

Ouro Verde do Oeste, 31 de dezembro de 2019

Macon U Backes

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME
Macon Uilians Backes
Ct: 7.593.410-6 - SSP/PR CPF: 040.825.148-29

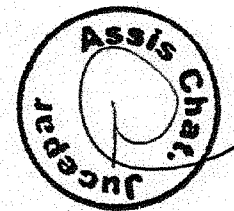
Glaucio Rogério Nascimento Saldanha

Glaucio Rogério Nascimento Saldanha

CPF: 703.331.490-68

CONTADOR - CRC: PR064593 / PR

Rua Guaira, 720 casa Jardim Pancera, Toledo PR



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2019

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME, pessoa jurídica de direito privado, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná, Rua Peru, 454 - centro, optante pela tributação do Simples Nacional, tem por finalidade o Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos homeopáticos; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de leites.

NOTA 02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2019 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pelo sócio no dia 31/12/2019 que avaliaram positivamente a continuidade da empresa num futuro previsível (próximos 12 meses)

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007, a Medida Provisória 449/08 e as resoluções emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC, resoluções CFC nº 750/1993, 1255/2009 e 1282/2010.

NOTA 03 - SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

- a) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência, a moeda funcional da empresa é o Real (R\$) e os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;
- b) Estoques - os estoques são compostos por mercadorias adquiridas de terceiros para revenda demonstrados pelo custo médio ponderado de aquisição (art. 295 - RIR/99), incluindo despesas de frete, não superando os valores de mercado. As provisões para estoques de baixa rotatividade ou obsoletos são constituídas quando consideradas necessárias pela Administração da empresa;
- c) Ativo não Circulante - A empresa não possui valores de investimentos, imobilizados ou outros ativos não circulante;
- d) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos;
- e) Passivo Não Circulante - são os deveres vincendos após os 12 meses subsequentes a data das demonstrações contábeis. A empresa não possui deveres vencíveis a longo prazo.



005057
205

NOTA 04 - ESTOQUES

Mercadorias para Revenda:
31/12/2018 no valor de R\$ 2.051,20
31/12/2019 no valor de R\$ 223.422,06

NOTA 05 - PATRIMONIO LÍQUIDO

O Capital Social da empresa M.U. Backes & Cia Ltda - ME, no valor de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) é formado por cotas partes referentes a 1 (um) sócio em 31/12/2019 como segue:
-Maicon Uilians Backes - 90.000,00 (noventa mil cotas) de R\$ 1,00 (hum real) cada.

NOTA 06 - PROVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES

A empresa a exemplo das demais empresas que operam no país, está sujeita à contingências fiscais, legais trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou a crédito de resultados, quando necessário.

NOTA 07 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos a empresa em 31/12/2019 estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas demonstrações financeiras.

NOTA 08 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e fiscais.

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO NO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação no Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios.



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

005058

56

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/04/2020 09:04:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** 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: 1501018

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/04/2021 11:27:52 (hora local)**.

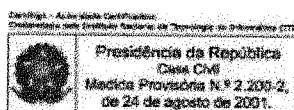
¹**Código de Autenticação Digital:** 115181404201121450856-1 a 115181404201121450856-9

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bde5d0f884d089c1578144f556d0220b1d9c897727fa8fe08128f9c6461e7c421a07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae02291519f4f1f2156864f333a7b47fc1



10/06/2020

Indicadores Econômicos Financeiros em 31/12/2019

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

11:31:26

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0001

Liquidez Corrente

Ativo Circ.	R\$ 297.506,35	
Passivo Circ.	R\$ 206.710,15	= 1,44

A empresa possui R\$ 1,44 de ativo circulante para cada R\$ 1,00 de dívida a curto prazo.

Liquidez Seca

Ativo Circulante (-) Estoque	R\$ 74.084,29	
Passivo Circulante	R\$ 206.710,15	= 0,36

A empresa possui R\$ 0,36 de ativo circulante para cada R\$ 1,00 de dívida a curto prazo sem comprometer o estoque.

Liquidez Geral

Ativo Circ. (+) Realiz. L/Prazo	R\$ 297.506,35	
Passivo Circulante (+) Passivo Não Circ.	R\$ 206.710,15	= 1,44

A empresa possui R\$ 1,44 de ativo circulante e ativo realizável a longo prazo para cada R\$ 1,00 de dívida.

Solvência Geral

Ativo	R\$ 297.506,35	
Passivo Circulante (+) Passivo Não Circ.	R\$ 206.710,15	= 1,44

A empresa dispõe de R\$ 1,44 de ativo total para cada R\$ 1,00 de dívida.

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 115181006206200319622-1
Data: 10/06/2020 15:08:08
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC28062-VOSU;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Proferente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

TJPB
Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tribunal



10/06/2020

Indicadores Econômicos Financeiros em 31/12/2019

Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

11:31:35

CNPJ 25.279.552/0001-01

Folha: 0002

Composição de Endividamento Curto Prazo

Passivo Circulante	R\$ 206.710,15	$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = 100,00\%$
Passivo Circulante (+)	R\$ 206.710,15	
Passivo Não Circ.		

As obrigações a curto prazo representam 100,00% das obrigações totais.

Grau de Endividamento Geral

Passivo Circulante (+)	R\$ 206.710,15	$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = 69,48\%$
Passivo Não Circ.		
Ativo	R\$ 297.506,35	

Capital de terceiros representa 69,48% do capital próprio.

Imobilização do Patrimônio Líquido

Ativo Não Circulante (-)	R\$ 0,00	$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = 0,00\%$
Realizável Longo Prazo		
Patrimônio Líquido	R\$ 90.796,20	

A imobilização representa 0,00% do capital próprio.

Ouro Verde do Oeste, 10 de junho de 2020



Distribuidora de Medicamentos Backes Eireli - ME

Maicon Ulians Backes

EMPRESÁRIO

CI: 7.593.410-6 - SSP/PR CPF: 040.825.149-29

25.279.552/0001-01

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
BACKES EIRELI-MERUA PERU, 454 - CENTRO - CEP: 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR

Glaucio Rogério N. Saldanha
Contador CRC-PR 064593/O-2RG: 6.477.903-6 - SSP/PR - CPF: 703.331.490-68
RG 6.477.903-6/PR

CONTADOR - CRC: PR084593 / PR

ESCRITORIO SALDANHA / Mastermaq Softwares.



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 115181006206200319622-2

Data: 10/06/2020 16:08:09

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Selo Digital Tipo Normal C: AKC28063-R7T6;



CNPJ: 06.979.000/0001-01

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

https://azevedobastos.net.br


Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



005061
Sub

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/06/2020 15:41:03 (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 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI 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.

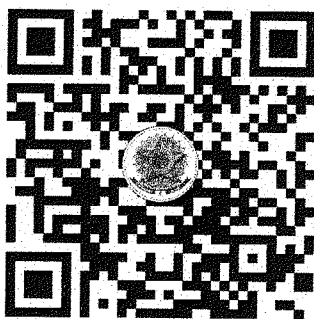
¹Código de Autenticação Digital: 115181006206200319622-1 115181006206200319622-2

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

O referido é verdade, dou fé.

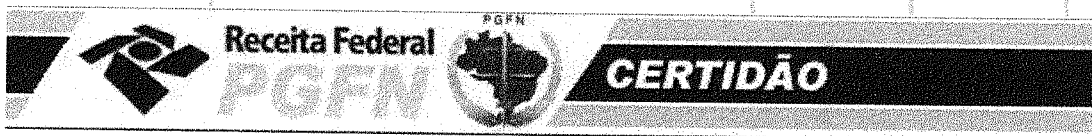
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2789adc6575205e27747e65dec1f5b874cd1dfa8e3410c301f92f123678a3914fc27576dd1ac966b748cbccf8b0f1cbea07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae



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





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: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
CNPJ: 25.279.552/0001-01

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 13:23:26 do dia 04/03/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 31/08/2020.

Código de controle da certidão: **3567.9A9B.ABE7.8D1F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



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

005063

sub

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021612847-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 25.279.552/0001-01

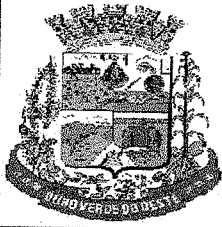
Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME**

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 07/07/2020 - Fornecimento Gratuito

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



Município de Ouro Verde do Oeste
CERTIDÃO NEGATIVA
 Nº 459/2020

REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.

Ouro Verde do Oeste, 05 de Maio de 2020

ATENÇÃO:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ **04/07/2020**, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

REQUERENTE: MAICON UILLIANS BACKES

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTM4HQUFFH2J2XX8ECEA

FINALIDADE: FINALIDADES DIVERSAS

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
2566	25.279.552/0001-01	90727249-49	863

ENDEREÇO

R PERU, 454 - SALA COMERCIAL - CENTRO CEP: 85933000 Ouro Verde do Oeste - PR - LOTEAMENTO: {SdsLoteamento}

CNAE / ATIVIDADES

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de leite e laticínios, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 05/05/2020.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.ouoverdedooeste.pr.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 25.279.552/0001-01

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIR

Endereço: RUA PERU 454 / CENTRO / OURO VERDE DO OESTE / PR / 85933-000

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.

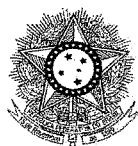
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/03/2020 a 01/07/2020

Certificação Número: 2020030404355242825796

Informação obtida em 12/05/2020 14:12:58

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: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Certidão n°: 13919274/2020

Expedição: 17/06/2020, às 09:21:36

Validade: 13/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 25.279.552/0001-01, 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.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.924, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)**

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.925, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.926, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.927, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.928, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.929, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.930, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.931, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.932, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.933, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

(*)Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 586, de 8 de março de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 48, de 12 de março de 2018, Seção I, pág. 56 e em suplemento da Seção I, pág. 142, retificar a pedido, a certificação da empresa Formil Química Ltda., CNPJ nº 43.994.268/0001-07, conforme expedientes nº 2315341/17-5 e 0257410/18-1.

Onde se lê: Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: cimetazól, cloridrato de midazolam, dapaconazol, flumazenil, hemitartrato de zolpidem, midazolam, nitrato de isoconazol e tosilato de dapaconazol.

Leia-se: Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: ácido gamaminobutírico, cimetazól, cloridrato de midazolam, dapaconazol, flumazenil, hemitartrato de zolpidem, midazolam, nitrato de isoconazol e tosilato de dapaconazol.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE nº 1.872, de 12 de julho de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 135, de 16 de julho de 2018, seção 1, pág. 53.

Onde se lê:
"Empresa: LÜCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA. EPP.
CNPJ: 74.196.031/0001-04
Endereço: Rodovia SC 281, 4111, Km 05, Sertão do Maruim

Município: São José - SC CEP: 88.122-001
Autorização de Funcionamento: 3.03236-1
Expediente(s): 1715675/17-1"
Leia-se:

"Empresa: LÜCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA. EPP.
CNPJ: 74.196.031/0001-04
Endereço: Rodovia SC 281, 4111, Km 05, Sertão do Maruim

Município: São José - SC CEP: 88.122-001
Autorização de Funcionamento: 3.03236-1
Expediente(s): 1715675/17-1
Linha: Líquidos"

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 3.102, de 14 de agosto de 2014, publicada no Diário Oficial da União nº 157, de 18 de agosto de 2014, Seção I, pág. 61, Suplemento págs. 148 e 150.

Onde se lê:
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PE

CNPJ: 00.063.960/0177-61
PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MIS: 1.08809.6

AT I V I D A D E / C L A S S E
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Leia-se:
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV TUCCINARE, 125
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460020 - BARUERI/SP
CNPJ: 00.063.960/0001-09
PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MIS: 1.08809.6

AT I V I D A D E / C L A S S E
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 7, de 04 de janeiro de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 5, de 08 de janeiro de 2018, Seção I, pág. 57, e em suplemento da Seção I, págs. 17 e 18, referente a certificação da empresa Medacta Internacional S.A., solicitada pela VIK Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda., CNPJ nº 04.718.143/0001-94, conforme expedientes nº 1317914/17-4 e 0096682/18-7.

Onde se lê: Materiais de uso médico da classe III
Leia-se: Materiais de uso médico das classes III e IV

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.897, DE 18 DE JULHO DE 2018(*)**

O Gerente-Geral Substituto de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA - ANVISA

Nº 140, segunda-feira, 23 de julho de 2018

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

III



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: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602
GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259284/2018-27 AUTORIZ/MS: 1.17720.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: UP MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDERE O: RUA BAR O DE AGUA BRANCA Nº 426
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51160300 - RECIFE/PE
CNPJ: 26.048.385/0001-50
PROCESSO: 25351.297056/2018-55 AUTORIZ/MS: 1.17725.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: REPRESENTA MATERIAIS CIRURGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERE O: RUA SENADOR JOSÉ HENRIQUE, Nº 224, SALA 1601, EDIF. EMPRESARIAL ALFRED NOBEL
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070460 - RECIFE/PE
CNPJ: 12.891.935/0001-94
PROCESSO: 25351.250816/2018-61 AUTORIZ/MS: 1.17724.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
ENDERE O: rua peru, 454
BAIRRO: centro CEP: 85933000 - OURO VERDE DO OESTE/PR
CNPJ: 25.279.552/0001-01
PROCESSO: 25351.259179/2018-98 AUTORIZ/MS: 1.17719.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOARES & VIEIRA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDERE O: RUA AMAURY DE MEDEIROS, 174
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55293043
GARANHUNS/PE
CNPJ: 97.532.879/0001-54
PROCESSO: 25351.297018/2018-01 AUTORIZ/MS:
4W85W94XX525 (8.16670.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PRO-DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDERE O: rua menino deus nº 472, loja 02
BAIRRO: centro CEP: 62010310 - SOBRAL/CE
CNPJ: 09.517.686/0001-67
PROCESSO: 25351.297113/2018-04 AUTORIZ/MS:
P8X8W42072X0 (8.16669.4)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: MNS DA COSTA PARRIAO
ENDERE O: RUA SERVULO BRITO N 149
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 68501580 - MARABÁ/PA
CNPJ: 22.979.942/0001-04
PROCESSO: 25351.259106/2018-04 AUTORIZ/MS:
GH4174M68H5X (8.16620.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDERE O: AV S O PAULO QD 11 LOTE 01
BAIRRO: VILA BRASLIA CEP: 74905770 - APARECIDA DE GOI NIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0002-70
PROCESSO: 25351.163335/2018-16 AUTORIZ/MS:
P2X2ZY13HLX8 (8.16673.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MicroPort Scientific Vascular Brasil Ltda
ENDERE O: Alameda Santos, 336 cj. 101 e 102
BAIRRO: Cerqueira César CEP: 01418000 - S O PAULO/SP
CNPJ: 29.182.018/0001-33
PROCESSO: 25351.087474/2018-36 AUTORIZ/MS:
X8X1Y775051 (8.16671.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTHY REPRESENTACOES DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDERE O: AVENIDA TENENTE MARQUES, 5416
BAIRRO: POL VILHO CEP: 07790845 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 30.049.016/0001-50
PROCESSO: 25351.265705/2018-59 AUTORIZ/MS:
45W1LH4569HX (8.16667.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602
GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259255/2018-65 AUTORIZ/MS: 82219YL15916
(\$ 1.66666.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MALIBRU AGRO INDUSTRIA, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO S/A
ENDERE O: FAZENDA SAO JOSE S/N
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 62685000 - PARAIPABA/CE
CNPJ: 02.974.336/0001-80
PROCESSO: 25351.259212/2018-80 AUTORIZ/MS:
P4W2Y3484W0X (8.16665.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAT MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA
ENDERE O: RUA DOMINGOS DE MORAES 1061 SALA 34
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04009002 - S O PAULO/SP
CNPJ: 28.438.447/0001-86
PROCESSO: 25351.208308/2018-80 AUTORIZ/MS:
YY9188756GX0 (8.16672.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANIC O IND STRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA - EPP
ENDERE O: VIA DOS IPS, 306
BAIRRO: PINHAL CEP: 13318000 - CABRE VA/SP
CNPJ: 26.063.243/0001-62
PROCESSO: 25351.264034/2018-17 AUTORIZ/MS: 3.08033.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MNS DA COSTA PARRIAO
ENDERE O: RUA SERVULO BRITO N 149
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 68501580 - MARABÁ/PA
CNPJ: 22.979.942/0001-04
PROCESSO: 25351.259135/2018-68 AUTORIZ/MS: 3.08015.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV VEREDA DOS BURITIS Nº614 QD 20 LT15
BAIRRO: RESIDENCIAL CANAD CEP: 74370602
GOI NIA/GO
CNPJ: 19.963.492/0001-49
PROCESSO: 25351.259253/2018-76 AUTORIZ/MS: 3.08032.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLU O-RE Nº 1.930, DE 18 DE JULHO DE 2018

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

MARI NGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Degradee Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda Epp
ENDERE O: Rua Antão Frederico nº 617/627
BAIRRO: Vila Independência CEP: 04224030 - S O PAULO/SP
CNPJ: 03.915.114/0001-50
PROCESSO: 25351.033778/01-28 AUTORIZ/MS: 2.03279.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: CELUMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME
ENDERE O: AV SAO JOSE 618 sala 803
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 80050350 - CURITIBA/PR
CNPJ: 16.585.445/0001-10
PROCESSO: 25351.628270/2012-54 AUTORIZ/MS:
U51MH899HX3L (8.09008.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NATAL SUTURA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
ENDERE O: AV. Dom Moises Coelho, 142 sl 203
BAIRRO: Torre CEP: 58040760 - JO O PESSOA/PB
CNPJ: 14.012.086/0001-87
PROCESSO: 25351.693025/2011-57 AUTORIZ/MS:
UH1W18617W3X9 (8.08354.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTHY REPRESENTACOES DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDERE O: AVENIDA TENENTE MARQUES, 5416
BAIRRO: POL VILHO CEP: 07790845 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 30.049.016/0001-50
PROCESSO: 25351.265705/2018-59 AUTORIZ/MS:
45W1LH4569HX (8.16667.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP
ENDERE O: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 05.077.346/0001-01
PROCESSO: 25024.000849/2010-66 AUTORIZ/MS:
GH9476925HL9 (8.07025.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDFIX ORTOPEDICAS LTDA.
ENDERE O: RUA 1ª DE MAIO, 274
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 65035520 - S O LU S/MA
CNPJ: 01.748.211/0001-70
PROCESSO: 25014.000895/2005-77 AUTORIZ/MS:
P791H790X63H (8.02911.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATID TECNOLOGIA IMPORTA O E DISTRIBUI O LTDA
ENDERE O: Rua 7 SN Quadra 32, Lote 21 E e Sala 2
BAIRRO: Polo Empresarial Goiás CEP: 74985145 - APARECIDA DE GOI NIA/GO
CNPJ: 28.451.514/0001-82

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

505

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

CNPJ

25.279.552/0001-01

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

JOÃO PAULO LENHARDT

Responsável Legal

MAICON ULIANS BACKES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.719-6

Data do Cadastro

23/07/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.259179/2018-98

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 de Certificação
Nenhum registro encontrado			
			005070 2015
			Voltar

005071

Sub



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
20ª Regional de Saúde de Toledo – Divisão de Vigilância em Saúde
SCVSAT – Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do
Trabalhador

LICENÇA SANITÁRIA Nº 0000000000000000000010000100

VENCIMENTO: 04 / 03 / 2021

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY
CNPJ: 25.279.552/0001-01
Endereço: Peru, 454 - Centro - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

LOCAL E DATA: Toledo, 04 de Março de 2020

ALBERI LOCATELLI
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 8EBAC13BFC649E7D96974BD0F70F34A5
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

20ª Regional de Saúde de Toledo
Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil.
Fone: (45)3379-6900
www.saude.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Página: 01/01



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 24030	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 22CAF577F75CA715A83C2A5F8EE8ACAD				
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME						
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO					
ENDEREÇO RUA PERU 454	GNPJ 25.279.552/0001-01					
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF OURO VERDE DO OESTE-PR					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo *****	Segunda 07:30 às 09:30	Terça 07:30 às 09:30	Quarta 07:30 às 09:30	Quinta 07:30 às 09:30	Sexta 07:30 às 09:30	Sábado *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	27174	JOAO PAULO LENHARDT	DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO	
Domingo *****	Segunda 07:30 às 09:30	Terça 07:30 às 09:30	Quarta 07:30 às 09:30	Quinta 07:30 às 09:30	Sexta 07:30 às 09:30	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 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.



MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.254.875/0001-60

Endereço: Rua Guia Lopes - 4201

Telefone: (51) 3594-9999

CEP: 93.548-013

Cidade: Novo Hamburgo

005073

sub

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO, situada na Guia Lopes, 4201, Estado do Rio Grande do Sul, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 88.365.986/0001-60, através da Secretaria Municipal da Saúde - Fundo Municipal Saúde, ATESTA para fins de direito e a quem interessar possa, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 25279552/0001-01, RUA PERU 454, CEP: 85933-000, Ouro Verde do Oeste/PR, fornece **MEDICAMENTOS** a este órgão.

Declaramos, ainda, que a mesma sempre cumpriu as disposições dos editais e o previsto em contrato e que, até a presente data, nada consta que a desabone, cumprindo plenamente os requisitos exigidos.

E, por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Novo Hamburgo/RS, 21 de Maio de 2020.

José Nilson Alves do Ameal
Matrícula: 8333-0
Almoxarifado SMS - NH

JOSÉ NILSON

ALMOXARIFADO CENTRAL SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

(51) 3581-5108

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://sealodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/115182205206051301044



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 115182205206051301044-1
Data: 22/05/2020 17:41:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB55378-KW8U;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estão, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

005074

sub

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/05/2020 17:46:41 (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 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI 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.

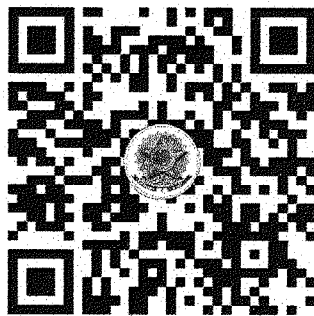
¹Código de Autenticação Digital: 115182205206051301044-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b724d8e17ad548c41136901da28aa5b41ecd0a61bcb513d129c4c34665ef1eaaf3bcecd8424ca326bf726dfb7bf61008a07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae



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



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00
 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-ES

Série 000.000.064
 PED. 65

DATA DE EMISSÃO: 02/04/2019
 DATA DE RECEBIMENTO:
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.064
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 6410 0000 0645

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190058777291 - 02/04/2019 14:48:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9072724949
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO (27)
 CNPJ / CPF: 88.254.875/0001-60
 DATA DA EMISSÃO: 02/04/2019

ENDEREÇO: RUA GUIA LOPES, 4201
 BARRIO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 93548-013
 DATA DA SAÍDA: 02/04/2019

MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO
 UF: RS FONE / FAX: 5135949999
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0860293076
 HORA DA SAÍDA: 14:48:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 02/05/2019
 Valor R\$ 2.124,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DDP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: PLANALTO ENCOMENDAS LTDA
 FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 CNPJ / CPF: 90.735.549/0001-17

ENDEREÇO: R DONA TEODORA
 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE
 UF: RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963193945

QUANTIDADE: 8
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: 1
 PESO BRUTO: 20.000
 PESO LÍQUIDO: 20.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL Lote: 19B089 Fab: 26/01/2019 Val: 26/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	EG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO
 DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.
 EMPENHO: 790/2019
 ORDEM DE COMPRA: 690/2019
 ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO N 868, BAIRRO: HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS.
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 PED.VENDA:65 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.593,00
 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

Sér/Nº. 001/000.000.077

DATA DE EMISSÃO: 10/04/2019

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

PED. 79

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.077
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0000 7710 0000 0775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 25.279.552/0001-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190063997898 - 10/04/2019 13:31:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)

ENDEREÇO: RUA GUIA LOPES, 4201

MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO

UF: RS

FONE / FAX: 5135949999

CNPJ / CPF: 88.254.875/0001-60

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2019

DATA DA SAÍDA: 10/04/2019

HORA DA SAÍDA: 13:31:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/05/2019

Valor R\$ 1.593,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI		CÁLCULO DO PIS/PASEP		CÁLCULO DO COFINS		VALORES TOTAIS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.593,00
7 DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.593,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

CNPJ / CPF: 95.591.723/0060-79

ENDEREÇO: ROD BR 277

MUNICÍPIO: CASCAVEL

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101041480

QUANTIDADE: 7

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA:

NUMERAÇÃO: 2

PESO BRUTO: 24.000

PESO LÍQUIDO: 24.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B69D Fab: 16/02/2019 Val: 16/02/2021 Lista (+)-vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	120	5,3100	0,00%	637,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	MICONAZOL NIT. CR VAG. 80G + 14 APL (PRATI) Lote: 19B930 Fab: 04/02/2019 Val: 04/02/2021 Lista (+)-vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	180	5,3100	0,00%	955,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

EMPENHO: 6452/2019

OC: 1954/2019


LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS. RUA GENERAL OSORIO 938, BAIRRO HAMBURGO VELHO, N 868, NOVO HAMBURGO/RS.

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPF OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:79 REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB.CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.593,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGOURUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS			005077 Série 000.000.096 PED. 97
DATA DE EMISSÃO 15/05/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.096 Série 001 Folha 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO 4119 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0000 9610 0000 0960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190085480062 - 15/05/2019 14:31:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GUIA LOPES, 4201	CENTRO	93548-013	15/05/2019
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVO HAMBURGO	RS	0860293076	14:31:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/06/2019
valor R\$ 1.593,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PLANALTO ENCOMENDAS LTDA		(0) Emitente			90.735.549/0001-17
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R DONA TEODORA		PORTO ALEGRE	RS	0963193945	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		1	24,000	24,000


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	000	6102	BG	300	5,3100	0,00%	1.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 8935/2019 ORDEM DE COMPRA: 2974/2019 LOCAL DE ENTREGA: RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO - NOVO HAMBURGO/RS RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.: AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 97	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00
 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

005078
000.131
PED. 130

DATA DE EMISSÃO 19/06/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.131 Série 001 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL FORA DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141190107958617 - 19/06/2019 08:59:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01
---	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	19/06/2019
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA DA SAÍDA 19/06/2019
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX 5135949999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 08:59:46

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/07/2019
Valor R\$ 2.124,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R DO FRETE 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
ENDEREÇO ROD BR 277		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 32.000	PESO LÍQUIDO 32.000
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA			


CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 214/19 Fab: 08/04/2019 Val: 30/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 11451/2019 ORDEM DE COMPRA: 3639/2019 END ENTREGA: Rua General Osorio, 868 - fundos Hamburgo Velho/NH CEP 93510-160. 8:00 - 11:30 13:00 - 16:30 RESSARC. ENCARGOS. BASE: o VALOR: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,00
 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO - RUA GUIA LOPES, 4201 CENTRO NOVO HAMBURGO-RS

005079
 N.º 000.000.307
 PED. 303

DATA DE EMISSÃO 06/11/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4119 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0003 0712 2840 1569	
	N.º 000.000.307 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190202181710 - 06/11/2019 17:09:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE NOVO HAMBURGO (27)		88.254.875/0001-60	06/11/2019
ENDEREÇO RUA GUIA LOPES, 4201	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 93548-013	DATA DA SAÍDA 06/11/2019
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	UF RS	FONE / FAX 5135949999	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0860293076
			HORA DA SAÍDA 17:09:28

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 06/12/2019
 Valor R\$ 2.124,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFENS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		(0) Emitente			95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 10.000	PESO LÍQUIDO 10.000

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19	MICONAZOL NITR 80G CRM VAG 50BG + 50APL (HIPOL) Lote: 568/19 Fab: 03/09/2019 Val: 30/08/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	0102	6102	BG	400	5,3100	0,00%	2.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:NOVO HAMBURGO DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. EMPENHO: 24792/2019 PROCESSO: 117/2019 ORDEM DE COMPRA: 7261/2019 PROCESSO DIGITAL: 10605/2019 SOLICITACAO DE COMPRAS: 5172/2019 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, RUA GENERAL OSORIO, 868 (FUNDOS), BAIRRO HAMBURGO VELHO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAU, situada na Rua Júlio de Castilhos, nº350, Rodeio Bonito - RS, CEP 98.360-000, CNPJ sob nº 02.293.318/0001-87, através da Farmacêutica responsável a Sr. Vanessa Dalla Valle, **ATESTA** para fins de direito e a quem interessar possa, que a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 25279552/0001-01, RUA PERU 454, CEP: 85933-000, Ouro Verde do Oeste/PR, forneceu os **MEDICAMENTOS** descritos abaixo ao órgão.


PRODUTO	QTDE	PROCESSO
ACEBROFILINA 50MG/5ML	350	PE 01/2019
ALOPURINOL 300MG CP -	13000	PE 01/2019
AMPICILINA 500MG CP -	4200	PE 01/2019
BROMOPRIDA 10MG CP -	6400	PE 01/2019
CIMETIDINA 200MG CP -	4200	PE 01/2019
AMOXICILINA 500MG	8.652	DISPENSA 06/2020
FINASTERIDA 5MG	12.180	DISPENSA 06/2020
METFORMINA 500MG	5.580	DISPENSA 07/2020

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Rodeio Bonito/RS, 25 de Junho de 2020.



VANESSA DALLA VALLE
FARMACÊUTICA RT - CIMAU
CRF/RS 16827



VANESSA DALLA VALLE
FARMACÊUTICA
CRF/RS Nº 16.827



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 115182906208425546950-1
Data: 29/06/2020 14:38:45
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKD71135-1TVH;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>


Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TUPB



005081

SJB

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/06/2020 14:43:51 (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 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI 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.

¹Código de Autenticação Digital: 115182906208425546950-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bee0558fca246535604a5fb47803dd809fe705f951af7c4c715b7f37d9427bd0413ea01a6ceb698225dcd4c0a2b58c80ca07cdf1f134bf6539381f75f868a9ae





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



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 399,96 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS

005982
PED. 464

DATA DE EMISSÃO 13/02/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

 <p>Delly Distribuidora de Medicamentos</p> <p>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.467</p> <p>Série 001</p> <p>Folha 1 / 1</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200028552433 - 13/02/2020 13:33:00</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 25.279.552/0001-01</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI (116)</p> <p>ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 350</p> <p>MUNICÍPIO RODEIO BONITO</p> <p>FATURA / DUPLICATA</p> <table border="1"> <tr> <td>Num.</td> <td>001</td> </tr> <tr> <td>Venc.</td> <td>13/03/2020</td> </tr> <tr> <td>valor</td> <td>RS 399,96</td> </tr> </table>	Num.	001	Venc.	13/03/2020	valor	RS 399,96	<p>CNPJ / CPF 02.493.318/0001-87</p> <p>DATA DA EMISSÃO 13/02/2020</p> <p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p> <p>CEP 98360-000</p> <p>DATA SAÍDA / ENTRADA 13/02/2020</p> <p>UF RS</p> <p>PHONE / FAX (55)3798-1702</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944</p> <p>HORA DA SAÍDA 13:32:56</p>
Num.	001						
Venc.	13/03/2020						
valor	RS 399,96						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</p> <p>ENDEREÇO ROD BR 277</p> <p>QUANTIDADE 1</p> <p>ESPÉCIE CAIXA</p> <p>MARCA</p>	<p>FRETE POR CONTA (0) Emitente</p> <p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79</p> <p>MUNICÍPIO CASCADEL</p> <p>UF PR</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480</p> <p>NUMERAÇÃO 3</p> <p>PESO BRUTO 0,100</p> <p>PESO LÍQUIDO 0,100</p>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 19J80K Fab: 10/10/2019 Val: 10/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	000	6102	CPR	1.000	0,1854	0,00%	185,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS CP (PRATI) Lote: 19K726 Fab: 28/10/2019 Val: 28/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049045	000	6102	CPR	800	0,1599	0,00%	127,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	CIMETIDINA 200MG 60X10 CPS (PRATI) Lote: 19J92F Fab: 09/10/2019 Val: 09/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049062	000	6102	CPR	600	0,1444	0,00%	86,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CIMAU</p> <p>DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.</p> <p>Pregao Eletronico 01/2019</p> <p>Pedido 01/2020</p> <p>EMPENHO: 166</p> <p>ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS, 350, RODEIO BONITO RS</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA</p> <p>PED.VENDA: 464</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.802,18 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI R JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS

005083
Nº. 001/000.000.585
PED. 580

DATA DE EMISSÃO 25/03/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

 <p>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p align="center">Nº. 000.000.585 Série 001 Folha 1 / 1</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200057176431 - 25/03/2020 19:16:59</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI (116)		02.493.318/0001-87		25/03/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 350	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 98360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/03/2020	
MUNICÍPIO RODEIO BONITO	UF RS	PHONE / FAX (55)3798-1702	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944	HORA DA SAÍDA 19:16:57

Num.	001
Venc.	25/04/2020
valor	RS 2.802,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		(0) Emitente				95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000	



CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VT.R. INTT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 1905850 Fab: 02/04/2019 Val: 02/04/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	9	4,9500	0,00%	44,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 1911729 Fab: 02/07/2019 Val: 02/07/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	100	4,9500	0,00%	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 1922613 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	241	4,9500	0,00%	1.192,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS (PRATI) Lote: 19F76H Fab: 07/06/2019 Val: 07/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148291168	30041011	0102	6102	CAP	840	0,3500	0,00%	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS CP (PRATI) Lote: 19K726 Fab: 28/10/2019 Val: 28/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148298600	30049045	0102	6102	CPR	1.600	0,1599	0,00%	255,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	CIMETIDINA 200MG 60X10 CPS (PRATI) Lote: 19J92F Fab: 09/10/2019 Val: 09/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547504170	30049062	0102	6102	CPR	3.600	0,1444	0,00%	519,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CIMAU</p> <p>DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.</p> <p>Pregao Eletronico 01/2019</p> <p>Pedido 02/2020</p> <p>EMPENHO: 166</p> <p>ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS, 350, RODEIO BONITO RS</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA</p> <p>PED.VENDA: 580</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

005084

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.176,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAIR JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS			Sér/Nº 001/000.000.616 PED. 615
DATA DE EMISSÃO 01/04/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Delly Distribuidora de Medicamentos</p> <p>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.616 Série 001 Folha 1 / 1</p>		CHAVE DE ACESSO 4120 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0006 1618 2985 3800
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200060482181 - 01/04/2020 14:35:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI (116)		02.493.318/0001-87		01/04/2020	
ENDERECO R JULIO DE CASTILHOS, 350	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 98360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2020		
MUNICÍPIO RODEIO BONITO	UF RS	FONE / FAX (55)3798-1702	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944	HORA DA SAÍDA 14:35:08	

FATURA / DUPLICATA	Num. 001
Venc. 01/05/2020	valor R\$ 1.176,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMR. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		(0) Emitente			95.591.723/0060-79
ENDERECO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCABEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. R. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
127	AMPICILINA 500MG 70X12 (840) CAPS (PRATI) Lote: 191109 Fab: 27/09/2019 Val: 27/09/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148291168	30041011	0102	6102	CAP	3.360	0,3500	0,00%	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CIMAU</p> <p>DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.</p> <p>Pregão Eletrônico 01/2019</p> <p>Pedido 02/2020</p> <p>EMPENHO: 166</p> <p>ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS, 350, RODEIO BONITO RS</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>REPRES :3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA</p> <p>PED.VENDA: 615</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


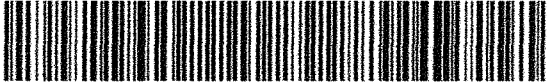
Impresso em 01/04/2020 as 15:37:11

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.049,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAU JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS

0050833000650
Sub PED. 647

DATA DE EMISSÃO 09/04/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

 <p>Delly DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.650 Série 001 Folha 1 / 1</p>		CHAVE DE ACESSO 4120 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0006 5013 9277 1125
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200065032737 - 09/04/2020 17:03:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAU (116)		02.493.318/0001-87	09/04/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 350	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 98360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/04/2020
MUNICÍPIO RODEIO BONITO	UF RS	FONE / FAX (55)3798-1702	HORA DA SAÍDA 17:03:12
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944	

Num.	001
Venc.	09/05/2020
valor	R\$ 3.049,80

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.049,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.049,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PLANALTO ENCOMENDAS LTDA		(0) Emitente			90.735.549/0001-17
ENDEREÇO R DONA TEODORA		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963193945
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	D/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VL. R UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20C69D Fab: 11/03/2020 Val: 11/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	13.000	0,1854	0,00%	2.410,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS CP (PRATI) Lote: 20C30B Fab: 25/02/2020 Val: 25/02/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148298600	30049045	0102	6102	CPR	4.000	0,1599	0,00%	639,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-CIMAU</p> <p>DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.</p> <p>Pregao Eletronico 01/2019</p> <p>Pedido 02/2020</p> <p>EMPENHO: 166</p> <p>ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS, 350, RODEIO BONITO RS</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA</p> <p>PED.VENDA: 647</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.492,53 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAUR JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS

005086
Nº 000.000.798
PED. 793

DATA DE EMISSÃO 30/05/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

 Delly DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.798 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 9815 0325 7516 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. _____ CNPJ 141200096093365 - 30/05/2020 08:48:04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAU (116)		02.493.318/0001-87		30/05/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 350	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 98360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/05/2020	
MUNICÍPIO RODEIO BONITO	UF RS	FONE / FAX (55)3798-1702	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944	HORA DA SAÍDA 08:47:57

Num.	001
Venc.	30/06/2020
valor	RS 6.492,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.492,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.492,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		(0) Emitente				00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV DAS AGRO-INDUSTRIAS		MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VT.R UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
148	AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS (PRATT) Lote: 19L078 Fab: 28/11/2019 Val: 28/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148298945	30041012	0102	6102	CAP	8.652	0,1690	0,00%	1.462,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	FINASTERIDA 5MG GEN 30CPR (NOVA) Lote: 1C6340 Fab: 01/07/2019 Val: 30/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7895296276047	30043290	0102	6102	CPR	1.200	0,4130	0,00%	495,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	FINASTERIDA 5MG GEN 60CPR (NOVA) Lote: 1Q4915 Fab: 15/03/2020 Val: 15/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7895296063050	30043290	0102	6102	CPR	10.980	0,4130	0,00%	4.534,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CIMAU DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. MODALIDADE: DISPENSA N 06 PROCESSO 11/2020 NOTA DE EMPENHO: 364/2020 ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS, 350, RODEIO BONITO RS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 793	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 837,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAUR JULIO DE CASTILHOS, 350 CENTRO RODEIO BONITO-RS

005087

001/000.000.922

PED. 916

DATA DE EMISSÃO 24/06/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

 <p>Delly DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.922 Série 001 Folha 1 / 1</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200112543639 - 24/06/2020 14:06:05</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM DO MEDIO ALTO URUGUAI CIMAU (116)		02.493.318/0001-87	24/06/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 350	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 98360-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/06/2020
MUNICÍPIO RODEIO BONITO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2170012944	HORA DA SAÍDA 14:06:04
FONE / FAX (55)3798-1702			

FATURA / DUPLICATA	Num. 001
	Venc. 24/07/2020
	valor R\$ 837,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		(0) Emitente		95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277		MUNICÍPIO CASCADEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,100
				PESO LÍQUIDO 0,100

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VL. R UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
230	METFORMINA 500MG 30CPR REV (MERCK) Lote: BR120066 Fab: 29/02/2020 Val: 28/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7891721238123	30049049	0102	6102	CPR	5.580	0,1500	0,00%	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CIMAU</p> <p>DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.</p> <p>DISPENSA 07/2020 PROCESSO 12/2020</p> <p>NOTA DE EMPENHO: 402/2020</p> <p>ENTREGA: CIMAU - R JULIO DE CASTILHOS 350 - RODEIO BONITO/RS</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA</p> <p>PED.VENDA: 916</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Cartão de Assinaturas PJ

005088

Cód. Agência	Dig.	Razão	Número da Conta	Dig.	Tipo Conta	PAB	CNPJ/MF
3280	8	7-05	8132	9	01	108	25.279.552/0001-01

Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações)
DIST DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Nome Fantasia
DELLY DIST
Movimentação

Nome do Representante/Procurador
CPF/MF

Tel. Residencial
Tel. Celular
Tel. Comercial

Assinaturas (assinar duas vezes)

Morison W. Backes
Morison W. Backes



Uso do Banco

Informações Bancárias para Conta-Corrente de Depósitos para Investimentos

Banco Agência Dig. Conta-Corrente Dig.

SPC Visto IRES Visto REF. Visto

Código e Nome do Funcionário que está abrindo a Conta
Autoriza a entrega do 1º Talão de Cheques? Sim Não

Código e Nome do Gerente Autorizante
Visto

Consulta de Resultado

Data Abertura	Encerramento		Autorizante
	Conta-Corrente	Data	
Conta-Poupança			



Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF	Dt. Operação
3280	8	8132	9	25279552000101	06/08/2018

Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Modalidade - Conta

Cód. Ag	Díg	PAB	Razão	Nº Conta	Díg	Tipo Cta.	CNPJ/MF
3280	8	109	07-0	8132	9	01	25279552000101

Razão Social/Nome Empresarial Completo (sem abreviações)

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Nome Fantasia	Movimentação
DELLY DISTRIBUIDORA	Isolada

Dados da Empresa

Endereço

CEP	Rua, Avenida etc.	Número
85933-000	RUA PERU	454

Complemento	Bairro	Cidade	UF
SALA	CENTRO	OURO VERDE DO OESTE	PR

Endereço para Correspondência (somente preencher se diferente do endereço da Empresa) Sim Não

CEP	Rua, Avenida etc.	Número
85933-000	PERU	454

Complemento	Bairro	Cidade	UF
SALA	CENTRO	OURO VERDE DO OESTE	PR

Telefone	Ramal	E-mail
(45) 32511-461		

Cód. Ativ. (IR)	Atividade Principal
112	EMPRESA INDIVIDUAL

Cód. Nat. (IR)	Forma de Constituição

Data de Constituição	Faturamento Médio Mensal dos Últimos 12 Meses
25/07/2016	R\$ 720.000,00

FATCA/CRS - Pessoa Jurídica

País de Constituição	País de Residência Fiscal
BRASIL	BRASIL

Nota: Somente caso o país de constituição da empresa seja nos EUA ou a empresa seja residente fiscal neste país, responder o questionamento, abaixo:

É uma Specified US Person? Sim Não

Caso o país de constituição da empresa seja estrangeiro, a empresa seja residente fiscal em outro país ou tenha respondido afirmativamente a questão anterior, preencher as informações abaixo:

Nota: Nos campos de referência assinale 1 para informações relativas ao país de Residência Fiscal e 2 para informações referentes ao país de constituição.

Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF
Nº de Identificação Fiscal/NIF			<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.


Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica
Atividade da Empresa

A empresa exerce alguma atividade financeira, para fins de FATCA, como Custodiante, Banco, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizado? Sim Não

Nota: As informações abaixo devem ser respondidas caso a Empresa não exerça alguma atividade financeira para fins de FATCA:

50% ou mais do capital e ativos da empresa são provenientes estritamente de atividades de prestação de serviços, compra, venda ou produção de bens e mercadorias, industrialização de bens ou extração mineral?

Sim Não

Cliente

Autorizo o compartilhamento das informações contidas neste formulário e nos demais acerca de alteração cadastral, entre as empresas pertencentes ao mesmo grupo econômico, para fins de comprovação e de atualização das informações cadastrais, em relação às minhas contas, investimentos, produtos de previdência, seguros e/ou Consórcios mantidos junto a essas empresas.

Declaro que sou o titular e/ou beneficiário final efetivo de todos os valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio desta conta/contrato (ou sou o representante legal autorizado a assinar pelo titular), que são verdadeiras e completas as informações por mim prestadas, que são lícitos à origem da renda, faturamento e patrimônio, bem como tenho ciência do art. 11, II da Lei nº 9.613/98, com as alterações posteriores, introduzidas, inclusive, pela Lei nº 12683/12 e dos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal, devendo manter atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso qualquer uma das situações acima se altere, no prazo máximo de 10 dias, ou quando solicitado por esta Instituição.

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às contas, aos investimentos, aos produtos de previdência, seguros e consórcios da empresa às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual a empresa foi constituída ou nas quais é residente fiscal e/ou o(s) controlador(es) ou o(s) titular(es) de participação substancial tenha(m) nascido, ou da(s) qual(is) é (são) cidadão(s), nacional(is) ou residente(s).

Local: OURO VERDE DO OESTE

Data: 06/08/2018



Cliente

1	Nome(s) (Diretor, Principal Sócio ou Acionista) MAICON UILIANS BACKES	<input checked="" type="checkbox"/> CPF/MF <input type="checkbox"/> CNPJ/MF 040.825.149-29	Cargo Sócio
---	--	---	----------------

Dados Representante/Procurador

1	Nome Legível do Representante/Procurador (sem abreviações)	CPF/MF
---	--	--------


Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica
Documento de Identificação

Tipo RG	Data de Emissão 28/09/1995	Número do Documento 75934106	Orgão Expedidor SSP/OR	Data de Nascimento 25/12/1984
------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Local de Nascimento TOLEDO	UF PR	Sexo M
-------------------------------	----------	-----------

Filiação

Pai ERVIN BACHES	Mãe DELICIA CONTERATO BACKES
---------------------	---------------------------------

Nacionalidade Brasileira/Naturalizado	Estado Civil Solteiro(a)
--	-----------------------------

Cód. Ocupação 112	Nome da Ocupação/Profissão EMPRESARIO
----------------------	--

Renda Mensal R\$ 20.000,00	Tipo Comprovante NAO COMPROVADO	Patrimônio Declarado (R\$)
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------

Endereço Residencial

CEP 85933-000	Rua, Avenida etc. PARAIBA	Número 856
------------------	------------------------------	---------------

Complemento CASA	Bairro CENTRO	Cidade TOLEDO	UF PR
---------------------	------------------	------------------	----------

Telefone(s)

Telefone Residencial (45) 3251-1603	Celular (45) 99930-1023	Telefone Comercial	Ramal
--	----------------------------	--------------------	-------

Poderes do Representante/Procurador
Documento(s) Apresentado(s)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Emitir e Endossar Cheques Contra Bancos | <input type="checkbox"/> 2 - Sacar, Aceitar, Endossar e Avalizar Letras de Câmbio |
| <input type="checkbox"/> 3 - Emitir, Endossar e Avalizar Notas Promissórias | <input type="checkbox"/> 4 - Endossar e Caucionar Conhecimentos Ferroviários |
| <input type="checkbox"/> 5 - Assinar Contrato de Caução e Penhor | <input type="checkbox"/> 6 - Assinar Correspondência em Geral e de Responsabilidade |
| <input type="checkbox"/> 7 - Vender, Hipotecar e Adquirir Imóveis | <input type="checkbox"/> 8 - Substabelecer |
| <input type="checkbox"/> 9 - Receber Quaisquer Quantias e Dar Recibos e Quitações | <input type="checkbox"/> 10 - Transigir |
| <input type="checkbox"/> 11 - Endosso de Warrants e Conhecimento de Depósito | <input type="checkbox"/> 12 - Assinar Ordens de Café ou de Mercadorias |
| <input type="checkbox"/> 13 - Entrega de Títulos Franco de Pagamento | <input type="checkbox"/> 14 - Emitir, Avalizar e Endossar Duplicatas |
| <input type="checkbox"/> 15 - Assinar Por Chancela Mecânica para Cobrança | <input type="checkbox"/> Outros Poderes |

Procuração

Outorgante						Data Procuração
Válida até	Nº Translado	Livro	Folha	Tableião	Cidade	UF


Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Código	Nome do Funcionário que efetuou a Abertura da Conta		
Código	Nome do Gerente Autorizante		
1	Fonte(s) de Referência	Telefone	Ramal

PEP

 Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? Sim Não

 Possui relacionamento/ligação com Agente Público? Sim Não

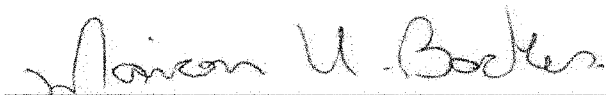
Nota: Em caso afirmativo a qualquer opção acima, preencher o formulário "Pessoa Exposta Politicamente".

**Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica****Declarações****Cliente**

Declaro(amos), para os devidos fins e sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações por mim(nós) prestadas e constantes desta Ficha-Proposta, e que recebi(emos) um exemplar deste Contrato de Conta de Depósito - Pessoa Jurídica e do Regulamento para Abertura de Contas de Depósito, Produtos e Serviços - Pessoa Jurídica ("Regulamento"), contendo as Condições Gerais para a manutenção da conta.

Gerente

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos documentos originais de identidade, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informações apresentadas. Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos documentos originais de identidade, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informações apresentadas.

Local: OURO VERDE DO OESTEData: 06/08/2016**Cliente**
Gerente Autorizante/Gerente Plataforma PJ



Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência 3280	Díg 8	Nome Agência TOLEDO	Conta 8132	Díg 9
Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações) DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			CNPJ/MF	

Contrato de Conta(s) de Depósitos

1 - O **Proponente**, por seu(s) representante(s) legal(is), procurador(es), preposto(s) ou administrador(es), ("Representante(s)"), identificado(s) nesta Ficha-Proposta, manifestou a intenção de proceder à abertura de conta(s) de depósito, na(s) modalidade(s) escolhida(s), junto à agência do **Banco Bradesco S.A.** (a seguir designado "**Bradesco**"), também indicada nesta Ficha-Proposta, com a finalidade de depositar, transferir e, por qualquer modo usual, movimentar livremente valores provenientes de diferentes fontes lícitas, observadas as leis e normativos vigentes, bem como o "Regulamento para Abertura de Contas de Depósito, Produtos e Serviços - Pessoa Jurídica" ("Regulamento"), cuja respectiva cópia é devidamente entregue ao(s) representante(s) do **Proponente** neste ato, tendo sido lido, compreendido e aceito, razão pela qual terá força de contrato entre as partes que assinam esta Ficha-Proposta, sendo certo, ainda, que o mencionado Regulamento encontra-se registrado sob o nº 221336, junto ao 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Osasco (SP), em 20/12/2019. Adicionalmente, as partes reconhecem que a presente Ficha-Proposta, o Regulamento e o Termo de Adesão a Produtos e Serviços ("Termo de Adesão") são considerados instrumentos contratuais únicos para todos os fins e efeitos de direito e denominados conjuntamente como o Contrato de Prestação de Serviços e Conta de Depósitos ("Contrato de Conta(s) de Depósitos"). Foram também transmitidas ao(s) **Proponente(s)** informações prévias a respeito:

- das características da(s) modalidade(s) da(s) Conta(s) de Depósitos escolhida(s), e as regras básicas de seu funcionamento, mencionadas no Regulamento;
 - das exigências para a sua abertura e manutenção;
 - dos diferentes modos de movimentação mediante saques, transferências e outras transações disponíveis;
 - das condições previstas para o encerramento da(s) Conta(s) de Depósitos de maneira unilateral ou por consenso das partes; e
 - procedimentos quanto à cobrança de tarifas.
- f) da impossibilidade da movimentação da(s) conta(s) de depósitos pelo Proponente, incluindo a realização de depósitos e transferências, até a efetiva aprovação da sua abertura pelo Bradesco que deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias corridos a contar da assinatura desta Ficha-Proposta pelo Proponente, mediante aviso expreso endereçado ao Proponente.

2 - Reconhecendo que as informações prévias e o texto do Regulamento permitiram ao(s) representante(s) do **Proponente** formar adequado entendimento sobre as características da(s) Conta(s) de Depósitos desejada(s), o **Proponente**, que exibiu seus atos constitutivos devidamente registrados junto aos órgãos competentes e de cadastro junto à Secretaria da Receita Federal, bem como o(s) documento(s) de identificação civil, de cadastro junto à Secretaria da Receita Federal e comprovante(s) de endereço(s) do(s) seu(s) representante(s) legal(is), procurador(es) ou preposto(s), forneceu os dados e informações exigidos pelo Conselho Monetário Nacional ("CMN") e pelo Banco Central do Brasil ("BACEN"), conforme dispõe a legislação em vigor, os quais foram inseridos nesta Ficha-Proposta e em outros documentos fornecidos, ou internos do **Bradesco**, pelos quais o **Proponente**, bem como seu(s) representante(s) assume(m) inteira responsabilidade.

3 - O **Proponente** obteve o consentimento do **Bradesco** para a abertura da(s) Conta(s) de Depósitos a partir desta data, ficando as partes sujeitas à disciplina contratual prevista no Regulamento e ao disposto na lei e atos normativos das autoridades monetárias (as "Autoridades Monetárias") competentes para intervir e dispor a respeito da presente relação contratual.

4 - Pelo fato de haver sido proporcionado ao **Proponente** a abertura da(s) referida(s) Conta(s) de Depósitos, o **Bradesco** prestou ao(s) representante(s) daquele, previamente, informações amplas com o objetivo de demonstrar que:

- A(s) Conta(s) de Depósitos identificada(s) nesta Ficha-Proposta está(ão) preparada(s) para acolher depósitos/transferências de valores ou créditos recepcionados com a utilização de meios físicos e/ou eletrônicos, definidos no Regulamento, desde que observadas as disposições ali contidas e a legislação em vigor, bem como as características de cada modalidade de Conta(s) de Depósitos.
- A movimentação da(s) Conta(s) de Depósitos poderá dar-se mediante a utilização de cartão magnético do **Bradesco** (o "Cartão Bradesco"), cheque ou outro documento físico ou eletrônico, nas condições e nos termos definidos no Regulamento, ressalvadas as características de cada modalidade de Conta(s) de Depósitos, mediante os quais o **Proponente**, por meio de seu(s) representante(s), tenha dado instrução(ões) ao **Bradesco** para lançamentos em sua(s) respectiva(s) Conta(s) de Depósitos.
- Os serviços bancários estão sujeitos à cobrança de tarifas, de acordo com os valores indicados no Cartaz de Serviços Bancários - (o "Quadro de Tarifas") afixada nas agências bancárias do **Bradesco** e em outros meios, físicos ou eletrônicos, conforme previsto nas Cláusulas específicas do Regulamento no capítulo "Tarifas, Taxas, Despesas e/ou outros Encargos".
- Sem prejuízo das demais sanções indicadas no Regulamento quanto às irregularidades na movimentação da(s) Conta(s) de Depósitos, o **Proponente**, desde já, por meio de seu(s) representante(s), declara-se ciente e aceita que a devolução, pela segunda vez, de um mesmo cheque pelo motivo



Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

correspondente à falta de fundos, bem como a emissão de cheques sob conta já encerrada e ainda a prática espúria, acarretará a inclusão do nome do Proponente no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos ("CCF") do BACEN.

d.1) O Bradesco, sem prejuízo de seu direito de, imotivadamente, encerrar a(s) Conta(s) de Depósitos, conforme previsto na presente Ficha-Proposta e no Regulamento, reserva-se o direito de encerrar a(s) Conta(s) de Depósitos, na referida hipótese, ou ainda, quando observada a emissão reiterada de cheques sem suficiência de fundos ou a sustação/revogação/oposição/contraordem reiterada de cheques.

e) Sem prejuízo e em adição ao que a respeito dispuser o Regulamento, é facultado a qualquer das partes denunciar o presente contrato a qualquer tempo, mediante prévia comunicação escrita à outra, cabendo ao Bradesco, se a intenção pela rescisão for sua, expedir um aviso ao Proponente com antecedência mínima de 15 (quinze) dias corridos. Não obstante tal faculdade, o Proponente deverá manter suficiente provisão de fundos disponíveis para acolher o pagamento de cheques, envio ou remessa de créditos, ou decorrentes de disposições legais.

f) As disposições contratuais previstas nesta Ficha-Proposta e no Regulamento estão sujeitas a mudanças ou alterações por ato governamental, em especial do Conselho Monetário Nacional e demais Autoridades Monetárias, inclusive o BACEN.

g) Sem prejuízo das demais disposições aqui contidas, as cláusulas a respeito de: a) condições para fornecimento de talonários de cheques; b) eventual exigência de saldo médio; c) obrigatoriedade de comunicação, pelo(s) Proponente(s), de qualquer alteração nos dados cadastrais e nos documentos apresentados para a abertura da(s) conta(s) de depósitos; d) devolução dos cheques em poder do(s) Proponente(s), em caso de inclusão do(s) seu(s) nome(s) junto ao CCF; e) informação de que os cheques liquidados, uma vez microfilmados, poderão ser destruídos; f) procedimentos para encerramento da(s) conta(s) de depósitos, independentemente do anteriormente disposto; e g) cobrança de tarifas para sustação/contra ordem/revogação/oposição ao pagamento de cheques, estão previstas no Regulamento.

5) O Proponente, tendo recebido, por meio de seu(s) representante(s), cópia do Regulamento, conforme mencionado no item 1 desta Ficha-Proposta, e após ter procedido à leitura da presente Ficha-Proposta e do Regulamento, reconhece a validade e declara sua concordância aos termos e condições nele expressos.

6) O Proponente, por meio de seu(s) representante(s), declara que são verdadeiras as informações prestadas e constantes desta Ficha-Proposta, inclusive, mas sem limitação, no que tange aos dados relativos ao Banco, agência e Conta-Corrente de depósito à vista, a qual se manterá vinculada à Conta-Corrente de Depósitos para Investimentos para efeito de movimentação e/ou aplicação financeira desta, caso assim seja solicitado pelo Proponente.

7) O Proponente e o Bradesco declaram a quem interessar possa e para todos os fins e efeitos legais, que a presente Ficha-Proposta, preenchida e assinada pelas partes, vale como instrumento irrevogável e irretroatável de adesão ao Regulamento, o qual aqui ratificam e se obrigam a respeitar e cumprir, constituindo ambos os documentos (Ficha-Proposta e Regulamento) negócio jurídico perfeito por elas expressamente formalizado, sendo certo que em conjunto com o Termo de Adesão, referidos documentos são considerados para todos os fins e efeitos de direito instrumentos contratuais únicos e denominados como o Contrato de Prestação de Serviços e Conta de Depósitos.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam a presente Ficha-Proposta, em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Local: OURO VERDE DO OESTE

Data: 06/08/2016

Proponente(s)

Marcia A. de Góes

Nome:

Gerente Autorizante

Marcia A. de Góes Nº 108738

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.



Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência 3280	Díg 8	Nome Agência TOLEDO	Conta 8132	Díg 9
Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações) DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			CNPJ/MF	

Comunicado de Inclusão e Autorização de Consulta e Registro no Sistema de Informações de Créditos (SCR)

A Organização Bradesco comunica e esclarece ao Cliente abaixo assinado que:

a) o Sistema de Informações de Crédito (SCR) é um banco de dados que contém informações sobre as operações de crédito contratadas por pessoas físicas e jurídicas perante as instituições financeiras e que por estas são remetidas ao Banco Central do Brasil - BACEN, na condição de administrador do SCR, sob responsabilidade das instituições;

b) o SCR tem por finalidades, (i) fornecer informações ao BACEN para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização; e (ii) propiciar o intercâmbio, entre as instituições financeiras sujeitas ao dever de conservar o sigilo bancário de que trata a Lei Complementar n.º 105/2001, das informações referentes às responsabilidades de clientes em quaisquer operações de crédito, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios, conforme a política de crédito das instituições;

c) o Cliente poderá ter acesso aos dados de sua responsabilidade no SCR, por meio de acesso ao Registrato - Extrato do Registro de Informações no BACEN (www.bcb.gov.br) ou da Central Atendimento ao Público do BACEN. Os extratos com os dados são elaborados de acordo com critérios contábeis e metodologia específica estabelecidos pelo BACEN e se referem ao saldo existente no último dia do mês de referência;

d) os pedidos de correções, exclusões, registros de medidas judiciais e manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidos aos canais de atendimento desta Organização, por meio de requerimento escrito e fundamentado do Cliente, acompanhado da respectiva decisão judicial, quando for o caso;

e) a consulta sobre qualquer informação constante do SCR dependerá da prévia autorização do Cliente;

f) todos e quaisquer débitos e responsabilidades decorrentes de quaisquer operações com características de crédito realizadas pelo Cliente junto a esta Organização, incluindo o Banco Bradesco, demais instituições financeiras ou empresas a ele ligadas e/ou por ele controladas, bem como seus sucessores, serão registrados no SCR e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR.

Declarando-se ciente do comunicado acima, o Cliente, neste ato, autoriza a Organização Bradesco, incluindo o Banco Bradesco e demais instituições financeiras e empresas a ele ligadas ou por ele controladas, bem como seus sucessores, a consultar e registrar os débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito, que constem ou venham a constar em nome do Cliente, no SCR ou nos sistemas que venham a complementar ou a substituir o SCR. O Cliente, ainda, concorda em estender a presente autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob sua responsabilidade.

No que forem incompatíveis com a presente autorização, ficam sem efeito as disposições sobre o extinto sistema Central de Risco de Crédito eventualmente constantes dos contratos firmados com esta Organização a partir de 01/03/2009.

Local: OURO VERDE DO OESTE

Data: 06/08/2016

Maicon U. Boekes

Cliente



Ficha - Proposta Abertura de Conta(s) de Depósitos - Pessoa Jurídica

Agência 3280	Dig 8	Nome Agência TOLEDO	Conta 8132	Dig 9
Razão Social/Nome Empresarial Completo (Sem Abreviações) DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			CNPJ/MF	

Declaração de Veracidade das Informações

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, em atendimento aos termos da Circular nº. 3.461, de 24/07/2009, do Banco Central do Brasil, as informações abaixo:

Relação de Negócio com a Instituição

Natureza: Abertura de Conta(s) de Depósitos

Propósito

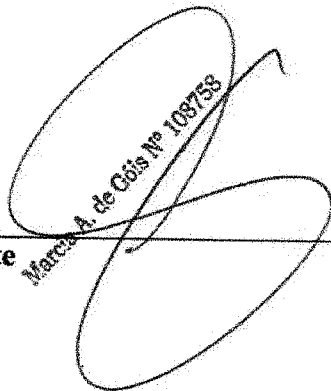
- Movimentação em Conta-Corrente / Aquisição de Produtos e Serviços / Investimentos / Poupança
- Pagamento / Recebimento de Salário
- Operações de Crédito e Cobrança (Financiamentos, Empréstimos e outros)
- Operações com o Exterior (Remessas e Recebimentos)
- Outros (especificar) _____

Local: OURO VERDE DO OESTE

Data: 06/08/2016

Gerente Autorizante

Marca A. de Cód. Nº 108753



Cliente

Wilson U. Backes



RECEITA ESTADUAL

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS 90727249-49	Inscrição CNPJ 25.279.552/0001-01	Início das Atividades 07/2016
---	---	---

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME**
 Título do Estabelecimento **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY**
 Endereço do Estabelecimento **RUA PERU, 454 - CENTRO - CEP 85933-000**
FONE: (45) 3251-1461
 Município de Instalação **OURO VERDE DO OESTE - PR, DESDE 07/2016**
(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual **ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2020**
 Natureza Jurídica **230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)**
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento
4631-1/00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS
4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4771-7/03 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	040.825.149-29	MAICON UILIANS BACKES	TITULAR PESSOA FÍSICA

Este CICAD tem validade até 26/07/2020.



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

CAD/ICMS Nº 90727249-49

Emitido Eletronicamente via Internet
26/06/2020 9:37:12

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

RMS 15

525

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	Registro	110850024	Vencimento do Registro	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	BRONCODILADORE
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				

Local de Fabricação	-	005100 sub
Via de Administração	INTRAVENOSA	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica	
Destinação	Hospitalar	
Tarja	-	
Apresentação fracionada	Não	

BMS 85

005101

sib

Consultas / Alimentos / Alimentos

Detalhe do Produto: COLÁGENO EM CÁPSULA

Nome da Empresa	SOFTECH BRASIL S/A
CNPJ	13.036.559/0001-13
Nome do Produto	COLÁGENO EM CÁPSULA
Categoria	• NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
Registro	669810021
Processo	25351.274568/2013-77
Data de Publicação do Registro Inicial	05/03/2014
Vencimento do Registro	03/2019
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]

Marca do Produto

- AKMOS
- ALOHA
- ARTESANAL
- AZ3
- BIOMUNDO
- C2PRO
- COLAGEN II
- COLLAGEN II
- DARKNESS
- ECCELLENZA
- FARMACIA ROVAL
- FIBRAMAIS
- FIVE DIAMONDS
- FLEXABLE
- FLEXABLE ISO
- HOPPER
- INTEGRALMEDICA
- MED CAPS
- MEDICARE
- MEDNA
- MEDNUTRITION
- MUNDO VERDE
- NATURAL QUALITY
- NEW MILLEN
- NEW MILLEN IRON MAN
- NEW MILLEN PERFECT WOMAN
- NUTRALIMENTAR
- NUTRIFY
- NUTRITION ALL
- OFICIAL FARMA
- PERSONAL
- PERSONALE NUTRI
- PERSONALI NUTRI
- PHARMA FIORE
- PIU COLLAGENE
- PLANTA E VIDA
- PREMIUM SERIES
- PRO SAUDE
- PROC2
- SOFTECH
- START FARMA
- SUPRASUMO
- TYPE II NEW MILLEN
- VO2

Expandir Todas

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6698100210017 ATIVA	02 Anos
Forma Física	*****	

Embalagem	• Primária - PLASTICA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
Grupo Populacional Indicado	[sem dados cadastrados]
Prazo de Validade	02 Anos
Informação de Rotulagem	[sem dados cadastrados]
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]

[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

ISENTO
 ITENS

164 e 298

RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivo produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS 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
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR

005105

Sub

4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, 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	MISTURAS 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 PROTÉICOS 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	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

005106
Sub

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
- (2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.
Estão incluídos os fermentos químicos.
- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

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	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

005107

SUS

Detalhe do Produto: meloxicam

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.399.786/0001-85	Autorização	1.05.649-4
Processo	25351.049689/2005-34	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/01/2006
Nome Comercial	meloxicam	Registro	156490001	Vencimento do Registro	01/2026
Princípio Ativo	MELOXICAM			Medicamento de referência	MOVATEC
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1564900010014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	24 meses
2	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1564900010022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	24 meses
3	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1564900010030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1564900010049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1564900010057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1564900010065	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2006	36 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• UNICHEM LABORATORIES LIMITED(GOA) - Plot no- 17 & 18, Pileme Industrial Estate - Pileme, Bardez – Goa -Índia - ÍNDIA				
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				

sw



--	--	--	--	--

RMS 229

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados
/ Cosméticos - Produtos Registrados

005110

Sub

Detalhes da Petição

Nome da Empresa	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	07.967.729/0001-80	Autorização	2043637
Produto	PROTETOR SOLAR FPS 30		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Registro	243630024		
Petição	1019650/18-1		
Vencimento do Registro	16/01/2027		

Apresentação	Tonalidade	Forma Física	Nº Apr.	Data da Publicação
FRASCO DE PLASTICO + PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA	Não se aplica para essa categoria	EMULSAO	1	21/01/2019
Validade do Produto	2 Anos	Registro	2436300240012	
Embalagem	Primária FRASCO DE PLASTICO + Secundária PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA			
Local de Fabricação	Razão Social HADASSAH COSMÉTICOS LTDA Número do CNPJ da Empresa 07.967.729/0001-80 Tipo de Registro Nacional UF GO Cidade SÃO LUÍS DE MONTES BELOS			

005111

sub



--	--	--	--	--

RMS 230

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

005112

SW

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA		
CNPJ	07.967.729/0001-80	Autorização	2043637
Produto	MEU SOL FPS 50 TROL		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.358623/2016-65		
Publicação do Registro	23/01/2017		
Vencimento do Registro	22/01/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	<u>243630025.001-8</u>	Não se aplica para essa categoria

Petições				
Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 1034022/18-0	17/06/2019	10247822018	290 - Mudança de Nome de Produto Registrado	Publicado deferimento
Q 1034026/18-2	17/06/2019	10247162018	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento



RMS 249

005113

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

sub

Detalhe do Produto: SULFATO DE SALBUTAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.481585/2005-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	SULFATO DE SALBUTAMOL	Registro	113430134	Vencimento do Registro	07/2021
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			Medicamento de referência	Aerolin
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301340011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301340028	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301340036	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2006	24 meses

00311

sub

RMS 268

005115

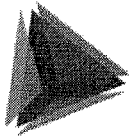
sub

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TERICIN AT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Arese Pharma Ltda	CNPJ	07.670.111/0001-54	Autorização	
Processo	25351.062639/2017-06	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/06/2017
Nome Comercial	TERICIN AT	Registro	158190016	Vencimento do Registro	12/2029
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B, CLORIDRATO DE TETRACICLINA		Medicamento de referência	TALSUTIN	
Classe Terapêutica	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS		ATC	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC ATIVA	1581900160016	CREME VAGINAL	26/06/2017	24 meses
2	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1581900160024	CREME VAGINAL	26/06/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC ATIVA	1581900160032	CREME VAGINAL	26/06/2017	04 05116 meses Sub
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TETRACICLINA ANFOTERICINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Arese Pharma Ltda - 07.670.111/0001-54 - VALINHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

005117
SW

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor	
Tipo documento: CNPJ	Número documento: 25279522000101
Nome: BACKES	
Período publicação : de	até
Data de Início Impedimento: de	até
Data de Fim Impedimento: de	até

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 25279522000101!

005118

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - ME

CNPJ Nº: 25.279.552/0001-01

RUA PERU, 454, Centro.

Ouro Verde Do Oeste – Paraná

CEP: 85933-000

E-mail: delydistribuidora@gmail.com

AO
 SETOR DE LICITAÇÃO
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
 DESCRIÇÃO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 0015/2020
 PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 0059/2020
 DATA DA LICITAÇÃO: 30/06/2020

PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUIZ JUIZ ALEXANDRE M. DE CASTRO FILHO, Nº 08, ITAPOÁ, VILA VELHA - ES
 BANCO: BANCO DO BRASIL

CNPJ Nº: 36.325.157/0001-34
 INSCR. ESTADUAL: 08152625-3
 AGÊNCIA: 3431-2

INSCR. MUNICIPAL: 13403
 CONTA: 205758-1

NOME DO SIGNATÁRIO: FELIPPE DAVID MELLO FONTANA
 NACIONALIDADE: BRASILEIRO

CPF: 057.054.937-03
 ESTADO CIVIL: CASADO

RG: 1.722.479 - SSP-ES

PARA FINS DE LICITAÇÃO: licitacao@costacamargo.com.br
 PARA FINS DE CONTRATO: licitacao12@costacamargo.com.br
 PARA FINS DE EMPENHO: empenho@costacamargo.com.br
 PARA FINS DE NOTIFICAÇÃO: empenho@costacamargo.com.br / compras@costacamargo.com.br / licitacao@costacamargo.com.br

TELEFONE: (27) 3320-2203
 TELEFONE: (27) 3320-2227
 TELEFONE: (27) 3320-2236

UASG: 926782

LOTE	COD. BR	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
17	271217	AMOCIXILINA TRIHIDRATADA/CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30 - FABRICANTE: SMITHKLINE / REGISTRADO: GLAXOSMITHKLINE / MARCA: CLAVULIN / REGISTRO ANVISA: 1010700760507 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: REINO UNIDO	COM	180.000	GSK	CLAVULIN	R\$ 0,86	R\$ 154.800,00

VALOR TOTAL DO LOTE: Cento e Cinquenta e Quatro Mil e Oitocentos Reais.

LOTE	COD. BR	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
24	271050	SULFATO DE ATROPINA 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML - FABRICANTE: ALLERGAN / MARCA: ATROPINA / REGISTRO ANVISA: 1014700910048 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL	FR	2.000	ALLERGAN	ATROPINA	R\$ 7,09	R\$ 14.180,00

VALOR TOTAL DO LOTE: Quatorze mil, cento e oitenta reais.

LOTE	COD. BR	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
254	365454	SORBITOL 70 %/LAURIL SULFATO DE SÓDIO 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: MINILAX / REGISTRO ANVISA: 1942700580032 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL	BG	5.000	EUROFARMA	MINILAX	R\$ 4,18	R\$ 20.900,00

VALOR TOTAL DO LOTE: Vinte mil, novecentos reais.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: Cento e Oitenta e Nove Mil, Oitocentos e Oitenta Reais. R\$ 189.880,00

Validade da Proposta:

60 (sessenta) dias, a contar de sua assinatura.

Prazo de Pagamento:

30 (trinta) dias, contados a partir da data de apresentação da Nota Fiscal.

Vigência da ATA:

12 (doze) meses, contados a partir da data da sua publicação.

Prazo de Entrega:

7 (sete) dias úteis após publicação da nota de empenho no Diário Oficial do Distrito Federal.

Validade do Objeto:

75% (setenta e cinco por cento) do prazo total de validade previsto para o produto.

DECLARAÇÕES

Declaramos que em virtude da legislação vigente, a RDC Nº135/2005, com as alterações da RDC Nº260/2005, ambas revogadas pela RDC Nº80/2006 e a PORTARIA 344, de 12 de Maio de 1998, e suas posteriores atualizações, somos impossibilitados de efetuar a subdivisão da embalagem de um produto (FRACIONAMENTO);

Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, aplicação do CAP (quando necessário), frete até o destino, e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos;

Declaramos sob as Penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o Presente processo licitatório;

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

Declaramos sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas e que a proposta encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus Anexos;

Declaramos para os devidos fins que em cumprimento ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, não possui em seu quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos de idade exercendo trabalho noturno, perigoso ou insalubre, ou menores de 16 (dezesseis) anos de idade exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos de idade.

VILA VELHA - ES, 01 DE JULHO DE 2020.

Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares
 Felipe David Mello Fontana
 CPF: 057.054.937-03

36.325.157/0001-34
 COSTA CAMARGO COMÉRCIO
 DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua. Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08
 Itapoá - Cep.29.101-800
 Vila Velha - ES

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DÉCIMA TERCEIRA CONTRATUAL

NIRE Nº: 322.005.394.57

CNPJ/MF Nº: 36.325.157/0001-34

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO SOCIAL, os infra-assinados, **SRA. ARIANE MELLO FONTANA**, Brasileira, Solteira, Empresaria, residente e domiciliada no município de Vitória /ES, Avenida Construtor David Teixeira, nº 150 – Apto. 1300, Mata da Praia, CEP: 29065-320, nascida em 15 de Abril de 1985, natural de Vitória/ES, filha do Sr. Felipe David Fontana e da Sra. Adelina Mello Fontana, portadora da Carteira de Trabalho nº 1118-2 Serie 00025 MTPS/ES e inscrita no CPF/MF sob nº 057.054.987-64;

SR. FELIPPE DAVID FONTANA, Brasileiro, Casado sob o regime de comunhão universal de bens, Médico, residente e domiciliado no município de Vitória/ES, Avenida Construtor David Teixeira, nº 150 – Apto. 1300, Mata da Praia, CEP: 29065-320, nascido em 28 de Março de 1952, natural de Vitória/ES, filho do Sr. Frederico Fontana Filho e da Sra. Ruth David Fontana, portador da Carteira de Identidade nº 2.169 CRM /ES e inscrito no CPF/MF sob nº 394.712.507-06, e;

SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA, Brasileiro, Casado sob o regime de comunhão parcial de bens, Administrador, residente e domiciliado no município de Vila Velha/ES, Avenida Antonio Gil Veloso, nº 1564 – Apto. 1002, Praia da Costa, CEP: 29101-016, nascido em 18 de Fevereiro de 1983, filho do Sr. Felipe David Fontana e da Sra. Adelina Mello Fontana, portador da Carteira de Identidade nº 172.247.9, expedida pela SSP/ES e inscrito no CPF/MF sob nº 057.054.937-03, **ÚNICOS** sócios da Sociedade Limitada, que gira sob a Denominação Social de **COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, estabelecida neste município de Vila Velha/ES, Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº 08, Itapuã, CEP: 29101-800, registrada na Junta Comercial do Estado do Espírito Santo sob nº 322.005.394.57, por despacho em 17/03/1992 e inscrita no CNPJ sob nº 36.325.157/0001-34 e **FILIAL** Sediada à Rua Dulce Maria, nº 365, Ipiranga, CEP: 31160-250, Belo Horizonte/MG, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 36.325.157/0002-15, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o nº 413.921.2 com despacho em 02/06/2009, RESOLVEM, de pleno e comum acordo, alterar o seu Contrato Social, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO SOCIAL – A sociedade explorará o seguinte ramo de atividade:

- **(CNAE 4771-7/01)** – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;
- **(CNAE 4644-3/01)** – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- **(CNAE 4646-0/01)** – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;
- **(CNAE 4649-4/08)** – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- **(CNAE 4637-1/99)** – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- **(CNAE 5320-2/02)** – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);

1 de 8



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;
- (CNAE 4930-2/02) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- (CNAE 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

PARAGRAFO PRIMEIRO: Os sócios em pleno e comum acordo resolvem alterar e especificar o objeto social da sociedade por estabelecimento, conforme abaixo:

PARAGRAFO SEGUNDO: A COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecimento **MATRIZ**, acima qualificada, registrada na JUCEES em 17/03/1992, sob o nº 322.005.394.57 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 36.325.157/0001-34, tem por objetivo social as seguintes atividades:

- (CNAE 4771-7/01) – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;
- (CNAE 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- (CNAE 4646-0/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;
- (CNAE 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- (CNAE 4637-1/99) – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- (CNAE 5320-2/02) – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);
- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

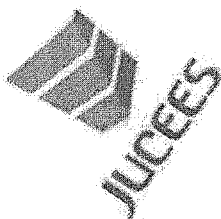
- (CNAE 4930-2/02) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- (CNAE 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

PARAGRAFO TERCEIRO: E o estabelecimento **FILIAL 01**, acima qualificada, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais em 02/06/2009, sob o nº 413.921.2 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 36.325.157/0002-15, tem por objetivo social as seguintes atividades:

- (CNAE 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- (CNAE 4646-0/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;
- (CNAE 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- (CNAE 4637-1/99) – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- (CNAE 5320-2/02) – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);
- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;
- (CNAE 4930-2/02) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- (CNAE 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DO QUADRO SOCIETARIO – O sócio **SR. FELIPPE DAVID FONTANA**, acima qualificado, possuidora de 85,72% (oitenta e cinco vírgula setenta e dois por cento) de participação do capital social da empresa, detém 600.00 (seiscentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um) real cada uma totalizando R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais) em moeda corrente do país, se desliga e transfere neste ato a totalidade de suas quotas para o sócio, **SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA**, acima qualificado, passando a possuir 92,86% (noventa e dois vírgula oitenta e seis por cento);

PARÁGRAFO ÚNICO – Em virtude da alteração efetuada na Cláusula anterior, a Cláusula do Capital Social neste ato, passa a vigor com a seguinte redação:



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

3 de 8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CLÁUSULA TERCEIRA – DO CAPITAL SOCIAL – O Capital Social de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais) é dividido em 700.000 (setecentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizados, em moeda corrente do país, distribuído entre os sócios como prossegue:

SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA, sócio possuidor de 92,86% (noventa e dois virgula oitenta e seis por cento) de participação no Capital Social, detém 650.020 (seiscentos e cinquenta mil e vinte) quotas no valor total de R\$ 650.020,00 (seiscentos e cinquenta mil e vinte mil reais);

SRA. ARIANE MELLO FONTANA, sócia possuidora de 7,14% (sete, quatorze por cento) de participação no Capital Social, detém 49.980 (quarenta e nove mil e novecentos e oitenta) quotas no valor total de R\$ 49.980,00 (quarenta e nove mil e novecentos e oitenta reais).

CLÁUSULA QUARTA – DA ALTERAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E DO USO DA FIRMA SOCIAL – A Administração da Sociedade, bem como o uso da firma, caberá ao Sócio **SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA**, que representara isoladamente, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, investidos de todos os poderes e atribuições necessários para o desenvolvimento das atividades sociais da empresa, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse Social bem como ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

CLAUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS – Face às deliberações contidas neste instrumento de Alteração Contratual, resolvem os sócios, reescreverem o seu Contrato Social, que passará doravante á vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

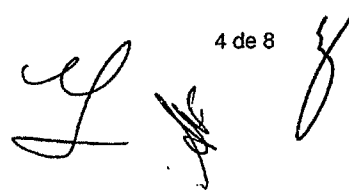
NIRE Nº: 322.005.394.57

CNPJ/MF Nº: 36.325.157/0001-34

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO SOCIAL, os infra-assinados, **SRA. ARIANE MELLO FONTANA**, Brasileira, Solteira, Empresária, residente e domiciliada no município de Vitória/ES, Avenida Construtor David Teixeira, nº 150 – Apto. 1300, Mata da Praia, CEP: 29065-320, nascida em 15 de Abril de 1985, natural de Vitória/ES, filha do Sr. Felipe David Fontana e da Sra. Adelina Mello Fontana, portadora da Carteira de Trabalho nº 1118-2 Série 00025 MTPS/ES e inscrita no CPF/MF sob nº 057.054.987-64, e;

SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA, Brasileiro, Casado sob o regime de comunhão parcial de bens, Administrador, residente e domiciliado no município de Vitória/ES, Avenida Antonio Gil Veloso, nº 1564 – Apto. 1002, Praia da Costa, CEP: 29101-016, nascido em 18 de Fevereiro de 1983, filho do Sr. Felipe David Fontana e da Sra. Adelina Mello Fontana, portador da Carteira de Identidade nº 172.247.9, expedida pela SSP/ES e inscrito no CPF/MF sob nº 057.054.937-03, **ÚNICOS** sócios da Sociedade Limitada, que gira sob a Denominação Social de **COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, estabelecida neste município de Vila Velha/ES, Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº 08, Itapuã, CEP: 29101-800, registrada na Junta Comercial do Estado do Espírito Santo sob nº 322.005.394.57, por despacho em 17/03/1992 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 36.325.157/0001-34 e **FILIAL** Sediada à Rua Dulce Maria, nº 365, Ipiranga, CEP: 31160-250, Belo Horizonte/MG, Inscrita no CNPJ sob o nº 36.325.157/0002-15, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o nº 413.921.2 com despacho em 02/06/2009, podendo estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, obedecendo às disposições legais vigentes:

4 de 8





Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO SOCIAL – A sociedade explora o seguinte ramo de atividade:

- (CNAE 4771-7/01) – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;
- (CNAE 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- (CNAE 4646-0/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;
- (CNAE 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- (CNAE 4637-1/99) – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- (CNAE 5320-2/02) – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);
- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;
- (CNAE 4930-2/02) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- (CNAE 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

PARAGRAFO PRIMEIRO: Os sócios em pleno e comum acordo resolvem alterar e especificar o objeto social da sociedade por estabelecimento, conforme abaixo:

PARAGRAFO SEGUNDO: A COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecimento MATRIZ, acima qualificada, registrada na JUCEES em 17/03/1992, sob o nº 322.005.394.57 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 36.325.157/0001-34, tem por objetivo social as seguintes atividades:

- (CNAE 4771-7/01) – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;
- (CNAE 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- (CNAE 4646-0/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;

5 de 8



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA




- (CNAE 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- (CNAE 4637-1/99) – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- (CNAE 5320-2/02) – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);
- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;
- (CNAE 4930-2/02) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- (CNAE 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

PARAGRAFO TERCEIRO: E o estabelecimento **FILIAL 01**, acima qualificada, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais em 02/06/2009, sob o nº 413.921.2 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 36.325.157/0002-15, tem por objetivo social as seguintes atividades:

- (CNAE 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
- (CNAE 4646-0/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;
- (CNAE 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
- (CNAE 4637-1/99) – COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;
- (CNAE 5320-2/02) – SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA (DELIVERY);
- (CNAE 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- (CNAE 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- (CNAE 4771-7/04) – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS;
- (CNAE 4930-2/01) – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL;



6 de 8



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

- **(CNAE 4930-2/02)** – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;
- **(CNAE 4644-3/02)** – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO CAPITAL SOCIAL – O Capital Social de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais) é dividido em 700.000 (setecentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizados, em moeda corrente do país, distribuído entre os sócios como prossegue:

SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA, sócio possuidor de 92,86% (noventa e dois vírgula oitenta e seis por cento) de participação no Capital Social, detém 650.020 (seiscentos e cinquenta mil e vinte) quotas no valor total de R\$ 650.020,00 (seiscentos e cinquenta mil e vinte mil reais);

SRA. ARIANE MELLO FONTANA, sócia possuidora de 7,14% (sete, quatorze por cento) de participação no Capital Social, detém 49.980 (quarenta e nove mil e novecentos e oitenta) quotas no valor total de R\$ 49.980,00 (quarenta e nove mil e novecentos e oitenta reais).

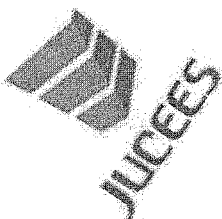
CLÁUSULA TERCEIRA – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos os sócios respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, nos termos do Artigo Nº 1.052 do Código Civil Brasileiro, aprovado pela Lei Nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002.

CLÁUSULA QUARTA – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E DO USO DA FIRMA SOCIAL – A Administração da Sociedade, bem como o uso da firma, caberá ao Sócio **SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA**, que representara isoladamente, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, investidos de todos os poderes e atribuições necessários para o desenvolvimento das atividades sociais da empresa, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse Social bem como ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica Facultado aos Sócios, nomear procuradores, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelos procuradores assim nomeados.

CLÁUSULA QUINTA – DA RETIRADA DE PRÓ LABORE – O sócio administrador receberá mensalmente, a título de pró-labore, a partir do mês em que as atividades operacionais da sociedade comportarem a referida, que será válida para todo exercício, observadas disposições regulamentares.

CLÁUSULA SEXTA – DO EXERCÍCIO SOCIAL E DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE – Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. Seu prazo de duração é por tempo indeterminado.



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>

7 de 8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CLÁUSULA SETIMA – DA RETIRADA DE SÓCIO – O sócio que desejar retirar-se da sociedade deverá comunicar a mesma, por carta registrada, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. Neste caso, os seus haveres serão apurados, em um balanço levantado na ocasião, e pagos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após o seu Afastamento.

CLÁUSULA OITAVA – DO FALECIMENTO DO SÓCIO, DA INTERDIÇÃO E DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE – O falecimento ou a interdição de um dos sócios não implicará na dissolução da Sociedade. As quotas de capital do “de cujus” ou do sócio interditado, passarão para seus herdeiros legais, sub-rogados em todos os seus direitos e obrigações, onde poderão os mesmo nomear um que os represente na sociedade, desde que atenda a legislação vigente no País.

PARÁGRAFO ÚNICO – Caso não haja entre os herdeiros, e a critério dos mesmos, será imediatamente levantado o Balanço Geral da sociedade para apuração dos haveres do sócio falecido, os quais serão pagos aos herdeiros em 18 (dezoito) pagamentos, em espécie, em moda corrente do país, após a apuração do balanço especial.

CLÁUSULA NONA – DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS SOCIAIS – As quotas sociais são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o expresse consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, com forma de pagamento idêntica a prevista no Parágrafo Único da Clausula anterior.

CLÁUSULA DECIMA – DO FORO DA SOCIEDADE – Fica eleito o foro desta cidade de Vila Velha /ES, com exclusão de qualquer outro, para soluções de todas as questões jurídicas da sociedade e para dirimir dúvidas entre os sócios.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA – DESIMPEDIMENTO LEGAL – Os sócios e administradores declaram, sob as penas da Lei que, não estão incluídos em nenhum dos crimes previstos no parágrafo 1º, do artigo 1.011, da Lei Nº 10.406 de 10/01/02, não se encontrando condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, não estando, portanto, impedidos de exercerem atividades mercantis ou de prestação de serviços, bem como a administração da sociedade.

E por assim acharem justos e contratados, assinam, juntamente com as testemunhas abaixo, o presente instrumento particular de ALTERAÇÃO e CONSOLIDAÇÃO.

Vila Velha/ES, 17 de Dezembro de 2015.


 SRA. ARIANE MELLO FONTANA
 (sócia)


 SR. FELIPPE DAVID FONTANA
 (sócio desligado)

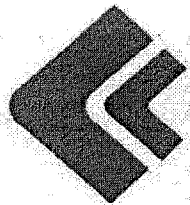

 SR. FELIPPE DAVID MELLO FONTANA
 (sócio administrador)

8 de 8



Junta Comercial do Estado do Espírito Santo

Certifico o registro do arquivamento sob numero 20166612308 em 20/01/2016, da empresa registrada nesta sob o NIRE 32200539457 e protocolo 166612308 de 19/01/2016. Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/01/2016 por Paulo Cezar Juffo - Secretario Geral. Valide este documento com a chancela 7575719144008 em <https://www.jucees.es.gov.br/autenticaweb/>



COSTA CAMARGO
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES



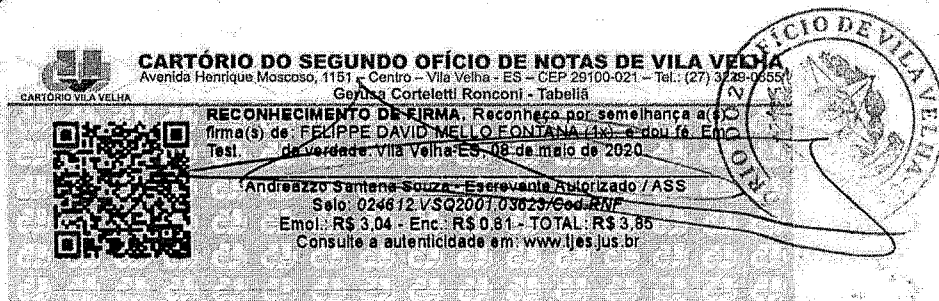
PROCURAÇÃO

Por este instrumento de procuração, a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, com nossa matriz inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 36.325.157/0001-34 e Inscrição Estadual nº. 081.526.25-3, estabelecida à Rua Juiz Alexandre M. de Castro Filho, nº. 08 – Itapuá – Vila Velha – ES, e nossa filial inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº. 36.325.157/0002-15 e inscrição Estadual nº. 001201654.00-01, estabelecida a Rua Dulce Maria, nº. 365 – Ipiranga – Belo Horizonte/MG, ambas representadas pelo sócio-gerente **FELIPPE DAVID MELLO FONTANA**, brasileiro, Casado, residente à Avenida Antônio Gil Veloso, nº. 1564 – Praia da Costa – Vila Velha – CEP. 29101-016 - Espírito Santo, portador do RG nº. 1.722.479 SPTC-ES e inscrito no Cadastro de Pessoa Física nº. 057.054.937-03, que assina o presente mandato, nomeia seu procurador, **CARLOS WELBER NUNES MAGRO**, brasileiro, casado, portador do RG nº. 1434346 SPTC- ES, inscrito no Cadastro de Pessoa Física nº 074.180.827-70, para fim especial de representar esta empresa na participação de concorrências públicas, tomadas de preço e licitações, junto a repartições municipais, estaduais e federais, em todas as modalidades, podendo os procuradores assinar as propostas, orçamentos, contratos e toda documentação necessária, oferecer e ofertar lances verbais, participar de pregões, inclusive formalizando lances, interpor ou renunciar recursos, protestar e concordar, credenciar terceiros para representar em licitação ou pregão específico com validade única para o certame, praticando, enfim todos os atos inerentes ao presente instrumento, **TENDO VALIDADE DE 06 MESES.**

Esta procuração não faculta aos outorgados permissão para receber quantias em dinheiro, passar recibo ou representar a outorgante em qualquer outro ato ou repartições que não as mencionadas no presente mandato.

VILA VELHA - ES, 07 DE MAIO DE 2020.

Felippe David Mello Fontana
Costa Camargo Com. Prod. Hospitalares Ltda.
VALIDA ATÉ: 07 DE NOVEMBRO DE 2020.



Matriz:

Rua: Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08 – Itapuá – Vila Velha – ES-CEP: 29101-800 – CNPJ Nº 36.325.157/0001-34; Inscrição Estadual nº 081.526.25-3; Tel.: (27) 3200-4746; e-mail: costacamargo@costacamargo.com.br; licitacao@costacamargo.com.br.

Filial:

Rua: Dulce Maria, nº.365, Ipiranga – BH-CEP: 31.160-250 – CNPJ Nº 36.325.157/0002-15; Inscrição Estadual nº 001201654.00-01; Tel.: (27) 3200-4746; e-mail: costacamargo@costacamargo.com.br; licitacao@costacamargo.com.br.

005129
SA3

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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/05/2020 17:00:21 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1516695

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/05/2021 16:06:09 (hora local)**.

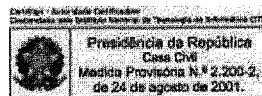
¹**Código de Autenticação Digital:** 25890805201603340176-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b74355d4b7becf565c2888622386eacbeafcd841fecc4530cc9cfbe3a59cb60e5743c41a921516b04afde48bb48e28ce6f37726d6dc9b13c325d701a3512318a9



005130

205

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

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1297999845

Nome: CARLOS WELBER RUMES MAGRO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / Nº: 1434346 SSP RS

CPF: 074.190.927-70

DATA NASCIMENTO: 21/06/1978

PLAÇA: ROMILDO CARLOS FERRAS MAGRO

INDICIA NOME: JUDITHA RUMER

PERMISSÃO: [] AOS: [] CAT. N.º: 3.5

N.º REGISTRO: 01545308322

VALIDADEZ: 06/06/2021

PRESCRIÇÃO: 29/11/2000

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: Vitória-Espírito Santo

DATA EMISSÃO: 10/06/2018

Assinatura: Ruyval Scheibe Neto
 Diretor Geral - Detran ES

18847506884
 RR343742179

DETRAN - ES - ESPÍRITO SANTO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. República Espanhola, 110 - Bairro São Gabriel - CEP 91235-000 - Fone: (51) 3444.0111 - Fax: (51) 3444.0111

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº Pº, 41 e 52 da Lei Federal 8.535/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2004 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 2589270819121230189-1; Data: 27/08/2019 11:30:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AJA57034-MNDX
 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 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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2019 10:51:56 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1333578

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2020 11:31:12 (hora local)**.

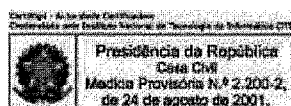
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892708191121230189-1

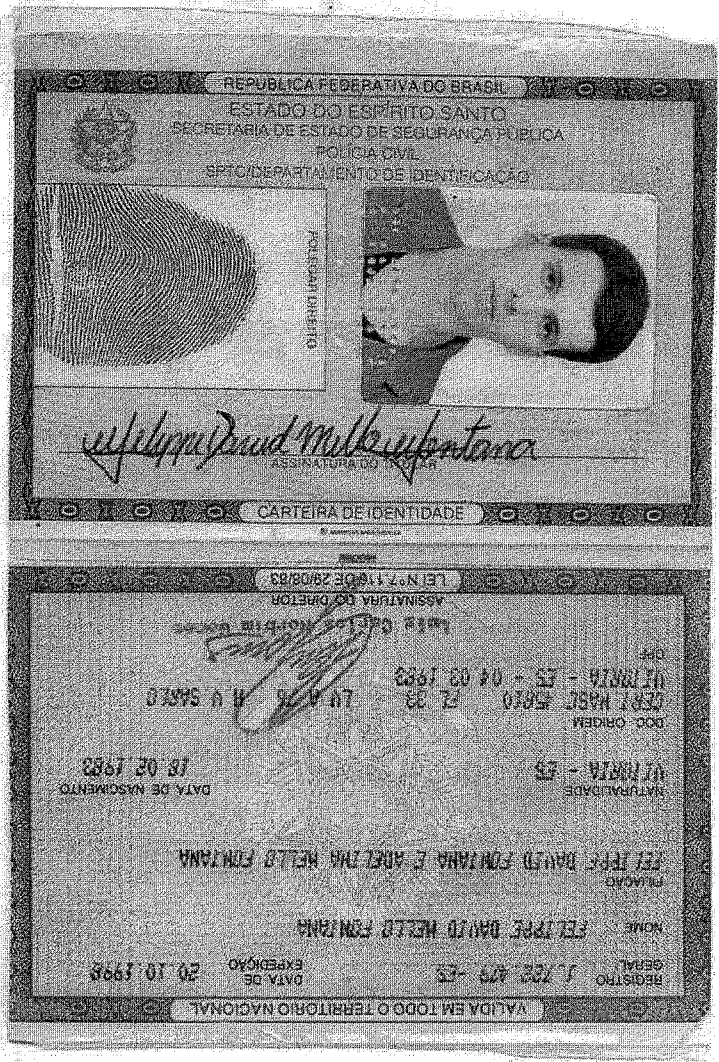
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b63e0be7058860a1304977b0ac948d8bea5da20fff697b81fe919e6370179d24b743c41a921516b04afde48bb48e28ce66f5cc21335912cfd63ebfb0e31c33d7





CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.978-3
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro São Caetano - João Pessoa/PB - CEP 53020-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3344-3461 - Fax: (33) 3344-3464

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25892609191143220393-1; Data: 26/09/2019 11:53:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A3D60070-LY44
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Avaliado de Miranda Condição: _____
 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 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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2019 14:46:19 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1358714

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2020 11:53:34 (hora local)**.

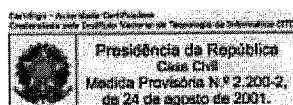
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892609191143220393-1

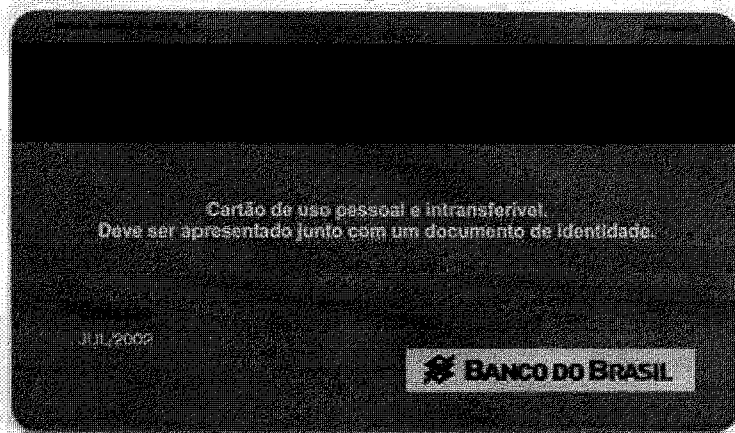
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8370ff7a853aaf8f57104637b818a0ee6e71c3eba698c688acc4a876e045b958743c41a921516b04afde48bb48e28ce639133b4d57d83de6345c92c769b1408e





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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/09/2019 14:47:08 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1358713

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/09/2020 11:53:34 (hora local)**.

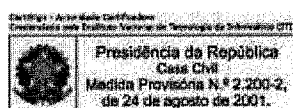
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892609191143220464-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8370ff7a853aaf8f57104637b818a0ee03d07d222c171d21ebd44e8339621f38743c41a921516b04afde48bb48e28ce62e155fb6d614f376ab6134cbfb22266b



005136
205

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SPDC - DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

ALMAGARUM DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.025.638 - ES DATA DE EMISSÃO: 05.09.2016

NOME: ARIANE MELLO FONTANA MOTA

FILIAÇÃO: FELIPPE DAVID FONTANA E ADELINA MELLO FONTANA

NATALIDADE: VITÓRIA/ES DATA DE NASCIMENTO: 15.04.1985

DOC. ORDEM: CERT. CAS. 024861 01 55 2014 2 00088 260 0026389 53
R.S ANTONIO - VITORIA - ES - 28.03.2014

CPI: 057.054.987-64 ASSINATURA DO DIRETOR: Antônio Carlos das Neves 1012

LEI Nº 7.116 DE 29.08.83

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25890106201044061903



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 25890106201044061903-1
Data: 01/06/2020 14:14:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB83838-VBJ1;



CNPJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



005137
325

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 N° 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 COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/06/2020 14:16:52 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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:** 25890106201044061903-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b35a2e38ec41d8bc6eedd43d193e3102b06035468c4b5419929b563b1c97885e1617f3d3b77b7b22f3de5f2d8fb
c96156743c41a921516b04afde48bb48e28ce6



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 36.325.157/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/03/1992
NOME EMPRESARIAL COSTA CAMARGO COM. 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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO	NÚMERO 8	COMPLEMENTO *****
CEP 29.101-800	BAIRRO/DISTRITO PRAIA DE ITAPOA	MUNICÍPIO VILA VELHA
UF ES	ENDEREÇO ELETRÔNICO WELLINGTON@MDMCONTABILIDADE.COM.BR	
TELEFONE (27) 3320-2210		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/08/2004	
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 30/06/2020 às 09:57:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 36.325.157/0001-34

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 11:07:16 do dia 13/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2020.

Código de controle da certidão: **5BE6.8DE2.92E3.5265**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



005140
sub

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20200000223509

Identificação do Requerente: CNPJ N° 36.325.157/0001-34

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

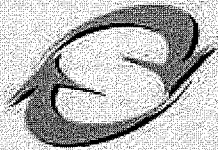
Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **30/06/2020**, válida até **28/09/2020**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 30/06/2020.

Autenticação eletrônica: **0013.6430.FB60.848D**

005141
516

SINTEGRA/ICMS
Consulta Pública ao Cadastro
Estado do Espírito Santo



Cadastro atualizado até: 30/06/2020

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

CNPJ:	36.325.157/0001-34	Inscrição Estadual:	081.526.25-3
Razão Social :	COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO		
Número:	8	Complemento:	
Bairro:	ITAPUA		
Município:	VILA VELHA	UF:	ES
CEP:	29101800	Telefone:	(027) 32004746

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	COM VAREJ DE PROD FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS.
Data de Início de Atividade:	13/05/1992
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO
Data desta Situação Cadastral:	13/05/1992
Regime de Apuração:	ORDINÁRIO

A Inscrição Estadual (IE) com situação cadastral vigente **HABILITADO** indica que a empresa está **APTA** a realizar operações como contribuinte do ICMS.

Já a IE com situação cadastral **NÃO HABILITADA** indica que a empresa **NÃO** está **APTA** a realizar operações como contribuinte do ICMS, caso mantenha entre as suas atividades pelo menos um CNAE cuja inscrição estadual seja obrigatória. Caso a empresa não pertença a um CNAE cuja inscrição seja obrigatória e o CNPJ esteja ATIVO (consultar o site da Receita Federal do Brasil – <http://www.receita.fazenda.gov.br>), a empresa poderá ser destinatária de mercadorias, bens e serviços **como CONSUMIDOR FINAL**. Neste caso, o número da Inscrição Estadual NÃO deverá constar em documentos que acobertem operações tributáveis pelo ICMS.

A lista dos CNAEs obrigados à Inscrição Estadual está disponível no endereço:
ftp://ftp.sefaz.es.gov.br/CNAE-F/cnaes_obrigadas_a_inscricao.pdf

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco.

Data da Consulta: 30/06/2020

VOLTAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

005142

515

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal

Nº 67923/2020

Certificamos que, até a presente data, o contribuinte acima possui débito parcelado, suspenso ou a vencer junto a Secretaria Municipal de Finanças e encontra-se em dia com seus pagamentos, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar as demais parcelas, caso não sejam pagas até o vencimento, ou qualquer outra dívida que vier a ser apurada.

Razao Social/Nome **COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**
CNPJ / CPF **LT Crc 269597 Situação: Ativo**
Inscrição Estadual/RG **36.325.157/0001-34**
Endereco **0**
Bairro **29101-800 - RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, 8**
ITAPUÃ Cidade VILA VELHA Estado ES

VILA VELHA, 14 de Julho de 2020

Esta Certidão é valida até: 14/08/2020

Data Geração: 14/07/2020

Data Emissão: 14/07/2020

A veracidade da informação poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.vilavelha.es.gov.br

Identificação 2633924

Número da Certidão: 67923/2020

Controle: 269597

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

005143

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7260

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 67926/2020

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Inscrição 01.08.130.0368.001 IdFísico 56140 Situação: Ativo
Proprietário COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT - CNPJ/CPF 36.325.157/0001-34
Responsável Trib COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME CNPJ/CPF 36.325.157/0001-34
Local do Imóvel 29101-800 - RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, 8
Bairro/Loteamento ITAPUÃ Quadra: 017 Lote: 008

VILA VELHA, 14 de Julho de 2020

Esta Certidão é válida até: 14/08/2020

Data Geração: 14/07/2020

Data Emissão: 14/07/2020

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.vilavelha.es.gov.br

Identificação 2633927

Número da Certidão: 67926/2020

Controle: 56140

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 14/07/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

005144

505

29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA COQUEIRAL DE ITAPARICA VILA VELHA ES

Comprovante de inscrição e de situação cadastral

Cadastro - CCM 13403	Inscrição Municipal 13403	CPF/CNPJ 36.325.157/0001-34	Inscrição Estadual 0	Data Inicio Atividade 14/09/1992
Nome COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia				
Endereço RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, 8				CEP 29101-800
Bairro ITAPUÃ	Cidade VILA VELHA	U.F ES	Situação Cadastral Ativo	
Código e descrição da atividade econômica principal				
Código e descrição das atividades de licença 4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 4771704 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 4930201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 5320202 - Serviços de entrega rápida 4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional				
Código e descrição das atividades de serviço				
Código e descrição dos CNAEs				

Comprovante de Inscrição válido até: 31/12/2020



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

005145

Sub

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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/01/2020 12:06:04 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1424525

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/01/2021 09:34:36 (hora local)**.

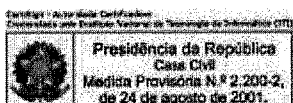
¹**Código de Autenticação Digital:** 25890301200930350132-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4ca611e40d49d9cc9a688e5a0b96d142050f3b3e03df990e0ca62120dc260213743c41a921516b04afde48bb48e28ce6661cf3f6aea407f3371b2ab1b0eec7da



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 36.325.157/0001-34**Razão Social:** COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço:** R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO 8 / PRAIA DE ITAPOA /
VILA VELHA / ES / 29101-800

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

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

Validade: 13/07/2020 a 11/08/2020**Certificação Número:** 2020071300563818447204

Informação obtida em 14/07/2020 14:07:28

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: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.325.157/0001-34

Certidão n°: 16052703/2020

Expedição: 14/07/2020, às 14:08:49

Validade: 09/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 36.325.157/0001-34, **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
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
 R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
 NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E
 CONCORDATA)**

Dados da Certidão

Razão Social: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
 LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34

Data de Expedição: 14/07/2020 14:12:50

Validade: 30 DIAS

Nº da Certidão: * 2018399317 *

-- ENDEREÇO --

Município: VILA VELHA

Bairro: ITAPUÃ

Logradouro: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO

Número: 08

Complemento: - NÃO INFORMADO -

CEP: 29.101-800

-- CONTATO --

Email: LICITACAO3@COSTACAMARGO.COM.BR

Telefone Fixo: (27) 3200-4746

Telefone Celular: - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante .

Observações

- Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- A base de dados do sistema de gerenciamento processual (E-Jud, SIEP, PROJUDI, PJe e Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo.

[Voltar](#)

Imprimir Página

005149

sub



PODER JUDICIÁRIO DO ESPÍRITO SANTO

CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA

CERTIDÃO

A Corregedoria-Geral da Justiça **Certifica** que, a Comarca da Capital é constituída pelos Juízos de Vitória, Vila Velha, Serra, Cariacica e Viana, todos de Entrância Especial. Na Comarca da Capital existem 07 (sete) cartórios de Protesto de Títulos e Letras, assim distribuídos: 01 (um) em Vitória, 02 (dois) em Vila Velha, sendo da 1ª. Zona, e 01 (um) da 2ª. Zona, 01 (um) em Cariacica, 02 (dois) na Serra, sendo 01 (um) da 1ª. Zona, e 01 (um) da 2ª. Zona, 01 (um) em Viana, **Certifica**, outrossim, que no Juízo de Vitória, existem duas Contadorias e de acordo com a Resolução nº **008/2000**, publicada no Diário da Justiça de **24/01/2000, estão afetos à 1ª Contadoria**, os feitos de competências das Varas Cíveis, da Vara de Órfãos e Sucessões, da Varas de Família, das Varas Criminais, das Varas dos Juizados Especiais Cíveis e Criminais, e **estão afetos à 2ª Contadoria**, os feitos da competência das Varas da Fazenda Pública Estadual, da Vara da Fazenda Pública Estadual Privativa das Execuções Fiscais, da Vara da Fazenda Pública Municipal, da Vara dos Registros Públicos, da Vara do Meio Ambiente, da Vara do Consumidor, da Vara de Acidentes do Trabalho e da Vara de Falência e Concordata. **Certifica**, ainda, que a referida Vara especializada em **Falência e Concordata** é competente para processar e julgar os feitos dos Juízos de Vitória, Vila Velha, Serra, Cariacica e Viana. **Certifica**, finalmente, que nos demais Juízos da Comarca da Capital, existem 04 (quatro) Cartórios do Contador, Partidor, Distribuidor e Depositário Público, assim discriminados: **01 (um) em Vila Velha, 01 (um) em Cariacica, 01 (um) na Serra, 01 (um) em Viana.**

Emitido às **02:13:40** do dia **14/07/2020**.Válido até **13/08/2020**.

A veracidade das informações contidas neste documento eletrônico deverá ser verificada no site <http://www.cgj.es.gov.br>.

**Saldo de Conta-Corrente**

COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT | CNPJ: 036.325.157/0001-34

Nome do usuário: FELIPPE DAVID MELLO FONTANA

Data da operação: 29/06/2020 - 18h41

005150
SW5

Agência: 1200 | Conta: 0062626-0

Total dos Saldos**Total (A+B) R\$ 632.628,97****Disponível**

Produto	Saldo R\$
Total Disponível (A)	632.471,06
Conta-Corrente	1,00
Invest Fácil	632.470,06

Investimento sem Baixa automática (B)	157,91
--	---------------

Saldo Disponível Para Investimento**Total R\$ 1,00****Demonstrativo de Investimentos**

Produto	Saldo R\$
HIPERFUNDO DI - P/ RESGATE	157,91
INVEST FACIL BRADESCO **	632.470,06
Total	632.627,97

** Investimento com Baixa Automática

Os dados acima têm como base 29/06/2020 às 18h41 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS URBANOS

005151



Sub

Alvará de Licença

VALIDADE: 07/12/2020

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL em vigor Lei Complementar nº. 008 de 2007 e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, do estabelecimento abaixo discriminado:

Razão Social: COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, nº 8 - - ITAPUÁ

CPF/CNPJ: 36.325.157/0001-34

Cadastro Mobiliário: 13403-0

Número do Alvará: 1128

Tipo de Validade: DEFINITIVO

Área da Unidade (M²): 736,00

Processo: 58541/2014

Início das Atividades: 14/09/1992

Cadastro Imobiliário: 56140

Data de Concessão: 08/12/2015

Atividades:

- 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteri (...)
- 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e d (...)
- 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4771704 - Comércio varejista de medicamentos veterinários
- 5320202 - Serviços de entrega rápida

Informações Complementares:

ATIVIDADES INDEFERIDAS: CNAE:49.30-2-02/ CNAE :49.30-2-01

Observações:

- O pagamento da taxa de fiscalização de regularidade deverá ser anual, conforme prevê o artigo 303 da Lei Complementar 008/2007 (Código Tributário Municipal), cujos vencimentos atenderão as datas previstas no calendário fiscal vigente.
- Este Alvará perderá sua validade nas hipóteses previstas no artigo 310 da Lei Complementar 008/2007.
- O prazo para requerimento de qualquer alteração, baixa ou paralisação deverá ocorrer dentro de 30 (trinta) dias contados da data do evento.
- Este documento deverá ser, obrigatoriamente, afixado em local visível no estabelecimento conforme Legislação Municipal, sob pena de incorrer nas penalidades previstas no artigo 85 da Lei Complementar 008/2007.
- ESTE DOCUMENTO NÃO VALE COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS.
- A aceitação deste Alvará está condicionada á verificação de sua autenticidade na internet.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: DZU0CHCQU

Emitido em: Vila Velha, 15 de dezembro de 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Certificado de Inspeção Sanitária

(Alvará Sanitário)

VALIDADE: 11/12/2021

Cumprindo o que dispõe a **LEI MUNICIPAL 2.866/94** Lei Complementar nº 010 de 2006 e suas alterações, outorgamos o presente **Certificado de Inspeção Sanitária** para o estabelecimento abaixo discriminado:

Razão social:	COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.E.P:	29101-800
Endereço:	JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, 8	Processo:	59722/2018
Bairro:	ITAPUÃ	Início das Atividades:	17/03/1992
CPF/CNPJ:	36.325.157/0001-34	Área da Unidade(M²):	736
Cadastro Mobiliário:	13403-0	Cadastro Imobiliário:	56140-0
Número do Alvará:	5018/9007	Data de Concessão:	11/12/2018
Tipo de Validade:			
Respons. Técnico:	RENATA DONATTI VASCONCELOS		

Atividades:

- 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**
- 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**
- 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
- 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**
- 4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**

Informações Complementares:

INSPEÇÃO REALIZADA PELAS FISCAIS JANAYNA DEMONER S. T. LADEIRA E MARÍLIA P. R. LEITE.

VEÍCULO AUTORIZADO: FURGÃO FIAT DUCATO PLACAS QRC9817 E PLACA PPR5463.

Observações:

- a. O pagamento da taxa de fiscalização é anual, conforme a Lei 3.375/97 (Código Tributário Municipal), cujos vencimentos atenderão as datas previstas no calendário fiscal vigente.
- b. O prazo para requerimento de qualquer alteração, baixa ou paralisação deverá ocorrer dentro de 30 (trinta) dias contados da data do evento.
- c. Requerer a renovação do Alvará em até 60 dias antes do vencimento deste.
- d. A aceitação deste Alvará está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.
- e. ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER, OBRIGATORIAMENTE, AFIXADO EM LOCAL DE FÁCIL IDENTIFICAÇÃO E VERIFICAÇÃO PELO PÚBLICO.

A aceitação deste Alvará está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet no endereço:
<http://tpnet.vilavelha.es.gov.br/alvaraonline>.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 9aafb97f5
Emitido em: Vila Velha, 11 de dezembro de 2018.



A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: CELGENE BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA LAGOINHA, 501 - BLOCO 4
BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 17.625.281/0001-70
PROCESSO: 25351.374049/2013-09 AUTORIZ/MS: 1.23444.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, Nº 734, QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04
BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.034.672/0001-92
PROCESSO: 25351.664678/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12557.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Brescia nº184 barracão 2
BAIRRO: Mauá CEP: 83413575 - COLOMBO/PR
CNPJ: 05.912.018/0001-83
PROCESSO: 25351.085692/2005-11 AUTORIZ/MS: 1.21511.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL STEFANO, Nº 621
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04301010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.234.797/0002-59
PROCESSO: 25351.070389/2005-14 AUTORIZ/MS: 1.21530.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRINFAL MARILIA COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA ASSAD HADDAD, 671
BAIRRO: PARQUE DAS INDUSTRIAS CEP: 17519700 - MARILIA/SP
CNPJ: 64.815.897/0001-94
PROCESSO: 25351.599849/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.12144.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 06.665.981/0005-41
PROCESSO: 25351.001990/01-62 AUTORIZ/MS: 1.20945.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.914, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LUIZ FERNANDO DOS SANTOS CAETANO SN LT 01 QD 01 SL 102
BAIRRO: CEP: - MARICÁ/RJ
CNPJ: 20.159.008/0001-02
PROCESSO: 25351.731932/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.13156.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNITOWN LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.881.804/0001-50
PROCESSO: 25351.672222/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.13137.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS XAVIER LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR RONALDO CUNHA CAMPOS Nº 31
BAIRRO: NOSSA SENHORA DA ABADIA CEP: 38026560 - UBERABA/MG
CNPJ: 20.593.359/0001-27
PROCESSO: 25351.753113/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.13139.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESS TCM LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO SA, 6100
BAIRRO: BARRA DO CEARA CEP: 60330875 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 01.834.475/0001-46
PROCESSO: 25351.731908/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.13155.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FERNAMED LTDA
ENDEREÇO: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES, Nº 2058
BAIRRO: VILA TOLENTINO CEP: 85802240 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 04.759.433/0001-86
PROCESSO: 25351.742728/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.13162.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: E.C DOS SANTOS COMERCIAL EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANESIA NUNES MATARAZZO, 60
BAIRRO: VILA RUBI CEP: 12245581 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 02.136.854/0001-25
PROCESSO: 25351.746024/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.13160.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ecomed comercial médica odontológica ltda
ENDEREÇO: RUA J DA PENHA 159
BAIRRO: centro CEP: 60110120 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 00.284.181/0001-25
PROCESSO: 25351.742024/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.13163.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SMF ENTREGAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MARILIA, Nº 772
BAIRRO: BENEFICA CEP: 36090330 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 03.472.905/0001-52
PROCESSO: 25351.760459/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.13138.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA AMAZONIA INDUSTRIA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: R. 56, QUADRA 12, LOTE 10
BAIRRO: NOVA FLORIDA CEP: 72920000 - ALEXÂNIA/GO
CNPJ: 10.144.374/0001-34
PROCESSO: 25351.753551/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.13142.6
ATIVIDADE/CLASSE
PRODUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA E SILVA TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: Avenida Presidente Tancredo Neves, 5549, Loja A
BAIRRO: Caladinho CEP: 35172302 - CORONEL FABRICIANO/MG
CNPJ: 10.603.750/0001-01

PROCESSO: 25351.363569/2011-65 AUTORIZ/MS: 1.13161.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAGIC CARGO EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: AV. ADHEMAR PEREIRA DE BARROS Nº 473/493
BAIRRO: JD SANTA MARIA CEP: 12328300 - JACAREÍ/SP
CNPJ: 04.433.768/0001-00
PROCESSO: 25351.716059/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12969.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: L C V DA COSTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
ENDEREÇO: RUA IABITACA, 111
BAIRRO: JARDIM SAO LOURENCO CEP: 25041530 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 03.441.267/0001-02
PROCESSO: 25351.731863/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.13151.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDMEDIC PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR, Nº 2642
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51020020 - RECIFE/PE
CNPJ: 05.267.928/0001-50
PROCESSO: 25351.747696/2014-82 AUTORIZ/MS: 1.13159.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RUDNIK COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GONZAGA, NR. 592
BAIRRO: PARQUE RINÇÃO CEP: 06705485 - COTIA/SP
CNPJ: 53.688.479/0001-67
PROCESSO: 25351.686502/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.13135.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DISMABEL DISTRIBUIDORA DE SOROS LTDA
ENDEREÇO: BR 135, KM 51, Nº 13 B
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 65103000 - BACABEIRA/MA
CNPJ: 63.571.095/0001-13
PROCESSO: 25351.753035/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.13146.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STARPAC PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA SANTANA DE IPANEMA 84
BAIRRO: CUMBICA CEP: 07220010 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.887.171/0001-06
PROCESSO: 25351.756406/2014-90 AUTORIZ/MS: 1.13143.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.915, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

Art. 1º. Alterar Autorização 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: CRIOBRAS AR GAS LTDA
ENDEREÇO: r. silvio burigo, 2181
BAIRRO: monte castelo CEP: 88702504 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 01.666.621/0001-71
PROCESSO: 25351.752590/2013-39 AUTORIZ/MS: 2.20001.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: GASES MEDICINAIS
DISTRIBUIR: GASES MEDICINAIS
EMBALAR: GASES MEDICINAIS
EXPEDIR: GASES MEDICINAIS
FABRICAR: GASES MEDICINAIS
REEMBALAR: GASES MEDICINAIS
EMPRESA: ECOPORTO TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: R. Augusto Severo, 13 - conj. 43 e 44
BAIRRO: Centro CEP: 11010050 - SANTOS/SP
CNPJ: 13.969.897/0001-08



PROCESSO: 25351.596701/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.09975.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA VALENÇA, BARRA DO PIRAI RJ 145, Nº 27.295 A
 BAIRRO: CANTEIRO CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
 CNPJ: 10.568.345/0001-08
 PROCESSO: 25351.067610/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.08265.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARIA CASALI BUENO 57
 BAIRRO: MANDAQUI CEP: 02408050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 58.598.368/0001-83
 PROCESSO: 25351.745487/2009-36 AUTORIZ/MS: 1.08574.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA N. 423
 BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.521.053/0001-48
 PROCESSO: 25351.556425/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.11897.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 5135
 BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.192.451/0001-17
 PROCESSO: 25351.239269/2012-41 AUTORIZ/MS: 1.09299.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: G. R. B. NUNES
 ENDEREÇO: Av. Duque de Caxias, nº 01
 BAIRRO: Centro CEP: 65208000 - SANTA HELENA/MA
 CNPJ: 03.210.872/0001-72
 PROCESSO: 25351.689327/2011-42 AUTORIZ/MS: 1.09127.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Terra Atacado Distribuidor Ltda
 ENDEREÇO: Pç Iló Otiani Número 05 Sala 02
 BAIRRO: Pari CEP: 03028003 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.813.685/0001-09
 PROCESSO: 25351.688305/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.12675.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MED SUL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA 36/PEDRO LEAL, QUADRA 55, Nº 19
 BAIRRO: JARDIM SÃO CRISTOVÃO CEP: 65055130 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 07.212.530/0001-42
 PROCESSO: 25351.662776/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.12562.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: Rua Petunia nº138
 BAIRRO: Chacaras Boa Vista CEP: 32150200 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 12.047.164/0001-53
 PROCESSO: 25351.467093/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11378.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CELGENE BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DA LAGOINHA, 501 - BLOCO 4
 BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 17.625.281/0001-70
 PROCESSO: 25351.199290/2013-80 AUTORIZ/MS: 1.09614.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014122900108

ENDEREÇO: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO EILHO Nº 08
 BAIRRO: ITAPOÁ CEP: 29101800 - VILA VELHAS
 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 PROCESSO: 25351.632824/2012-83 AUTORIZ/MS: 1.09886.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VISION PR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS S/A
 ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, Nº 4.000, BARRACÃO 01
 BAIRRO: ADRIANO CORREIA CEP: 86813250 - APUCARANA/PR
 CNPJ: 14.172.069/0001-07
 PROCESSO: 25351.362735/2012-83 AUTORIZ/MS: 1.09279.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MÁXIMUS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA POLAR, Nº 53 - QUADRA 17
 BAIRRO: RECANTO DOS VINHAIS CEP: 65070410 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 08.563.277/0001-34
 PROCESSO: 25351.540024/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.11870.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV ANA JANSEN, Nº 1040
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65076730 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 15.377.501/0001-69
 PROCESSO: 25351.026547/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09488.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: V.L.R. LIMA COMÉRCIO
 ENDEREÇO: RUA EPSILON, QUADRA 64 Nº 64
 BAIRRO: RECANTO DOS VINHAIS CEP: 65070250 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 01.265.846/0001-16
 PROCESSO: 25014.002690/2007-98 AUTORIZ/MS: 1.07027.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº.06
 BAIRRO: OLHO D'ÁGUA CEP: 65065430 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 00.735.260/0001-05
 PROCESSO: 25000.027581/98-16 AUTORIZ/MS: 1.03782.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.916, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: TECHLIFE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA CEL LINHARES NO. 950, LOJA 204
 BAIRRO: MEIRELES CEP: 60170240 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 16.724.157/0001-08
 PROCESSO: 25351.752915/2014-26
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: TEREZA RODRIGUES TEIXEIRA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA ARGENTINA Nº 160
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96255000 - CHUI/RS
 CNPJ: 88.634.274/0001-83
 PROCESSO: 25351.754278/2014-57
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
 BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.054.671/0025-26
 PROCESSO: 25351.752502/2014-99
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa realizou o pedido de funcionamento no CNPJ da filial, contrariando o artigo 10º, § 1º da RDC nº 16/2014. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela Autoridade Sanitária Local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.917, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: FELBRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA VESTA, 749/B
 BAIRRO: ALTO DOS PINHEIRO CEP: 30530500 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 08.065.240/0001-86
 PROCESSO: 25351.371173/2011-70
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.918, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: BIOTEC BIOLÓGICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
 ENDEREÇO: RUA DESVIO BUCAREST, QUADRA 255, LOTE 11
 BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.446.719/0001-04
 PROCESSO: 25351.700392/2010-00 AUTORIZ/MS: 1.22739.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BBR - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA CARAVELAS Nº165
 BAIRRO: JARDIM VALE DO SOL CEP: 12238170 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 12.307.122/0001-04

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



ANEXO

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited - Unit VII	
Endereço: Plot No. 14, 99 & 100, I.D.A., Pashamylaram (M), Phase-II, Patancheru 502 307, Medak District, Telangana	
País: Índia	
Empresa Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A	CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 1191464/16-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:	
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: aciclovir.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 788, DE 30 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bio Sídis S.A.	
Endereço: Constitución 4234, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda	CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1 Expediente(s): 0984312/13-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfa interferona 2b, eritropoietina, filgrastim e sonatropina.	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals S.A.	
Endereço: Rue de l'Institut 89, B-1330 - Rixensart	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: Instituto Butantan	CNPJ: 61.821.344/0001-56
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0 Expediente(s): 1016976/15-8 e 1016957/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxóide pertussis (PT), hemaglutinina filamentosa (FHA) e pertactina (proteína de membrana externa PRN - 69 Kda). Produtos estéreis (embalagem primária): suspensões parenterais de pequeno volume (com injeção asséptica).	

Empresa Fabricante: Lonza Biologics Inc.	
Endereço: 101 International Drive, Portsmouth, New Hampshire 03801	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda	CNPJ: 53.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0663493/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ofatumumab.	

Empresa Fabricante: Novartis Vaccines and Diagnostics GmbH	
Endereço: Emil-von-Behring-Str. 76 und 79, 35041 Marburg	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda	CNPJ: 53.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0756535/15-6	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016040400046

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxóide diftérico e toxóide tetânico.	

Empresa Fabricante: TRB Quimica SA	
Endereço: Chemin St-Marc 3, 1896 Vouvry	
País: Suíça	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7 Expediente(s): 0581873/14-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: penicilina GMI.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 792, DE 30 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biomedical Distribution Mercour		CNPJ: 02.426.290/0007-50
Endereço: Rodovia SC 486 Km 4 S/N, Parte 3, Itaipava		
Município: Itaipava	UF: SC	CEP: 83116-003
Autorização de Funcionamento: 8.09.773-4 Expediente(s): 0759185/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: Care e Surgical Comércio de Órgãos e Próteses Ltda		CNPJ: 08.108.744/0001-36
Endereço: Avenida Oceano Atlântico, 326 - Sala 11, Internaves		
Município: Cabedelo	UF: PB	CEP: 53210-000
Autorização de Funcionamento: 8.04.320-7 Expediente(s): 0670684/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: Imagem Minas Rio Ltda		CNPJ: 15.582.568/0001-00
Endereço: Rua Cel Izalino, 187, sala B, Manutenção - Centro		
Município: Muriaé	UF: MG	CEP: 36380-000
Autorização de Funcionamento: 8.10.881-7 Expediente(s): 1018475/15-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: Intermedial Produtos Médicos Ltda		CNPJ: 54.974.746/0001-25
Endereço: Avenida Senador César Vasquez, Nº 933 - Jardim São Luis		
Município: Ribeirão Preto	UF: SP	CEP: 14020-500
Autorização de Funcionamento: 1.02.540-7 Expediente(s): 136963/09-6		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: Laboratórios B. Braun S/A		CNPJ: 31.673.254/0001-02
Endereço: Av. Eugênio Borges, Nº 1092 e Av. Jequitibá, Nº 09 - Arsenal		
Município: São Gonçalo	UF: RJ	CEP: 24751-000
Autorização de Funcionamento: 8.01.369-9 Expediente(s): 0815308/15-6		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: OUIBASA - Química Básica Ltda		CNPJ: 19.400.787/0001-07
Endereço: Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca		
Município: Belo Horizonte	UF: MG	CEP: 31565-130
Autorização de Funcionamento: 1.02.693-6 Expediente(s): 0843793/15-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

Empresa: Polo Hospitalar Ltda		CNPJ: 09.204.127/0001-05
Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335, Zona I		
Município: Umuarama	UF: PR	CEP: 87501-330
Autorização de Funcionamento: 8.04.753-3 Expediente(s): 0772950/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Produtos para Saúde:		

RESOLUÇÃO - RE Nº 793, DE 31 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

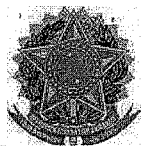
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Braspress Transportes urgentes Ltda		CNPJ: 23.139.891/0001-67
ENDEREÇO: Rua dos Ipes, nº 140		
BAIRRO: Rec. bernardo sayão	CEP: 74681235 - GOIÂNIA/GO	CNPJ: 48.740.351/0012-18
PROCESSO: 25351.928007/2016-03 AUTORIZ/MS: 1.15285.3		
ATIVIDADE/CLASSE		
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: G.M. VALENCIA - PRODUTOS HOSPITALARES - ME		
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 499 - FT-2		
BAIRRO: CENTRO	CEP: 15890000 - UCHOA/SP	CNPJ: 23.420.875/0001-48
PROCESSO: 25351.924276/2016-11 AUTORIZ/MS: 1.15267.1		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: D & Y TRANSPORTES LOCAÇÃO & SERVIÇOS LTDA-ME		
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, Nº 02, ARMAZÉM 1, 2º ANDAR		
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL	CEP: 29136519 - SERRA/ES	CNPJ: 13.057.901/0001-61
PROCESSO: 25351.927780/2016-12 AUTORIZ/MS: 1.15268.5		
ATIVIDADE/CLASSE		
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO		
EMPRESA: BTG COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - EPP		
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL FONTENELE Nº 4.830, LOJA		
BAIRRO: MAGALHÃES BASTOS	CEP: 21750120 - RIO DE JANEIRO/RJ	CNPJ: 23.139.891/0001-67
PROCESSO: 25351.927092/2016-21 AUTORIZ/MS: 1.15272.8		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME		
ENDEREÇO: RUA IUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO, RIBEIRO Nº 08		
BAIRRO: ITAPOÁ	CEP: 29101800 - VILA VELHAS/ES	CNPJ: 36.325.157/0001-34
PROCESSO: 25351.932815/2016-23 AUTORIZ/MS: 1.15289.8		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP		
ENDEREÇO: PASSAGEM COMENDADOR PINHO, Nº 90(ENTRE SENADOR LEMOS E PIRAJÁ)		
BAIRRO: SACRAMENTA	CEP: 66083200 - BELÉM/PA	CNPJ: 16.647.278/0001-69
PROCESSO: 25351.919440/2016-26 AUTORIZ/MS: 1.15257.7		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: DROGARIA DROGAVISTA LTDA		
ENDEREÇO: AVENIDA VIGÁRIO CALIXTO, 1700, GALP 1		
BAIRRO: CATOLE CEP:	58410340 - CAMPINA GRANDE/PB	CNPJ: 00.958.548/0007-34
PROCESSO: 25351.931638/2016-28 AUTORIZ/MS: 1.15288.4		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		
EMPRESA: CIRÚRGICA JAW COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
ENDEREÇO: RUA IOLANDA TULIO BORBA Nº 405		
BAIRRO: VILA TARUMÁ	CEP: 83323380 - PINHAIS/PR	CNPJ: 79.250.676/0002-74
PROCESSO: 25351.916974/2016-39 AUTORIZ/MS: 1.15254.6		
ATIVIDADE/CLASSE		
ARMAZENAR: MEDICAMENTO		
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO		
EXPEDIR: MEDICAMENTO		

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



CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROVISÓRIA

O CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CRF-ES, Autarquia federal criada pela lei nº. 3.820/60, com sede em Vitória, à Av. Anísio Fernandes Coelho - nº 104 - Jardim da Penha - CEP: 29.060-670 - Vitória/ES, por seu Presidente LUIZ CARLOS CAVALCANTI, a requerimento da parte interessada, CERTIFICA, para os devidos fins que a empresa:

Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 002402	VALIDADE 10/10/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7A6D83353EF3A396182181775AD5E57C
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
NOME FANTASIA COSTA CAMARGO		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO 8	CNPJ 36.325.157/0001-34	
LOCALIDADE PRAIA DE ITAPOÃ	CIDADE - UF VILA VELHA-ES	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	2162	FELIPE SEGAL DE CARVALHO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

Obs.:

Encontra-se com a sua situação regular neste Regional até 10 de Outubro de 2020.
Esta certidão deverá ser substituída pela Certidão de Regularidade definitiva até a data de sua validade.

Vitória, 2 de Abril de 2020

VÁLIDA ATÉ 10 de Outubro de 2020

DR. LUIZ CARLOS CAVALCANTI
PRESIDENTE DO CRF-ES

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 interencaminhando 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 através de leitor de QR-Code.



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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/04/2020 12:34:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1495950

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/04/2021 12:29:04 (hora local)**.

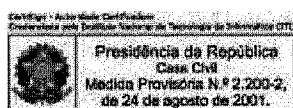
¹**Código de Autenticação Digital:** 25890204201225530985-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba9eac71419ec86b7a524a39c8f325b42ee9721fb69e207307693969d1f8934b4743c41a921516b04afde48bb48e28ce626d91bb4b0ecb04da0e4b76a107b54be



005158



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Meio Ambiente

L I C E N Ç A M U N I C I P A L S I M P L I F I C A D A

LMS N°094/2019 CLASSE S 22.08 (N)

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE, no uso das atribuições que lhes são conferidas no Inciso I do Artigo 5º da Lei Municipal nº. 4.999, de 20 de outubro de 2010 e na Lei Federal Complementar nº 140, de 08 de dezembro de 2011, expede a presente LICENÇA MUNICIPAL SIMPLIFICADA, requerida através do Processo nº 47244/2015 que autoriza a:

EMPRESA / NOME: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF: 36.325.157/0001-34

ENDEREÇO DA ATIVIDADE: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, N°08 – ITAPOÃ

MUNICÍPIO: VILA VELHA/ES

A EXERCER A ATIVIDADE: PÁTIO DE ESTOCAGEM, ARMAZÉM OU DEPÓSITO PARA CARGAS GERAIS, EM GALPÃO FECHADO (EXCETO PRODUTOS/RESÍDUOS QUÍMICOS E/OU PERIGOSOS E/OU ALIMENTÍCIOS E/OU COMBUSTÍVEIS), E MATERIAIS NÃO CONSIDERADOS EM ENQUADRAMENTO ESPECÍFICO, INCLUSIVE PARA ARMAZENAMENTO E ENSACAMENTO DE CARVÃO, SEM ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO, LAVAGEM DE EQUIPAMENTOS E UNIDADE DE ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS. XXXXXX

Esta LMS é válida pelo período de 04 (quatro) anos, a contar da data do recebimento, observadas as CONDICIONANTES no verso discriminadas, bem como seus anexos, que, embora não transcritos, são partes integrantes da mesma.

Vila Velha/ES, 22 de novembro de 2019.

Aquino de Moura
10/12/19

Jose Roberto de Sá Pimentel
Secretaria Municipal de Meio Ambiente
SEMMA/PMVV

Secretaria Municipal de Meio Ambiente

Av. Santa Leopoldina, nº 840, Coqueiral de Itaparica, Vila Velha/ES - CEP: 29.102-915
Telefone: 3149-7361/ 7265

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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/12/2019 13:54:35 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1411466

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/12/2020 13:24:11 (hora local)**.

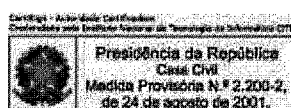
¹**Código de Autenticação Digital:** 25891012191323530943-1


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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53c6754c99830173de85c2f5c47d1913e4dc7d2b208ee43c7cc2535730c5d3fb743c41a921516b04afde48bb48e28ce67eb2cfe6f9dbc71d28465b45a32591b



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CÓDIGO	POP CC.13
	PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	Edição:	Dez
		Data:	23/01/2020

Elaborado por:	Felipe Segal de Carvalho		Data: 23/01/2020
Revisado por:	Felipe Segal de Carvalho		Data: 23/01/2020
Aprovador por:	Felippe David M. Fontana		Data:
Setor Responsável:	Qualidade	Versão: 02	Revisão: 11

Objetivo

Definir procedimentos para resíduos líquidos e sólidos da empresa Costa Camargo

Setores Envolvidos

Farmacêutico

Descrição das atividades

A **Distribuidora Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, no cumprimento da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004, e objetivando garantir o destino adequado aos resíduos químicos (medicamentos vencidos ou deteriorados) e a preocupação com a contaminação do meio ambiente e dos lençóis freáticos, elaborou seu **PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE**.

Princípios:

- 1. Geração:** a empresa adota a conscientização ambiental e a postura pró-ativa visando à redução da geração de resíduos químicos e conseqüentemente a proteção à saúde pública. Neste objetivo, a empresa adotou o procedimento técnico de receber somente os produtos com prazo de validade mínima de 18 (dezoito) meses.
- 2. Segregação:** os medicamentos são retirados do estoque 01 (um) mês antes de atingir sua data de validade. Os produtos deteriorados e/ou avariados são retirados do estoque imediatamente.
- 3. Acondicionamento:** os medicamentos vencidos, deteriorados e/ou avariados são acondicionados em caixas de papelão devidamente identificadas.
- 4. Armazenamento:** feito o acondicionamento, estas caixas de papelão serão armazenadas na área destinada aos produtos com AVARIAS/ DEVOLVIDOS/ A VENCER/ VENCIDOS. Com essa providência, reduzimos o risco de quebra e agilizamos a operação de recolhimento pela empresa autorizada.


5. Coleta: a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE**

CÓPIA CONTROLADA

Página 1



005161 sub

 COSTA CAMARGO <i>Orgulho de ser Costa Camargo!</i>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CÓDIGO	POP CC.13
	PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	Edição:	Dez
		Data:	23/01/2020

LTDA, realizada por uma empresa habilitada com licença para operação expedida pelo Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos, sendo o mesmo destinado ao Aterro Sanitário.

6. Transporte: a empresa responsável pelo transporte é a mesma da coleta. Durante o transporte, deverão ser evitados choques no carregamento e manuseio dos resíduos.

7. Tratamento: a Empresa **MARCA CONSTRUTORA E SERVIÇOS Ltda** está habilitada para a destinação final correta e certificada dos resíduos. Sendo a mesma responsável pelo destino final dos produtos gerados no processo, emitindo um Certificado de Responsabilidade sobre cada lote contratado.

O manejo dos RSS nas fases de Acondicionamento, identificação e Destinação Final, será tratado segundo a classificação dos resíduos.

- Resíduos de produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos; imunossupressores; anti-retrovirais; quando descartados por serviços assistenciais de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos, devem ter seu manuseio de acordo com:

- Resíduos químicos que apresentarem risco a saúde ou ao meio ambiente, quando não forem submetidos a processo de reutilização, recuperação ou reciclagem, devem ser submetidos a tratamento ou disposição final específicos.

- Resíduos químicos no estado sólido, quando não tratados, devem ser dispostos em aterro de resíduos perigosos.

- Resíduos químicos no estado líquido devem ser submetidos a tratamento específico, sendo vedado o seu encaminhamento para disposição final em aterros.

- Resíduos de produtos e de insumos farmacêuticos, sujeitos à controle especial, especificados na portaria 344/98 e suas atualizações devem atender a legislação sanitária em vigor.

Treinamento de funcionários:


A Distribuidora Costa Camargo, procurando garantir a qualidade do seu serviço, promove treinamentos que são realizados conforme cronograma ou quando necessário. Os temas são alterados de acordo com a necessidade da empresa e são relacionados com os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), fidelização de clientes, armazenagem dos medicamentos, entre outros. Os treinamentos são realizados de seis em seis meses.

O pessoal envolvido diretamente com o gerenciamento de resíduos deve ser capacitado na ocasião de sua admissão e mantido sob educação continuada para as atividades de manejo de resíduos, incluindo a sua responsabilidade com

CÓPIA CONTROLADA

Página 2



 COSTA CAMARGO <i>Orgulho de ser Costa Camargo!</i>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	CÓDIGO	POP CC.13
	PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	Edição:	Dez
		Data:	23/01/2020

dos ambientes.

A Distribuidora Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, garante a qualidade dos produtos durante todo o processo e procedimentos executados na empresa. Dentre eles: A recepção, o Armazenamento e o Transporte dos produtos para saúde, que são realizados de forma padronizada e de acordo com a legislação vigente.

CÓPIA CONTROLADA

Página 3



005163

Sub

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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/01/2020 14:29:45 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1443510

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/01/2021 14:02:08 (hora local)**.

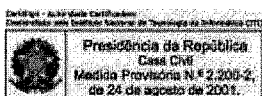
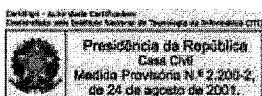
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892301201401250433-1 a 25892301201401250433-3

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.

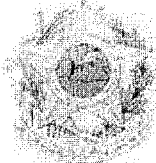
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bce76779e3200bfe938c4d17f87e4fe5d16c359094512e8b71fb78532e3fdf58e743c41a921516b04afde48bb48e28ce66e743b836c8c0aa258b98cf044572e75



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N° 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELADO DE NOTAS - Endereço: Rua 218 - ES
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. Vº, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º, inc. XIII da Lei Estadual 9.721/2006 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25892701201724180441-1; Data: 27/01/2020 17:26:01
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS05039-GOTY
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA E COMERCIAL

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 36.325.157/0001-34, estabelecida a Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº 8 – Itapoã – Vila Velha /ES e sua filial em MG no CNPJ 36.325.157/0002-15 , estabelecida a Rua Dulce Maria, nº 365 – Ipiranga – Belo Horizonte - MG forneceram satisfatoriamente, no que diz respeito à venda, prazo de entrega e assistência técnica, os produtos abaixo relacionados. Acrescentamos também que o fornecimento e os produtos foram / estão sendo executados dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, nada havendo que desabone sua conduta.

Processo	Nº Licitação	Nº Ata	CÓDIGO	Descrição	Unid	Quantidade	NF
75359588	0291/2017	2097/2017	10591	GLICLAZIDA 30MG/GENÉRICO Cx 60 Unid	CP	3.061.400,00	86954
73996203	0274/2016	1991/2016	6716	*FORMOTEROL+BUDESONIDA 12+400 MCG/SYMBICORT TURBUHALER FRASCO C/ 60 DOSES PO INALANTE	DS	2.888.928,00	59195
77187113	0207/2017	1394/2017	10578	ISOTRETINOINA 20 MG/GENÉRICO Cx 30 Unid	CP	1.750.000,00	67363
72420456	0111/2016	0111/2016	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.655.472,00	61257
80359388	0171/2018	0435/2018	10914	CARVEDILOL 25MG/GENÉRICO Cx/ 30 Unid.	CP	1.394.000,00	94135
79766986	0628/2017	0025/2018	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.250.000,00	91567
76370534	0007/2017	1002/2017	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.200.000,00	65205
78670608	0452/2017	2772/2017	6462	**CARBONATO DE LÍTIO 300MG/CARBOLITUM Cx C/ 50 COMP (C1)	CP	1.200.000,00	80101
80155820	0668/2017	0216/2018	10578	ISOTRETINOINA 20 MG/GENÉRICO Cx/ 30 Unid (C2)	CP	1.200.000,00	92296
78029295	0390/2017	2696/2017	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	1.000.000,00	85941
69939446	0261/2015	0631/2016	5880	VALPROATO DE SÓDIO 500MG/DEPAKENE Cx C/50 COMP (C1)	CP	919.300,00	52228
79766986	0628/2017	0025/2018	10753	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG/RITALINA Cx/ 60 Unid. (A3)	CP	870.000,00	86549
77079930	0240/2017	1654/2017	6717	*FORMOTEROL + BUDESONIDA 6+200 MCG/SYMBICORT TURBUHALER FRASCO C/ 60 DOSES PO INALANTE	FR	800.000,00	74982
75886138	0617/2016	0331/2017	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	680.000,00	57872
70267413	0331/2015	1880/2015	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	624.000,00	44887
81687800	0217/2018	0694/2018	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	620.000,00	93126
70369429	0314/2015	0369/2016	7167	LIPASE+AMILASE+PROTEASE(PANCREATINA)/CREON 25000 Cx 30 CAPS	CPS	360.000,00	49231
80584870	0010/2018	0235/2018	10785	FENOFIBRATO 200 MG/LIPIDIL Cx/ 30 Unid	CP	131.000,00	92102

Por ser verdade, este documento segue assinado por FELIPE SEGAL DE CARVALHO da SESA – ES (Secretaria de Saúde do Espírito Santo) CNPJ : 27.080.605/0001-96 estabelecida a Rua Engenheiro Guilherme Monjardim Varejão nº 225 Enseada do Sua – Vitória – ES .

Felipe Segal de Carvalho
 FELIPE SEGAL DE CARVALHO
 COORDENADOR SESA/GEAF/NACD

Felipe Segal de Carvalho
 Felipe Segal de Carvalho
 Farmacêutico - CRF 2132 - ES
 SESA/GEAF/NACD

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO
 CARTÓRIO 2º OFÍCIO DE VILA VELHA

005165

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAI 06.978-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1111 - Bairro Das Graças - Vila Velha/ES - CEP 29102-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3444-6464 - Fax: (51) 3444-0464

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

Cód. Autenticação: 25892701201724180441-2; Data: 27/01/2020 17:26:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS05038-1226
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valor Azevedo de Miranda Cavalari
 Titular

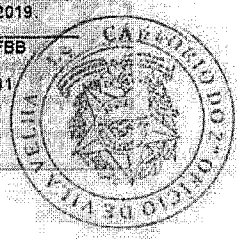


CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Avenida Henrique Moscoso, 1151 - Centro - Vila Velha - ES - CEP 29100-021 - Tel: (27) 3229-0659
 Gerusa Cortelatti Ronconi - Tabeliã



RECONHECIMENTO DE FIRMA - Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: **FELIPE SEGAL DE CARVALHO (1x)** e dou fé. Em Tese da verdade. Vila Velha/ES, 04 de fevereiro de 2019.

Fabiola Bertoldi Bono - Escrevente Autorizada / FBB
 Selo: 024612-NOA1806-12476/Cod M5K
 Emol. R\$ 5,35 - Enc. R\$ 1,46 - TOTAL: R\$ 6,81
 Consulte a autenticidade em: www.ljes.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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2020 11:12:26 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1446451

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/01/2021 17:26:06 (hora local)**.

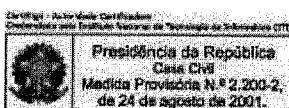
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892701201724180441-1 a 25892701201724180441-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9de3d52fa5c5d467eaed77f93ae7c521fd0d896280ddf206ff1bedd7304f4dd743c41a921516b04afde48bb48e28ce6448593d8d297d9c6e14d1cbfaa860691





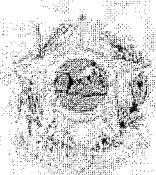
**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA E COMERCIAL

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 36.325.157/0001-34, estabelecida a Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº 8 – Itapoã – Vila Velha /ES e sua filial em MG no CNPJ 36.325.157/0002-15, estabelecida a Rua Dulce Maria, nº 365 – Ipiranga – Belo Horizonte – MG forneceram satisfatoriamente, no que diz respeito à venda, prazo de entrega e assistência técnica, os produtos abaixo relacionados. Acrescentamos também que o fornecimento e os produtos foram / estão sendo executados dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, nada havendo que desabone sua conduta.

Processo	Nº Licitação	Nº Ata	CÓDIGO	Descrição	Unid	Quantidade
66749719	0561/2014	0697/2015	6604	SINVASTATINA 20MG/GENÉRICO Cx/30 Unid	CP	26.503.500,00
80097740	0040/2018	0411/2018	10592	CLONAZEPAM 2MG/ GENEICO CX 500 CP (B1)	CP	21.202.200,00
74108395	0541/2016	0512/2017	6281	AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/CLAVULIN Cx/30 COMP	CP	3.255.770,00
75359588	0291/2017	2097/2017	10591	GLICLAZIDA 30MG/GENÉRICO Cx 60 Unid	CP	3.061.400,00
73996203	0274/2016	1991/2016	6716	*FORMOTEROL+BUDESONIDA 12+400 MCG/SYMBICORT TURBUHALER FRASCO C/ 60 DOSES PO INALANTE	DS	2.888.928,00
74107810	0437/2016	0396/2017	116	ACIDO VALPROICO 250MG/DEPAKENE Cx C/50 CAP (C1)	CPS	2.728.500,00
78764645	0550/2017	2740/2017	6128	*METOPROLOL 50MG/SELOZOK Cx C/30 Unid LIB. CONTROLADA	CPS	2.691.150,00
72365293	0084/2016	0912/2016	4471	AGUA P/INIECAO 10 ML Cx/200 Unid	AMP	2.394.500,00
76025454	0661/2016	0193/2017	4471	AGUA P/INIECAO 10 ML Cx/200 Unid	AMP	2.378.300,00
68169302	0147/2015	1421/2015	116	ACIDO VALPROICO 250MG/DEPAKENE Cx C/50 CAP (C1)	CPS	2.360.500,00
82407916	0380/2018	0684/2018	4471	AGUA P/INIECAO 10 ML Cx/200 Unid	AMP	2.354.118,00
78821134	0461/2017	2067/2017	4471	AGUA P/INIECAO 10 ML Cx/200 Unid	AMP	2.325.400,00
81538359	0284/2018	0552/2018	6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	1.938.700,00
75584077	0412/2017	2403/2017	6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	1.802.880,00
77187113	0207/2017	1394/2017	10578	ISOTRETINOINA 20 MG/GENÉRICO Cx 30 Unid	CP	1.750.000,00
72420456	0111/2016	0111/2016	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.655.472,00
78784441	0620/2017	0296/2018	4471	AGUA P/INIECAO 10 ML Cx/200 Unid	AMP	1.566.400,00
69939411	0253/2015	0523/2015	6114	*METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	1.413.750,00
80359388	0171/2018	0435/2018	10914	CARVEDILOL 25MG/GENÉRICO Cx/ 30 Unid.	CP	1.394.000,00
82395543	0434/2018	0864/2018	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.380.700,00
81396694	0129/2018	0655/2018	7087	AZATIOPRINA 50 MG/IMUSSUPREX Cx 50 COMP	CP	1.300.000,00
75359588	0291/2017	2097/2017	6128	*METOPROLOL 50MG/SELOZOK Cx C/30 Unid LIB. CONTROLADA	CPS	1.290.140,00
79786985	0628/2017	0025/2018	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.250.000,00
76370534	0007/2017	1007/2017	9926	**LAMOTRIGINA 100 MG/GENÉRICO Cx 30 COMP (C1)	CP	1.200.000,00
78670608	0452/2017	2772/2017	6462	**CARBONATO DE LITIO 300MG/CARBOLITHIUM Cx C/ 50 COMP (C1)	CP	1.200.000,00
80155820	0668/2017	0216/2018	10578	ISOTRETINOINA 20 MG/GENÉRICO Cx/ 30 Unid (C2)	CP	1.200.000,00

[Handwritten Signature]



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTARIAS
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25892801201621190837-2; Data: 28/01/2020 16:22:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07203-QAF1
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

74081926	0332/2016	2125/2016	5223	CLOPIDOGREL 75MG/GENERICO Cx/28 Unid	CP	1.077.720,00
70631204	0310/2015	1669/2015	4169	SORO FISIOLÓGICO 0,9%-100ML SISTEMA FECHADO Cx/72 Unid	BOL	1.060.620,00
78029295	0390/2017	2696/2017	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	1.000.000,00
76363619	0059/2017	0697/2017	4183	DIPIRONA 500MG/ML-2ML/DIPIFARMA	AMP	999.620,00
69939446	0261/2015	0531/2016	5880	VALPROATO DE SÓDIO 500MG/DEPAKENE Cx C/50 COMP (C1)	CP	919.300,00
78821134	0461/2017	2067/2017	3395	CLORETO DE SÓDIO 09% - 10 ML	AMP	902.400,00
79767095	0591/2017	0021/2018	6590	**TOPIRAMATO 100MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1)	CP	900.000,00
79805868	0607/2017	2797/2017	4183	DIPIRONA 500MG/ML-2ML/DIPIFARMA	AMP	876.120,00
79766986	0628/2017	0025/2018	10753	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG/RITALINA Cx/ 60 Unid. (A3)	CP	870.000,00
72529180	0055/2016	1458/2016	6989	**BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP	CP	860.000,00
72610395	0134/2016	1695/2016	6590	**TOPIRAMATO 100MG/AMATO COMP Cx/60 UNID	CP	840.000,00
81927940	0409/2018	0926/2018	6659	**NORTRIPTILINA 25MG/GENERICO Cx C/ 30 COMP (C1)	CP	823.500,00
72365293	0084/2016	0912/2016	3395	CLORETO DE SÓDIO 09%-10ML	AMP	814.000,00
81538936	0286/2018	0728/2018	3410	PARACETAMOL 200MG/ML-15ML/GENERICO Cx C/100 UNID	F/G	804.370,00
77079930	0240/2017	1654/2017	6717	*FORMOTEROL + BUDESONIDA 6+200 MCG/SYMBICORT TURBUHALER FRASCO C/ 60 DOSES PO INALANTE	FR	800.000,00
76463362	0278/2017	1476/2017	6989	**BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP (C1)	CP	738.702,00
66749719	0561/2014	0697/2015	6989	**BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP (C1)	CP	709.010,00
75886138	0617/2016	0331/2017	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	680.000,00
70267413	0331/2015	1880/2015	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	624.000,00
81687800	0217/2018	0694/2018	5945	**AMANTADINA 100MG/MANTIDAN Cx C/20 COMP (C1)	CP	620.000,00
70369429	0314/2015	0369/2016	6590	**TOPIRAMATO 100MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1)	CP	590.000,00
81220162	0122/2018	0446/2018	10890	CLOPIDOGREL 75 MG/ GENERICO Cx 28 Comp	CP	574.000,00
76463362	0278/2017	1476/2017	10658	NORTRIPTILINA 25MG/GENERICO Cx C/30 Unid.	CP	544.700,00
68169469	84/2015	1621/2015	4183	DIPIRONA 500MG/ML-2ML/DIPIFARMA	AMP	542.200,00
69938733	0401/2015	1253/2016	4562	DIPIRONA 500MG/ML-10ML/GENERICO GOTAS	F/G	530.250,00
69939411	0253/2015	0523/2015	7019	SINVASTATINA 10 MG/ SINVASTACOR Cx C/30 COMP	CP	527.000,00
75584077	0412/2017	2403/2017	3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	519.680,00
81538359	0284/2018	0552/2018	3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	511.090,00
76463362	0278/2017	1476/2017	10415	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG/ GENERICO Cx 30 (C1)	CP	474.900,00
75584158	0472/2017	2496/2017	4562	DIPIRONA 500MG/ML/ 10ML GENERICO GOTAS	F/G	469.400,00
77221770	0539/2017	2731/2017	4183	DIPIRONA 500MG/ML-2ML/DIPIFARMA	AMP	450.200,00
70631204	0310/2015	1669/2015	4170	SORO FISIOLÓGICO 0,9%-250ML SISTEMA FECHADO Cx/50 Unid	BOL	449.990,00
72528710	0186/2016	2050/2016	4183	DIPIRONA 500MG/ML-2ML/DIPIFARMA	AMP	445.750,00
75359588	0291/2017	2097/2017	3410	PARACETAMOL 200MG/ML-15ML/GENERICO Cx C/100 UNID	F/S	424.000,00
71319557	0085/2016	1612/2016	6659	**NORTRIPTILINA 25MG/GENERICO Cx C/ 30 COMP	CP	412.600,00
82048371	0402/2018	0764/2018	6491	**FINASTERIDA 5MG/GENERICO COMP Cx/30 Unid	CP	373.670,00
75422298	0493/2016	2314/2016	10639	BROMOPRIDA 10MG/2ML/GENERICO CX 50 AMP	AMP	372.890,00
70369429	0314/2015	0369/2016	7167	LIPASE+AMILASE+PROTEASE(PANCREATINA)/CREON 25000 Cx 30 CAPS	CPS	360.000,00

38

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO E TABELAMENTO DE ATOS
 Rua Francisco Estácio Passos, 1111 - Bairro São Lourenço - João Pessoa/PB - CEP: 51033-200 - www.azevedobastos.com.br

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

Cód. Autenticação: 25892801201621190837-3; Data: 28/01/2020 16:22:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07202-G180.
 Valor Total do Ato: R\$ 4.56

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

**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

76025454	0661/2016	0193/2017	3569	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CERIO NITRATO 04%-50G/DERMACERIUM Cx/60 Unid	BSN	345.750,00
70631204	0310/2015	1669/2015	4173	SORO GLICOSADO 5%-500ML SISTEMA FECHADO BOLSA Cx/30 Unid	BOL	324.680,00
77221770	0539/2017	2731/2017	5889	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/3ML/DICLOFARMA Cx 100 Unid	AP	324.200,00
69939411	0253/2015	0523/2015	3533	*METOPROLOL 100MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. CONTROLADA	CP	321.300,00
70369425	0314/2015	0369/2016	9991	LIPASE+AMILASE+PROTEASE(PANCREATINA)/CREON 10000/CREON 30CAP	CP	312.000,00
75584077	0412/2017	2403/2017	9988	HIDRALAZINA 25MG/APRESOLINA Cx C/20 DRG	DRS	308.500,00
78784158	0672/2017	0285/2018	6315	SALBUTAMOL 100MCG/AEROLIN SPRAY C/200 DOSES AD/PED	TB	297.400,00
75359588	0291/2017	2097/2017	3386	**DOXAZOSINA MESILATO 2MG/DUOMO BL C/30 COMP	CP	282.800,00
82407916	0380/2018	0684/2018	4230	RANITIDINA 50MG/2ML/GENERICO Cx /100 AMP	AMP	275.996,00
81538847	0292/2018	0820/2018	4229	FUROSEMIDA 20MG/2ML/FUROSEFARMA INJ	AMP	269.550,00
82230900	0413/2018	0858/2018	4978	**PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI 4ML/BENZETACIL IM	FR	266.710,00
68169256	0072/2015	1079/2015	3733	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+62,5MG/5ML-75ML/GENERICO SUSP	FR	261.720,00
72590980	0075/2016	1321/2016	6491	**FINASTERIDA 5MG/GENERICO COMP Cx/30 Unid	CP	238.560,00
77221770	0539/2017	2731/2017	4229	FUROSEMIDA 20MG/2ML/FUROSEFARMA INJ	AMP	222.900,00
78821134	0461/2017	2067/2017	4230	RANITIDINA 50MG/2ML/GENERICO	AMP	218.650,00
78922496	0486/2017	2510/2017	10592	CLONAZEPAM 2MG/GENERICO CX 500 CP (B1)	CP	216.800,00
75037769	0524/2016	0870/2017	4230	RANITIDINA 50MG/2ML/GENERICO	AMP	215.250,00
82742090	0460/2018	0743/2018	4603	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AMP	213.529,00
82742090	0460/2018	0743/2018	4229	FUROSEMIDA 20MG/2ML/FUROSEFARMA INJ	AMP	210.177,00
75363720	0650/2016	0361/2017	10038	**OLANZAPINA 5 MG/GENERICO Cx 30 COMP (C1)	CP	205.800,00
76780937	0055/2017	1398/2017	7097	**ATORVASTATINA 10MG/VAST Cx 30 COMP	CP	204.000,00
80629075	0019/2018	0340/2018	116	ACIDO VALPROICO 250MG/DEPAKENE Cx C/50 CAP (C1)	CPS	198.800,00
71560351	0481/2015	0492/2016	10097	**OLANZAPINA 10 MG/GENERICO Cx 30 COMP (C1)	CP	170.000,00
79767095	0591/2017	0021/2018	9991	LIPASE+AMILASE+PROTEASE(PANCREATINA)/CREON 10000/CREON 30CAP	CP	170.000,00
78828597	0481/2017	2722/2017	6535	**TOPIRAMATO 25MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1)	CP	166.000,00
70369429	0314/2015	0369/2016	6535	**TOPIRAMATO 25MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1)	CP	160.000,00
77221770	0539/2017	2731/2017	4230	RANITIDINA 50MG/2ML/GENERICO	AMP	155.700,00
68169469	84/2015	1621/2015	7120	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML/METROFARMA	AMP	155.400,00
69667039	0163/2015	0601/2016	6491	**FINASTERIDA 5MG/GENERICO COMP Cx/30 Unid	CP	131.960,00
80584870	0010/2018	0235/2018	10785	FENOFIBRATO 200 MG/LIPIDIL Cx/ 30 Unid	CP	131.000,00
69667039	0163/2015	0601/2016	3386	**DOXAZOSINA MESILATO 2MG/DUOMO BL C/30 COMP	CP	128.000,00
70631204	0310/2015	1669/2015	3730	RINGER SIMPLES 500ML BOLSA Cx/30 Unid	BL	109.900,00
74689525	0390/2016	2468/2016	6728	DIVALPROATO SODIO 500MG/DEPAKOTE ER LIB. PROLONGADA Cx/30 COMP (C1)	CP	99.792,00
68169302	0147/2015	1421/2015	6930	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG/NIAR Cx 60 COMP (C1)	CP	98.500,00
74653326	0375/2016	1885/2016	6859	SORO GLICOSADO 5%-250ML SISTEMA FECHADO	BOL	95.278,00
68870540	0096/2015	0836/2015	6930	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG/NIAR Cx 60 COMP (C1)	CP	94.000,00
77221770	0539/2017	2731/2017	4601	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2.5ML/GENERICO	AMP	87.400,00

3





CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTARIAS
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Das Laranjeiras - João Pessoa/PB - CEP: 55030-000 - www.cjbpb.com.br
Autenticação Digital 005170
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25892801201621190837-4; Data: 28/01/2020 16:22:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07201-LYS2
 Valor Total do Ato: R\$ 4,58
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

82742090	0460/2018	0743/2018	10697	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA BUTILB 20 MG/ML/GENERICO Cx 100 Unid	AP	87.300,00
75584158	0472/2017	2496/2017	2377	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML-100ML/GENERICO Cx/60 FR5	FR	85.440,00
74625829	0485/2016	0432/2017	3395	CLORETO DE SODIO 09%-10ML		81.550,00
75359588	0291/2017	2097/2017	7120	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML/METROFARMA Cx 100 Unid	AMP	81.100,00
73069718	0371/2017	2207/2017	6728	DIVALPROATO SODIO 500MG/DEPAKOTE ER LIB PROLONGADA Cx/30 COMP (C1)	CP	80.000,00
79766986	0628/2017	0025/2018	10816	MESALAZINA 500MG/PENTASA Cx/ 30 Unid	CP	80.000,00
82395543	0434/2018	0864/2018	10853	MESALAZINA 500MG/PENTASA Cx/ 50 Unid	CP	79.350,00
71693050	0501/2015	0753/2016	4290	RINGER C/ LACTATO 500ML Cx/30 Unid	BOE	79.304,00
78284201	0383/2017	2171/2017	10702	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG/CYMBI Cx/ 30 Unid.	CPS	71.200,00
74653326	0375/2016	1885/2016	3730	RINGER SIMPLES 500ML BOLSA Cx/30 Unid	BL	68.950,00
79766986	0628/2017	0025/2018	10836	MESALAZINA 250 MG/ASALIT SUP Cx/ 10 Unid.	SP	65.000,00
80098754	0096/2018	0777/2018	4229	FUROSEMIDA 20MG/2ML/FUROSEFARMA INJ	AMP	62.700,00
80155820	0668/2017	0216/2018	10837	MESALAZINA 1G/PENTASA Cx 28 Unid.	CP	62.000,00
75359588	0291/2017	2097/2017	3658	ALCOOL 70%-1000ML/RIALCOOL 70	FR	61.167,00
71271520	0464/2015	0614/2016	3386	**DOXAZOSINA MESILATO 2MG/DUOMO BL C/30 COMP	CP	60.000,00
79167373	0523/2017	2714/2017	5419	CLOMIPRAMINA 25MG/CLO Cx C/20 COMP REV (C1)	CP	60.000,00
72200936	0001/2016	1481/2016	6489	**CILOSTAZOL 100MG/ VASATIV Cx/30 Unid	CP	55.440,00
79167489	0518/2017	2794/2017	10420	LAMIVUDINA 150 MG/ EPIVIR Cx/ 60 Unid (C4)	CP	55.000,00
81609981	0219/2018	0564/2018	6728	DIVALPROATO SODIO 500MG/DEPAKOTE ER LIB PROLONGADA Cx/30 COMP (C1)	CP	55.000,00
71841113	0496/2015	1345/2015	4978	**PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI 4ML/BENZETACIL IM	FR	53.820,00
70514771	0263/2015	0263/2015	10200	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G/GENERICO IV	FR	51.600,00
76722228	0432/2017	2032/2017	10684	CLONAZEPAM 2MG/GENERICO Cx C/30 COMP (B1)	CP	51.100,00
70476829	0326/2015	1893/2015	6728	DIVALPROATO SODIO 500MG/DEPAKOTE ER LIB PROLONGADA Cx/30 COMP (C1)	CP	50.400,00
75199394	0669/2016	0487/2017	6281	AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/CLAVULIN Cx/30 COMP	CP	50.400,00
78222940	0373/2017	1976/2017	10715	RILUZOL 50MG/GENERICO COMP Cx/28 Unid	CP	50.000,00
77221770	0539/2017	2731/2017	3432	GLICOSE 50% 10 ML	AMP	49.600,00
70631204	0310/2015	1669/2015	4175	SORO GLICOSADO 5%-100ML SISTEMA FECHADO	BOL	48.550,00
70725896	0418/2015	0646/2016	6288	PIRIDOSTIGMINA 60MG/MESTINON COMP Cx/60 CPS	CPS	47.000,00
73346233	0187/2016	1683/2016	9943	**TICAGRELOR 90MG/BRILINTA COMP Cx/60 Unid	CP	44.352,00
81984308	0275/2018	0568/2018	6569	**POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI/GENERICO Cx/5 F/A	FR	44.185,00
72964332	0203/2016	1815/2016	7052	**ATORVASTATINA 40MG/VAST Cx 30 COMP	CP	43.680,00
77899563	0399/2017	2242/2017	6930	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG/NIAR Cx 60 COMP (C1)	CP	43.000,00
69482810	0236/2015	1536/2015	10016	**SERTRALINA 50MG/GENERICO Cx C/30 COMP (C1)	CP	41.328,00
69667039	0163/2015	0601/2016	10030	NORETISTERONA+ESTRADIOL 5+5MCG - SERINGA PREENCHIDA	CP	39.300,00
67918492	0003/2015	0866/2015	6488	**DOMPERIDONA 10MG/DOMPERIX/ BL 30 COMP	CP	39.000,00
78466032	0522/2017	0016/2018	10725	OXCARBAZEPINA 300MG/GENERICO Cx C/60 COMP (C1)	CP	39.000,00
72528710	0186/2016	2050/2016	7123	CLORETO DE SODIO 20%-10 ML C/200 UNID	AP	38.500,00

4

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 ESTABELECIMENTO DE NOTAS - Código CEE 06.010-0
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1111 - Bairro Dos Estudantes - João Pessoa/PB - CEP 51035-000 - Fone: (33) 3211-1111 - Fax: (33) 3211-2222

Autenticação Digital 005171
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 e a Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 25892801201621190837-5; Data: 28/01/2020 16:22:31

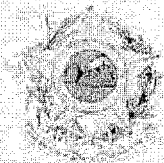
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07200-CCLO
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

81378432	0143/2018	0554/2018	10912	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML 2,5ML /GENÉRICO Cx C/ 1 FR	FR	38.000,00
81011997	0091/2018	0389/2018	10726	OXCARBAZEPINA 600MG/GENÉRICO Cx C/60 COMP (C1)	CP	36.500,00
78923980	0555/2017	0075/2018	10725	OXCARBAZEPINA 300MG/GENÉRICO Cx C/60 COMP	CP	31.500,00
73769126	0219/2016	2173/2016	6861	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG/GENÉRICO COMP Cx/30 COMP	CP	31.248,00
76618617	0050/2017	0598/2017	4176	SORO FISIOLÓGICO 0.9%-1000ML BOLSA Cx/16 Unid	BOL	31.112,00
76082180	0708/2016	0708/2017	6489	**CILOSTAZOL 100MG/VASATIV Cx/30 Unid	CP	30.700,00
82382468	0487/2018	0919/2018	10725	OXCARBAZEPINA 300MG/GENÉRICO Cx C/60 COMP (C1)	CP	30.000,00
76125033	0023/2017	0984/2017	9943	*TICAGRELOR 90MG/BRILINTA COMP Cx/60 Unid	CP	29.700,00
73769126	0219/2016	2173/2016	6896	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG/GENÉRICO COMP Cx/30 COMP	CP	29.232,00
75806479	0694/2016	0540/2017	4601	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML/GENÉRICO	AMP	28.300,00
69941238	0232/2015	1760/2015	10099	SORAFENIBE TOSILATO 200MG/NEXAVAR C/60 COMP	CP	27.000,00
82602557	0505/2018	0984/2018	7037	**CILOSTAZOL 100MG/GENÉRICO C/30 COMP	CP	27.000,00
82284474	0392/2018	0938/2018	6989	**BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP (C1)	CP	26.000,00
72077913	0005/2016	0830/2016	6627	**SERTRALINA 50MG /ASSERT Cx C/30 COMP	CP	25.200,00
70606153	0332/2015	1625/2015	7102	BORTEZOMIBE 3,5 MG/GENÉRICO IM IV F/A	FR	1.000,00
78939666	0534/2017	0110/2018	6781	*GEFITINIBE 250MG/ IRESSA Cx/ 30 Unid	CP	900
82868395	0479/2018	0731/2018	3786	INSULINA ASPARTE 100U/ML-10ML/NOVORAPID Cx/1 (2 a 8°C)	FR	900
81209681	0173/2018	0619/2018	4967	*GOSSERRELINA ACETATO/ZOLADEX LA 10,8MG Cx/1 Unid (2 a 25°C)	UN	800
70725896	0418/2015	0646/2016	6286	*FORMOTEROL+BUDESONIDA 6/200MCG-120 DOSES/VANNAIR SPRAY	DS	600
73769126	0219/2016	2173/2016	10229	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML AMP 4 ML/NEBIDO (C5)	AMP	537
79167489	0518/2017	2794/2017	10755	BETAINTERFERONA 1B 9,6 MUI/BETAIFERON FA 1,2 ML	FR	500
77582306	0298/2017	1638/2017	10229	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML AMP 4 ML/NEBIDO (C5)	AMP	250
81344180	0127/2018	0465/2018	10907	BRENTUXIMABE VEDOTINA 50MG/ADCETRIS CX 1 FA	FR	140
81504233	0298/2018	0633/2018	10428	SALMETEROL +FLUTICASONA 50MCG/ 500 MCG/SERETIDE PO INALANTE Cx/60 DOSES	UN	120
71165363	0510/2015	1246/2016	9938	BRIMONIDINA 0,1%-5ML/ALPHAGAN Z Cx/ 1 Unid.	FR	101
80809707	0056/2018	0356/2018	10495	BELIMUMABE 400MG/20 ML/BENLYSTA Cx 1 UNIDADE (2° A 8°C)	FR	100
77142276	0206/2017	1481/2017	10656	ACIDO ZOLEDRÔNICO 5 MG/ACLASTA 100 ML	FR	80
77504615	0260/2017	1332/2017	6569	**POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI/GENÉRICO Cx/5 F/A	FR	24900
74219456	0345/2016	1801/2016	6569	**POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI/GENÉRICO Cx/5 F/A	FR	24805
81984308	0275/2018	0568/2018	6127	*BUDESONIDA 0,25MG/ML-2ML/PULMICORT SUSP/NEBULIZACAO Cx/20 Unid	FR	24738
79312886	0416/2016	0139/2017	6743	**IMATINIBE 400MG/GENÉRICO COMP Cx/30 unid	CP	22000
71841113	0496/2015	1345/2015	6737	CLARITROMICINA 500MG/KLARICID IV INJ Cx/1 Unid	FR	19250
81688156	0338/2018	0783/2018	10715	RILUZOL 50MG/GENÉRICO COMP Cx/28 Unid	CP	17652
70267413	0331/2015	1880/2015	4320	CICLOFOSFAMIDA 50MG/GENUXAL Cx C/50 DRG (2 a 8°C)	DRS	16000
83059958	0558/2018	1119/2018	10614	CAPECITABINA 500 MG/GENÉRICO Cx/120 Unid.	CP	14400
71693050	0501/2015	0753/2016	6707	COLAGENASE 1,2 U/IRUXOL MONO 30G Cx/50 Unid	BIS	13505
78102278	0495/2017	2364/2017	10632	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG/FLORINEFE CX 100 UNID (2° a 8°C)	CP	13200
75735920	0653/2016	0484/2017	4689	ANAGRELIDA 0,5MG/AGRYLIN Cx C/100 CAPS	CPS	13104

5

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO E TABELAMENTO DE NOTAS
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.635/1994 e Art. 6º Inc. XI da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25892801201621190837-6; Data: 28/01/2020 16:22:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07199-J2P7
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.
 Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.**

70514771	0263/2015	0263/2015	5302	**TEICOPLANINA 400 MG FA+ DILUENTE 3ML/GENERICO Cx/5 Unid	FR	10460
70267413	0331/2015	1680/2015	9973	BIMATOPROSTA 0,03% MG/ML/LUMIGAN SOL OF TALMICA 3 ML	FR	10000
76708349	0530/2017	2734/2017	10756	ATRACURIO 10MG/ML-2,5ML/TRACRIUM Cx C/S AMP (2° A 8°C)	AP	9800
82107041	0376/2018	0712/2018	5886	**ENOXAPARINA 80MG/0,8ML/VERSA C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA Cx/2 Unid	SER	9650
80116507	0020/2018	0181/2018	10671	**BECLOMETASONA 200MCG-10ML/CLENIL HFA 200 DOSES SPRAY	UN	8610
73790621	0677/2016	0905/2017	5427	**TAMOXIFENO 20MG/GENERICO Cx/30 COMP	CP	7056
74168304	0003/2017	0836/2017	10431	TEMOZOLOMIDA 100 MG /GENERICO	CPS	5600
80584462	0039/2018	0320/2018	7074	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75MG/LECTRUM (2 a 25°C)	FRS	5200
72726251	0128/2016	1449/2016	6743	**IMATINIBE 400MG/GENERICO COMP Cx/30 unid	CP	5040
81220162	0122/2018	0446/2018	10424	SALMETEROL-FLUTICASONA 25 MCG/125-MCG/SERETIDE SUSP AEROSOL Cx/120 DOSES	UN	4800
73693636	0236/2016	2176/2016	7102	**BORTEZOMIBE 3,5 MG/GENERICO IM IV F/A	FR	2016
70220093	0312/2015	0002/2016	6628	LIRAGLUTIDA 6MG/ML-3ML/VICTOZA Cx/2 Unid (2 a 8°C)	UN	2000
70169080	0262/2016	0539/2016	4124	MESNA 100 MG/ML - 4 ML/MITEXAN IV	AMP	1600
77079930	0240/2017	1654/2017	4967	*GOSSERRELINA ACETATO/ZOLADEX LA 10,8MG Cx/1 Unid (2 a 25°C)	UN	1100
74181629	0642/2016	0370/2017	6100	INSULINA ASPARTE 100U/ML-3ML/NOVORAPID FLEXPEN Cx/5 (2 a 8°)	UN	1041
79805868	0607/2017	2797/2017	3569	SULFADIAZINA DE PRATA 1%:CERIO NITRATO 04%-50G/DERMACERIUM Cx/60 Unid	BSN	4544
71214941	0404/2015	0344/2016	3974	INSULINA ASPARTE 100U/ML-3ML/NOVORAPID PENFILL CX/5 (2 a 8°C)	CT	3764
81619847	0310/2018	0703/2018	9527	CICLOSPORINA 0,05%/RESTASIS Cx 30FLANC 0,4ML	UN	3600
81687800	0217/2018	0694/2018	10750	OCTREOTIDA ACETATO 0,1MG/ML/OCTRIDE Cx/5 AMP 1 ML (2°A 8° C)	AMP	3500
77449088	0342/2017	2081/2017	5802	GENTAMICINA 0,5%-5ML SOL OFTALMICA ESTERIL	F/G	3425
79480195	0569/2017	0058/2017	9527	CICLOSPORINA 0,05%/RESTASIS Cx 30FLANC 0,4ML	UN	3000

Por ser verdade, este documento segue assinado por FELIPE SEGAL DE CARVALHO da SESA – ES (Secretaria de Saúde do Espírito Santo) CNPJ : 27.080.605/0001-96 estabelecida a Rua Engenheiro Guilherme Monjardim Varejão nº 225 Enseada do Suá – Vitória – ES.

CARTÓRIO 2º OFÍCIO DE VILA VELHA-ES

Felipe Segal de Carvalho
 Farmacêutico - CRF 2162 - ES
 Nº Funcional 3706800
 SESA/GEAF/NACD

Felipe Segal de Carvalho

FELIPE SEGAL DE CARVALHO
 COORDENADOR SESA/GEAF/NACD



CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Avenida Henrique Moscoso, 1151 - Centro - Vila Velha - ES - CEP 29100-021 - Tel.: (27) 3222-0955
 Gerusa Cortaletti Ronconi - Tabeliã

RECONHECIMENTO DE FIRMA: Reconheço por semelhança a(s) firm(a)s de FELIPE SEGAL DE CARVALHO (1x) e dou fé Em Teste da verdade. Vila Velha-ES, 04 de fevereiro de 2019

Fabiola Bertoldi Bono - Escrevente Autorizada / FBB
 Selo: 024612-NOA/806.12480/Cod.MSK
 Emol.: R\$ 2,96 - Enc.: R\$ 0,81 - TOTAL: R\$ 3,77
 Consulte a autenticidade em: www.tjes.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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/01/2020 09:06:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1447547

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/01/2021 16:22:32 (hora local)**.

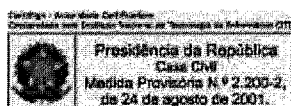
¹**Código de Autenticação Digital:** 25892801201621190837-1 a 25892801201621190837-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2ea9081a9e581f5c1593dbd1e454ceaf42e8368cc473d851441c8484a786b2a9743c41a921516b04afde48bb48e28ce6271849588f40b8f7b5f1a612d4af8cd8





MEMO	EXERCÍCIO	DATA
		24/08/2017

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos nos exatos termos e sob penas da lei nº. 8.666/93, para os devidos fins que a empresa **Costa Camargo Comercio de Produtos Hospitalares Ltda**, inscrita no CNPJ: 36.325.157/0001-34, sediada na Rua Juiz Alexandre Martins Filho, nº 08, Itapoá – Vila Velha/ES e sua Filial, Inscrita no CNPJ. 36.325.157/0002-15 sediada na Rua Dulce Maria, nº365, Ipiranga–Belo Horizonte/MG, é nosso fornecedor de medicamentos, materiais de consumo médicos, hospitalares e Saneantes, cumprindo com as entregas e validades dos produtos de acordo com a solicitação. Não tendo até a presente data nada que desabone a conduta e responsabilidade dessa empresa.

Nº Licitação Produto Descrição Quantidade

- 0080/2017 2318 CARVEDILOL 3,125 MG/KARVIL Cx 30 COMP TORRENT DO BRASIL 120.000,00
- 0080/2017 3083 CARVEDILOL 12,5 MG/KARVIL Cx30 COMP TORRENT TORRENT DO BRASIL 450.000,00
- 0080/2017 3386 DOXAZOSINA MESILATO 2MG/DUOMO BL C/30 COMP 15.000,00
- 0080/2017 6281 AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/CLAVULIN Cx/30 COMP 30.000,00
- 0076/2015 5726 TETRACAINA+FENILEFRINA (0,1%+0,1%)-10ML/COLIRIO ANESTESICO (C1) 200,00
- 0076/2015 7141 RETINOL+CLORANFENICOL+METIONINA+AMINOACIDOS 10000 200,00
- 0076/2015 7175 CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10%/OCULUM Cx/1 Unid 1.000,00
- 0005/2016 2362 OXACILINA 500MG/OXACILIL INJ Cx/50 Unid 45.000,00
- 0005/2016 5218 HIOSCINA COMPOSTA 4MG/ML-20ML/GENERICO GOTAS 1.500,00
- 0005/2016 5889 DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML-3ML/DICLOFARMA 45.000,00
- 0005/2016 10200 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G/GENERICO IV 22.500,00
- 0009/2016 4471 AGUA P/INJECAO 10 ML Cx/200 Unid 450.000,00
- 0010/2016 3386 DOXAZOSINA MESILATO 2MG/DUOMO BL C/30 COMP 150.000,00
- 0010/2016 3733 AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+62,5MG/5ML-75ML/GENERICO SUSP 6.000,00
- 0010/2016 4978 PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI 4ML/BENZETACIL IM 22.500,00
- 0010/2016 6117 TIORIDAZINA CLOR 200MG/MELLERIL RETARD COMP Cx/20 Unid 15.000,00
- 0010/2016 6498 GLIMEPIRIDA 4MG/BETES BL Cx/30 COMP 60.000,00
- 0010/2016 10061 AMOXICILINA+CLAVULANATO (500MG+125MG)/GENERICO Cx/21 COMP 30.000,00
- 0017/2016 10246 BRIMONIDINA DEXTROTARTARATO 2,0MG/ML/GENERICO SOL OFT 1.000,00
- 0034/2016 6014 ACIDO VALPROICO 500MG/TORVAL CR Cx/30 Unid (C1) 3.030,00
- 0034/2016 6114 METOPROLOL 25MG/SELOZOK Cx C/30 COMP LIB. C (ASTRAZENECA) 4.980,00
- 0034/2016 6134 QUETIAPINA 300MG/SEROQUEL XRO ADULTO Cx/30 Unid (C1) 3.030,00
- 0034/2016 6469 VENLAFAXINA 37,5MG/VENLAXIN Cx C/28 CAPS (C1) 450,00
- 0034/2016 6711 VENLAFAXINA 150MG/VENLAXIN Cx/28 CPS (C1) 6.480,00
- 0034/2016 6728 DIVALPROATO SODIO 500MG/DEPAKOTE ER LIB PROLONGADA Cx/30 (C1) 8.220,00
- 0034/2016 6794 TEOFILINA 200MG/TEOLONG LIB PROLONGADA Cx 30 CAPS 240,00

- 0034/2016 6874 ESCITALOPRAM OXALATO 20MG/ESC Cx C/ 30 COMP (C1) 450,00
- 0034/2016 7193 CARMELOSE 0,5% SOL OFTALMICA/FRESH TEARS FR 15 ML 15,00
- 0034/2016 9930 CARMELOSE 1% SOL OFTALMICA/FRESH TEARS FR 15 ML 15,00
- 0034/2016 9969 DONEPEZILA CLORIDRATO/EPEZ 10MG Cx C/30COMP (C1) 440,00
- 0034/2016 9974 ALCOOL POLIVINILICO 1,4% + POVIDONA 0,6%/REFRESH 0,4ML Cx C/30 FLAC 2.592,00
- 0034/2016 9981 MIRTAZAPINA 45MG/MENELAT Cx C/30 COMP (C1) 870,00
- 0034/2016 10091 DONEPEZILA CLORIDRATO 5MG Cx C/30 COMP COMP/ EPEZ (C1) 1.300,00
- 0034/2016 10155 OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA 20MG+12,5MG/HO 450,00
- 0034/2016 10182 SAXAGLIPTINA 5MG -ONGLYZA C/28 COMP 2.376,00
- 0034/2016 10310 PITAVASTATINA CALCICA 2 MG/PIVAST Cx/ 30 Unid. 1.800,00
- 0035/2016 4231 HIOSCINA COMPOSTA 5ML/GENERICO INJ 36.000,00
- 0035/2016 4599 METOPROLOL TART 1MG/ML-5ML/SELOKEN Cx C/ 5 AMP 240,00
- 0035/2016 4990 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G-30G/CALNATE 200,00
- 0035/2016 5172 MEROPENEM 1G/GENERICO Cx 25 FA 15.600,00
- 0035/2016 5187 VITAMINA C 500MG/5ML AMP 5 ML 4.800,00
- 0035/2016 5302 TEICOPLANINA 400 MG FA+ DILUENTE 3ML/GENERICO Cx/5 Unid 2.400,00
- 0035/2016 5530 SORBITOL+LAURILSULFATO DE SODIO 714MG/G + 7,7MG/G/MINILAX 1.800,00
- 0035/2016 5583 GANCICLOVIR 500MG/GENERICO INJ 500,00
- 0035/2016 6444 TENOXICAM 20MG + DILUENTE 2ML/GENERICO Cx/50 Unid 60.000,00
- 0035/2016 6489 CILOSTAZOL 100MG/ VASATIV Cx/30 Unid 24.000,00
- 0035/2016 6490 CILOSTAZOL 50MG/ VASATIV Cx/30 Unid 24.000,00
- 0035/2016 6498 GLIMEPIRIDA 4MG/BETES BL Cx/30 COMP 24.000,00
- 0035/2016 6535 TOPIRAMATO 25MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1) 240.000,00
- 0035/2016 6569 POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI/GENERICO Cx/5 F/A 600,00
- 0035/2016 6590 TOPIRAMATO 100MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1) 12.000,00
- 0035/2016 6737 CLARITROMICINA 500MG/KLARICID IV INJ 3.600,00

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://seelodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25891906204233402792



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 25891906204233402792-1
 Data: 19/06/2020 11:45:34
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD10755-J1E0;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
 https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti
 Titular



005175

505

- 0035/2016 6886 ENOXAPARINA 80MG/0,8ML/VERSA C/DISPOSITIVO SEG. Cx/2 Unid 7.200,00
- 0035/2016 6989 BUPROPIONA 150 MG/BUP Cx 60 COMP (C1) 120.000,00
- 0035/2016 7218 ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200MG/ML/CLOPIXOL DEPOT (C1) 1.200,00
- 0035/2016 10045 ATROPINA 0,25MG/ML-1 ML/ATROFARMA Cx/ 100 Unid 7.200,00
- 040/2016 3395 CLORETO DE SODIO 09%-10ML FARMACE 144.000,00
- 040/2016 3432 GLICOSE 50% 10ML- FARMACE 33.600,00
- 040/2016 3535 GLICOSE 25%-10ML 7.200,00
- 040/2016 5529 SORO FISIOLÓGICO 0,9%-500ML SISTEMA FECHADO Cx/24 Unid FARMACE 144.000,00
- 040/2016 7123 CLORETO DE SODIO 20%-10 ML C/200 UNID 18.000,00
- 040/2016 10151 LINEZOLIDA 600MG/2MG-ML/300ML/GENÉRICO Cx/ 10 Unid 2.400,00
- 0050/2016 4598 PROXIMETACAINA 0,5%-5ML/ANESTALCON COLIRIO (C1) (2 a 8°C) 840,00
- 0050/2016 5726 TETRACAINA+FENILEFRINA (0,1%+0,1%)-10ML/COLIRIO ANESTÉSICO (C1) 120,00
- 0050/2016 5869 DEXAMETASONA 0,1%/MAXIDEX SOL OFTÁLMICA 5 ML 10,00
- 0050/2016 7141 RETINOL+CLORANFENICOL+METIONINA+AMINO 10000UI+5+5+25MG/G/ET 600,00
- 0050/2016 7175 CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10%/OCULUM Cx/1 Unid 1.680,00
- 0050/2016 7194 CICLOPENTOLATO 1%/CICLOPLEGICO SOL OFT 5ML (C1) 540,00
- 0050/2016 9965 ACETATO PREDNISOLONA 1,0% / PRED FORT 5ML 10,00
- 0050/2016 10024 ATROPINA SULFATO 5MG/ML(0,5%) SOL OFTÁLMICA 5ML 300,00
- 0050/2016 10194 MOXIFLOXACINO 5MG/ML-5ML/VIGAMOX 60,00
- 0050/2016 10220 TROPICAMIDA 10MG/ML/MYDRIACYL SOL OFTÁLMICA 5 ML 1.200,00
- 0050/2016 10598 CIPROFLOXACINO 3 MG/ML FR 5 ML/CILOXAN 84,00
- 0054/2016 5880 VALPROATO DE SODIO 500MG/DEPAKENE Cx C/50 COMP (C1) ABBOTT 450.000,00
- 0061/2016 6887 DIVALPROATO SODIO 125MG/DEPAKOTE SPRINKLE CX 30 CPS 420,00
- 0061/2016 6897 LEVOTIROXINA SODICA 25MCG/SYNTHROID Cx C/30 COMP 400,00
- 0061/2016 9938 BRIMONIDINA 0,1%-5ML/ALPHAGAN Z Cx/ 1 Unid. 70,00
- 0061/2016 9973 BIMATOPROSTA 0,03% MG/ML/LUMIGAN SOL OFTÁLMICA 3 ML 13,00
- 0061/2016 10197 BRINZOLAMIDA 10MG/ML-5ML/AZOPT 55,00
- 0061/2016 10198 BRINZOLAMIDA+TIMOLOL 10MG/ML+6,8 MG/ML/AZORGA FR 5 ML 30,00
- 0061/2016 10228 TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML TRAVATAN BAK FREE COL FR 2,5 ML 130,00
- 0061/2016 10246 BRIMONIDINA DEXTROTARTARATO 2,0MG/ML/GENÉRICO SOL OFT 5 ML 30,00
- 0061/2016 10333 MANIDIPINO DICLORIDRATO 10MG/MANIVASC Cx/ 28 Unid. 392,00

Atenciosamente,

SA
 Sergio A. da F. Sabença
 Farmacêutico
 CRF-RJ 18144

Sergio Augusto da Fonseca Sabença
 Coordenador Abastecimento e Logística
 Farmácia Municipal/SAF/SMS/PMVR

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 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25891906204233402792



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 25891906204233402792-2
 Data: 19/06/2020 11:45:34
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD10756-9Z9E;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
 https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular



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

005176
sub

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 N° 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 COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/06/2020 11:54:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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:** 25891906204233402792-1 25891906204233402792-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6d917e924374803d48079bab18d678da493d720d4eb9615b7a693135cf30e2eaf85f0baba96731528143a654fb38e7ac743c41a921516b04afde48bb48e28ce6



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



ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA

Atestamos nos exatos termos e sob penas da lei nº. 8.666/93, para os devidos fins que a empresa **Costa Camargo Comercio de Produtos Hospitalares Ltda**, inscrita no CNPJ : 36.325.157/0001-34, sediada na rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, nº.08, Itapõa – Vila Velha/ES, e sua Filial inscrita no CNPJ 36.325.157/00215 sediada na rua Dulce Maria nº 365- Ipiranga – Belo Horizonte – MG, são nossos fornecedores de medicamentos, materiais de consumo médico hospitalar e Saneantes, cumprindo com as entregas e validades dos produtos de acordo com a solicitação.

Não tendo até a presente data nada que desabone a conduta e responsabilidade dessa empresa.

Nº LICITAÇÃO	PRODUTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
0057/2016	4990	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G-30G/CALNATE	1970
0057/2016	6630	BUDESONIDA 0,50MG/ML-2ML/PULMICORT SUSP/NEBULIZACAO Cx/5	3.600
0057/2016	6963	SULFADIAZINA DE PRATA 1%/DERMAZINE BISNAGA 50 G C/60	453
0059/2016	10200	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G/GENERICO IV 28'	28.100
0068/2016	3395	CLORETO DE SODIO 09%-10ML FARMACE	185.100
0068/2016	3432	GLICOSE 50% 10ML- AMPOLA FARMACE	96.500
0068/2016	3535	GLICOSE 25%- AMPOLA 10ML	11.600
0068/2016	4471	AGUA P/INJECAO – AMPOLA 10ML CX COM 200	779.100
0068/2016	4603	CLORETO DE POTASSIO 10%- AMPOLA 10ML	69.600
0068/2016	7123	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10 ML C/200 UNID	52.200
0003/2016	5845	PANTOPRAZOL 20 MG/PANTOCAL Cx C/ 28 COMP	1.670
0008/2016	4598	PROXIMETACAINA 0,5%-5ML/ANESTALCON COLIRIO	118
0075/2016	4308	INSULINA HUMANA R 100UI/ML-10ML/NOVOLIN R Cx/1	452
0075/2016	6873	INSULINA HUMANA N 100UI/ML-10ML/NOVOLIN N CX/1	267
0076/2016	4601	DEXAMETASONA 4MG/ML – AMPOLA 2,5ML	29.340
0076/2016	5187	VITAMINA C 500MG/5ML - AMPOLA 5 ML	13.230
0076/2016	5889	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML- AMPOLA 3ML	34.570
0008/2016	4598	PROXIMETACAINA 0,5%-5ML/ANESTALCON COLIRIO	118
0104/2016	4562	DIPIRONA 500MG/ML-10ML/GENERICO GOTAS	2.980
0106/2016	4105	PROTAMINA 1.000UI/5ML/PROTAMINA	475
0106/2016	4230	RANITIDINA 50MG/2ML/GENERICO FARMACE	115.400



0106/2016	4599	METOPROLOL TART 1MG/ML-5ML/SELOKEN Cx C/ 5 AMP	2.000
0106/2016	7120	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML/METROFARMA	16.570
0121/2016	4591	HIPROMELOSE 0,5%- FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL	266
0121/2016	5802	GENTAMICINA 0,5%- FRASCO 5ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL	371
0121/2016	5869	DEXAMETASONA 0,1% - SOL OFTALMICA FRASCO 5ML	460
0121/2016	7177	ATROPINA 10 MG/ML(1%) SOL OFTALMICA - FRASCO 5 ML	217
0121/2016	9924	FLUORESCEINA SODICA 1% - FRASCO 3 ML	51
0108/2016	10200	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G/GENERICO IV	28.100
0124/2016	9988	HIDRALAZINA 25MG/APRESOLINA Cx C/20 DRG	32.200
0147/2016	6535	TOPIRAMATO 25MG/AMATO COMP Cx/60 UNID (C1)	5.300
0016/2017	3873	PROPOFOL 1% 10MG/ML-50ML/DIPRIVAN PFS Cx/1	4.956
0016/2017	4598	PROXIMETACAINA 0,5%-5 ML/ANESTALCON COLIRIO	310

Vitória (ES), 12 de Dezembro de 2017.

Atenciosamente,

Cartório Sarlo

Caroline Oliveira de Castro
CAROLINE OLIVEIRA DE CASTRO

CHEFE DE NÚCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR "A" DE FARMÁCIA



CARTÓRIO SARLO - Registro Civil e Tabelionato | **RODRIGO SARLO ANTONIO**
Praça Costa Pereira, 30 - Centro - Vitória / ES - Tel: (0xx27) 2124-9400 TABELIAO E OFICIAL
SARLO Avenida Nossa Senhora da Penha, 549 - Edifício Wilma - Santa Lúcia - Vitória / ES - Tel: (0xx27) 2124-9500

Reconheço por semelhança a firma de **CAROLINE OLIVEIRA DE CASTRO**.
Em Teste da verdade. Vitória-ES, 10 de janeiro de 2018, 09:41:49
Tila Guedes Bergamin - Escrevente
Selo Digital: 024661JML1716.27585 - consulte autenticidade em www.tps.gov.br
Emolumentos: R\$ 5,12 Encargos: R\$ 1,37 Total: R\$ 6,49



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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/05/2020 15:12:34 (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 **COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial)** 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: 1512515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/05/2021 17:53:01 (hora local)**.

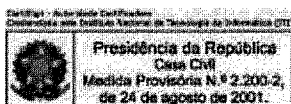
¹**Código de Autenticação Digital:** 25890405201749320536-1 a 25890405201749320536-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdc8f79b4dc60c4b879c370a7744659ccd5039606098fae6d62ef5548d61b3bd743c41a921516b04afde48bb48e28ce60b5ce35169a7fbfe05409ab0d64ae5a8



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
NIRE	32200539457
CNPJ	36.325.157/0001-34
Número de Ordem	7
Natureza do Livro	ESCRITURAÇÃO CONTABIL DIGITAL
Município	VILA VELHA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	17/03/1992
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	234568
TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
Natureza do Livro	ESCRITURAÇÃO CONTABIL DIGITAL
Número de ordem	7
Quantidade total de linhas do arquivo digital	234568
Data de início	01/01/2019
Data de término	31/12/2019

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Março de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 66.946.006,77	R\$ 65.991.614,42
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 54.511.489,07	R\$ 51.632.105,47
DISPONÍVEL		R\$ 3.353.082,48	R\$ 3.115.451,78
CAIXA		R\$ 3.466,42	R\$ 5.275,44
BANCO CONTA MOVIMENTO		R\$ 1.349.617,78	R\$ 2.540.956,81
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 1.999.998,30	R\$ 589.220,53
CRÉDITOS		R\$ 54.461.350,55	R\$ 50.780.985,02
ADIANTAMENTOS		R\$ 5.607.407,95	R\$ 7.266.400,33
CLIENTES		R\$ 41.519.776,70	R\$ 37.061.870,65
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 801.936,15	R\$ 742.362,91
ESTOQUES		R\$ 6.532.227,75	R\$ 6.728.331,13
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 199.950,52	R\$ 194.597,74
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 199.950,52	R\$ 194.597,74
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.989.999,90)	R\$ (4.130.713,19)
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.989.999,90)	R\$ (4.130.713,19)
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 1.497.105,42	R\$ 1.671.804,06
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 629.292,42	R\$ 778.916,78
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		R\$ 868.500,00	R\$ 0,00
OPERAÇÕES ENTRE PESSOAS LIGADAS		R\$ 9.313,00	R\$ 892.897,28
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 14.433.517,70	R\$ 14.399.508,95
IMOBILIZADO		R\$ 10.516.481,01	R\$ 10.421.043,16
IMÓVEIS		R\$ 9.431.635,85	R\$ 9.431.635,85
MAQUINAS,EQUIPAMENTOS E COMPUTADORES		R\$ 245.328,40	R\$ 251.625,40
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 160.946,85	R\$ 160.946,85
VEÍCULOS		R\$ 1.347.148,39	R\$ 1.347.148,39
OUTRAS IMOBILIZAÇÕES		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
(-) DEPRECIACIONES ACUMULADAS		R\$ (688.578,48)	R\$ (790.313,31)
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 3.917.036,69	R\$ 3.938.466,77
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 2.871.492,06	R\$ 2.892.921,13
CLIENTES A LONGO PRAZO		R\$ 1.045.544,64	R\$ 1.045.544,64
PASSIVO		R\$ 66.946.006,77	R\$ 65.991.614,42

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 2

005180

Swb

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34

Número de Ordem do Livro: 7

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 27.458.787,88	R\$ 22.977.746,47
DÉBITO P/ COMPRAS		R\$ 25.336.276,58	R\$ 20.724.284,94
FORNecedores		R\$ 25.336.276,58	R\$ 20.517.831,98
(-) ADIANTAMENTOS DE CLIENTES		R\$ (0,00)	R\$ 206.452,96
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 697.894,29	R\$ 1.117.411,49
OBRIGAÇÕES TRIB. FED. RECOLHER		R\$ 6.927,37	R\$ 4.566,80
OBRIGAÇÕES TRIB. ESTADUAIS		R\$ 690.934,43	R\$ 1.112.783,01
OBRIGAÇÕES TRIB. MUNICIPAIS		R\$ 22,49	R\$ 41,68
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS SOCIAIS		R\$ 473.182,93	R\$ 508.504,21
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 140.788,57	R\$ 141.278,73
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 91.916,97	R\$ 74.425,23
PROVISÕES		R\$ 240.477,39	R\$ 292.800,25
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 940.993,52	R\$ 618.436,27
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 940.993,52	R\$ 618.436,27
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 8.460,56	R\$ 9.109,56
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 8.460,56	R\$ 9.109,56
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 41.488.218,89	R\$ 43.013.887,95
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 2.983.134,18	R\$ 2.759.581,00
EMPRESTIMOS A LONGO PRAZO		R\$ 2.128.371,69	R\$ 1.904.916,52
FORNECEDOR A LONGO PRAZO		R\$ 854.762,48	R\$ 854.762,48
CONTAS TRANSITORIAS		R\$ 0,01	R\$ (0,00)
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 38.505.084,71	R\$ 40.254.286,95
CAPITAL SOCIAL		R\$ 700.000,00	R\$ 700.000,00
RESERVAS		R\$ 15.655.290,06	R\$ 15.655.290,06
RESULTADOS DO EXERCÍCIO		R\$ 19.857.163,72	R\$ 21.606.365,96
ADIANT.P/FUTUR.AUMENTO CAPITAL		R\$ 2.292.630,93	R\$ 2.292.630,93

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34

Número de Ordem do Livro: 7

Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 65.991.614,42	R\$ 77.200.519,14
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 51.632.105,47	R\$ 60.548.770,00
DISPONÍVEL		R\$ 3.115.451,78	R\$ 80.563,24
CAIXA		R\$ 5.275,44	R\$ 16.801,48
BANCO CONTA MOVIMENTO		R\$ 2.540.955,81	R\$ 8.863,55
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 589.220,83	R\$ 54.889,21
CRÉDITOS		R\$ 50.780.965,02	R\$ 62.662.854,48
ADIANTAMENTOS		R\$ 7.258.400,33	R\$ 7.703.646,24
CLIENTES		R\$ 37.051.870,65	R\$ 49.736.761,21
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 742.362,91	R\$ 362.314,86
ESTOQUES		R\$ 5.728.331,13	R\$ 5.050.132,37
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 194.597,74	R\$ 191.157,17
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 194.597,74	R\$ 191.157,17
(-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.713,13)	R\$ (4.130.713,13)
(-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.713,13)	R\$ (4.130.713,13)
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 1.671.804,06	R\$ 1.555.908,24
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 778.916,78	R\$ 663.020,86
OPERAÇÕES ENTRE PESSOAS LIGADAS		R\$ 892.887,28	R\$ 892.887,28
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 14.359.508,95	R\$ 16.650.749,14
IMOBILIZADO		R\$ 10.421.043,18	R\$ 12.599.283,37
IMÓVEIS		R\$ 9.431.635,65	R\$ 11.711.635,65
MÁQUINAS,EQUIPAMENTOS E COMPUTADORES		R\$ 251.625,40	R\$ 251.625,40
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 160.946,85	R\$ 160.946,85
VEÍCULOS		R\$ 1.347.146,39	R\$ 1.347.146,39
OUTRAS IMOBILIZAÇÕES		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
(-) DEPRECIACIONES ACUMULADAS		R\$ (790.313,31)	R\$ (892.073,12)
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 3.938.465,77	R\$ 4.051.465,77
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 2.892.921,13	R\$ 3.005.921,13
CLIENTES A LONGO PRAZO		R\$ 1.045.544,64	R\$ 1.045.544,64
PASSIVO		R\$ 65.991.614,42	R\$ 77.200.519,14
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 22.977.746,47	R\$ 31.122.890,05

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 2

005181

Sub

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.L.TDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34

Número de Ordem do Livro: 7

Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DÉBITO P/ COMPRAS		R\$ 20.724.284,94	R\$ 20.286.823,70
FORNECEDORES		R\$ 20.517.831,98	R\$ 27.978.889,25
ADIANTAMENTOS DE CLIENTES		R\$ 208.452,96	R\$ 288.234,45
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 1.117.411,49	R\$ 1.760.425,63
OBRIGAÇÕES TRIB. FED. RECOLHER		R\$ 4.586,80	R\$ 5.979,64
OBRIGAÇÕES TRIB. ESTADUAIS		R\$ 1.112.783,01	R\$ 1.754.404,31
OBRIGAÇÕES TRIB. MUNICIPAIS		R\$ 41,68	R\$ 41,68
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS SOCIAIS		R\$ 508.504,21	R\$ 640.824,81
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 141.278,73	R\$ 148.860,82
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 74.425,23	R\$ 145.016,12
PROVISÕES		R\$ 282.800,25	R\$ 346.847,87
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 618.436,27	R\$ 439.866,92
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 618.436,27	R\$ 439.866,92
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 9.109,56	R\$ 15.046,99
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 9.109,56	R\$ 15.046,99
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 43.013.887,96	R\$ 46.077.829,09
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 2.759.581,00	R\$ 2.617.675,13
EMPRESTIMOS A LONGO PRAZO		R\$ 1.904.816,52	R\$ 1.762.812,85
FORNECEDOR A LONGO PRAZO		R\$ 854.762,48	R\$ 854.762,48
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 40.254.286,95	R\$ 43.459.853,96
CAPITAL SOCIAL		R\$ 700.000,00	R\$ 700.000,00
RESERVAS		R\$ 15.655.290,08	R\$ 15.655.290,08
RESULTADOS DO EXERCÍCIO		R\$ 21.606.365,96	R\$ 24.812.032,97
ADIANT.P/FUTUR.AUMENTO CAPITAL		R\$ 2.292.630,93	R\$ 2.292.630,93

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 2

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.L.TDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34

Número de Ordem do Livro: 7

Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 77.200.519,14	R\$ 78.701.100,18
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 60.549.770,00	R\$ 62.071.202,29
DISPONÍVEL		R\$ 80.563,24	R\$ 5.855.071,87
CAIXA		R\$ 16.801,48	R\$ 20.183,88
BANCO CONTA MOVIMENTO		R\$ 8.863,55	R\$ 42.421,96
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 54.889,21	R\$ 5.792.496,33
CRÉDITOS		R\$ 62.852.854,48	R\$ 58.854.303,43
ADIANTAMENTOS		R\$ 7.703.646,24	R\$ 11.961.863,39
CLIENTES		R\$ 49.736.761,21	R\$ 41.518.451,51
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 382.314,86	R\$ 466.433,89
ESTOQUES		R\$ 5.050.132,37	R\$ 4.707.454,84
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 191.157,17	R\$ 183.521,80
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 191.157,17	R\$ 183.521,80
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.713,13)	R\$ (4.130.704,13)
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.713,13)	R\$ (4.130.704,13)
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 1.555.908,24	R\$ 1.509.009,42
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 683.020,96	R\$ 583.149,55
OPERAÇÕES ENTRE PESSOAS LIGADAS		R\$ 892.887,28	R\$ 925.859,87
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 16.650.749,14	R\$ 16.629.897,89
IMOBILIZADO		R\$ 12.599.283,37	R\$ 12.497.511,07
IMÓVEIS		R\$ 11.711.636,85	R\$ 11.711.636,85
MÁQUINAS,EQUIPAMENTOS E COMPUTADORES		R\$ 251.625,40	R\$ 251.625,40
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 160.946,85	R\$ 160.946,85
VEÍCULOS		R\$ 1.347.146,39	R\$ 1.347.146,39
OUTRAS IMOBILIZAÇÕES		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
(-) DEPRECIações ACUMULADAS		R\$ (892.073,12)	R\$ (993.845,42)
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 4.051.465,77	R\$ 4.132.386,82
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 3.005.921,13	R\$ 3.086.842,18
CLIENTES A LONGO PRAZO		R\$ 1.046.544,64	R\$ 1.046.544,64
PASSIVO		R\$ 77.200.519,14	R\$ 78.701.100,18
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 31.122.890,05	R\$ 30.815.778,87

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 1 de 2

005182

Sis

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DEBITO P/ COMPRAS		R\$ 23.266.923,70	R\$ 23.352.332,39
FORNECEDORES		R\$ 27.976.689,25	R\$ 27.983.949,53
ADIANTAMENTOS DE CLIENTES		R\$ 288.234,45	R\$ 463.382,86
OBRAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 1.760.425,63	R\$ 1.422.072,97
OBRAÇÕES TRIB. FED. RECOLHER		R\$ 5.979,64	R\$ 34.857,63
OBRAÇÕES TRIB. ESTADUAIS		R\$ 1.754.404,31	R\$ 1.387.155,96
OBRAÇÕES TRIB. MUNICIPAIS		R\$ 41,68	R\$ 59,18
OBRAÇÕES TRABALHISTAS SOCIAIS		R\$ 640.824,81	R\$ 715.637,94
OBRAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 148.960,82	R\$ 151.355,97
OBRAÇÕES SOCIAIS		R\$ 145.016,12	R\$ 78.600,11
PROVISÕES		R\$ 946.847,87	R\$ 485.681,88
EMPRÉSTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 439.688,92	R\$ 315.000,00
EMPRÉSTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 439.688,92	R\$ 315.000,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 15.046,89	R\$ 10.735,57
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 15.046,89	R\$ 10.735,57
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 46.077.629,09	R\$ 47.885.321,31
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 2.617.675,13	R\$ 1.650.268,43
EMPRESIMOS A LONGO PRAZO		R\$ 1.762.912,65	R\$ 1.824.768,68
FORCEDOR A LONGO PRAZO		R\$ 854.762,48	R\$ 0,00
(-) CONTAS TRANSITORIAS		R\$ 0,00	R\$ 25.489,75
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 43.459.953,96	R\$ 46.235.052,86
CAPITAL SOCIAL		R\$ 700.000,00	R\$ 700.000,00
RESERVAS		R\$ 15.655.290,06	R\$ 15.655.290,06
RESULTADOS DO EXERCÍCIO		R\$ 24.812.032,97	R\$ 27.587.131,89
ADIANT.P/FUTUR.AUMENTO CAPITAL		R\$ 2.292.630,93	R\$ 2.292.630,93

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 78.701.100,16	R\$ 66.982.320,16
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 82.071.202,29	R\$ 54.378.933,36
DISPONÍVEL		R\$ 5.855.071,97	R\$ 4.704.103,40
CAIXA		R\$ 20.153,88	R\$ 13.133,23
BANCO CONTA MOVIMENTO		R\$ 42.421,96	R\$ 19.052,27
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 5.782.496,33	R\$ 4.671.907,90
CRÉDITOS		R\$ 58.654.303,43	R\$ 49.301.448,42
ADIANTAMENTOS		R\$ 11.961.963,39	R\$ 2.489.158,72
CLIENTES		R\$ 41.518.451,51	R\$ 34.487.011,02
RECUPEARAR		R\$ 466.433,69	R\$ 282.977,98
ESTOQUES		R\$ 4.707.454,84	R\$ 12.082.300,70
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 183.521,60	R\$ 180.605,92
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 183.521,60	R\$ 180.605,92
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.704,13)	R\$ 0,00
(-) (-) CONTAS RETIFICADORAS		R\$ (4.130.704,13)	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 1.509.009,42	R\$ 192.775,62
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 583.149,55	R\$ 192.775,62
OPERAÇÕES ENTRE PESSOAS LIGADAS		R\$ 925.859,87	R\$ 0,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 16.629.897,89	R\$ 14.603.386,80
IMOBILIZADO		R\$ 12.487.511,07	R\$ 12.788.318,77
IMÓVEIS		R\$ 11.711.635,85	R\$ 11.711.635,85
MÁQUINAS,EQUIPAMENTOS E COMPUTADORES		R\$ 251.825,40	R\$ 258.205,40
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 160.946,85	R\$ 160.946,85
VEÍCULOS		R\$ 1.347.146,39	R\$ 1.713.146,39
OUTRAS IMOBILIZAÇÕES		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
(-) DEPRECIACIONES ACUMULADAS		R\$ (893.845,42)	R\$ (1.095.617,72)
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 4.132.386,82	R\$ 1.835.065,03
DIREITOS REALIZÁVEIS A LP		R\$ 3.086.942,18	R\$ 789.523,39
CLIENTES A LONGO PRAZO		R\$ 1.045.544,64	R\$ 1.045.544,64
PASSIVO		R\$ 78.701.100,16	R\$ 66.982.320,16
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 30.815.778,97	R\$ 26.107.738,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DÉBITO P/ COMPRAS		R\$ 24.608.871,36	R\$ 24.608.871,36
FORNECEDORES		R\$ 27.885.949,53	R\$ 24.057.082,14
ADiantamentos de Clientes		R\$ 468.382,86	R\$ 651.789,22
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 1.422.072,97	R\$ 1.767.354,34
OBRIGAÇÕES TRIB. FED. RECOLHER		R\$ 34.857,83	R\$ 1.056.986,12
OBRIGAÇÕES TRIB. ESTADUAIS		R\$ 1.387.185,96	R\$ 711.305,72
OBRIGAÇÕES TRIB. MUNICIPAIS		R\$ 59,18	R\$ 92,50
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS SOCIAIS		R\$ 715.637,94	R\$ 349.237,48
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 151.355,97	R\$ 131.779,73
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 78.600,11	R\$ 90.638,18
PROVISÕES		R\$ 485.881,86	R\$ 126.681,57
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 315.000,00	R\$ 315.000,00
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS		R\$ 315.000,00	R\$ 315.000,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 10.735,57	R\$ 1.087.215,79
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 10.735,57	R\$ 1.087.215,79
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 47.885.321,31	R\$ 40.874.881,19
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 1.650.268,43	R\$ 1.498.035,42
EMPRESTIMOS A LONGO PRAZO		R\$ 1.624.768,66	R\$ 1.481.910,18
CONTAS TRANSITÓRIAS		R\$ 25.499,75	R\$ 16.125,24
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 46.235.052,88	R\$ 39.376.845,77
CAPITAL SOCIAL		R\$ 700.000,00	R\$ 700.000,00
RESERVAS		R\$ 15.655.290,06	R\$ 16.408.415,89
RESULTADOS DO EXERCÍCIO		R\$ 27.587.131,89	R\$ 19.975.488,95
ADIANt.P/FUTUR.AUMENTO CAPITAL		R\$ 2.292.630,93	R\$ 2.292.630,93

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Março de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RESULTADO		R\$ (0,00)	R\$ 1.690.867,01
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (0,00)	R\$ 4.186.324,20
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 30.234.893,42
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 34.247.025,62
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ 34.194.997,15
OUTRAS RECEITAS		R\$ (0,00)	R\$ 52.028,47
(-) (-) DEVOÇÃO DA RECEITA		R\$ (0,00)	R\$ (4.214.066,66)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.154.858,23)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.285.011,92)
(-) (-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (528,39)
(-) (-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (2.433,81)
(-) (-) ICMS E-COMMERCE		R\$ (0,00)	R\$ (242.202,66)
(-) (-) ICMS FEC		R\$ (0,00)	R\$ (12.110,13)
(-) (-) ICMS DIFAL		R\$ (0,00)	R\$ (2.092.283,46)
ESTORNO DE DEBITOS DE ICMS		R\$ (0,00)	R\$ 1.575.371,94
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 201.924,46
JUROS RECEBIDOS		R\$ (0,00)	R\$ 12.669,08
DESCONTOS OBTIDOS		R\$ (0,00)	R\$ 66.719,18
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS		R\$ (0,00)	R\$ 119.736,20
INDENIZAÇÕES RECEBIDAS		R\$ (0,00)	R\$ 2.800,00
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (26.068.559,22)
VENDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (25.994.135,00)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (25.557.288,88)
(-) BONIFICAÇÕES CONCEDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (222.581,50)
(-) CRÉDITO PIS		R\$ (0,00)	R\$ 3.506,35
(-) CRÉDITO COFINS		R\$ (0,00)	R\$ 16.150,48
(-) CRÉDITO ICMS		R\$ (0,00)	R\$ 1.467.278,58
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ (0,00)	R\$ (18.422.590,98)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ (0,00)	R\$ 17.742.968,74
(-) DEVOLUÇÕES DE COMPRA		R\$ (0,00)	R\$ 108.078,67
(-) (-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (1.117.133,89)
(-) ICMS SUBST. TRIBUTARIA		R\$ (0,00)	R\$ (12.512,57)
(-) OUTROS CUSTOS DIRETOS		R\$ (0,00)	R\$ (74.424,22)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

005184
sub

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Março de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E FROTAS		R\$ (0,00)	R\$ (43.066,83)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (0,00)	R\$ (26.003,51)
(-) SERVIÇOS TERCEIROS PJ		R\$ (0,00)	R\$ (106,61)
(-) PEDÁGIOS E ESTACIONAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (5.247,27)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (2.535.457,19)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (0,00)	R\$ (1.192.112,68)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (702.466,30)
(-) FÉRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (450.334,78)
(-) DÉCIMO TERCEIRO		R\$ (0,00)	R\$ (65.041,18)
(-) DESCANSO SEM REMUNERADO		R\$ (0,00)	R\$ (42.462,59)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (0,00)	R\$ (10.757,03)
(-) COMISSÕES		R\$ (0,00)	R\$ (11.519,01)
(-) UNIFORMES E EPI'S		R\$ (0,00)	R\$ (24.400,44)
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS AVISO PREVIO		R\$ (0,00)	R\$ (2.281,00)
(-) ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ 1.144,42
(-) INSS EMPRESA		R\$ (0,00)	R\$ (223.740,72)
(-) INSS TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (128.994,94)
(-) INSS ACIDENTE DE TRABALHO		R\$ (0,00)	R\$ (29.694,23)
(-) FGTS		R\$ (0,00)	R\$ (10.215,19)
(-) FGTS RESCISÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (48.388,20)
(-) CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		R\$ (0,00)	R\$ (2.212,50)
(-) BENEFÍCIOS		R\$ (0,00)	R\$ (265.905,86)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (0,00)	R\$ (4.305,76)
(-) ALIMENTAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (10.145,61)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA		R\$ (0,00)	R\$ (69.975,15)
(-) ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA		R\$ (0,00)	R\$ (174.129,24)
(-) SEGURO DE VIDA		R\$ (0,00)	R\$ (4.239,27)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (7.416,39)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.233.057,28)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (0,00)	R\$ (780.524,13)
(-) ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.017,23)
		R\$ (0,00)	R\$ (11.955,15)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 4

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Março de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) ASSOCIAÇÃO DE CLASSE		R\$ (0,00)	R\$ (3.125,07)
(-) CONDOMÍNIOS		R\$ (0,00)	R\$ (4.886,58)
(-) DESPESA COM CARTÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (1.500,03)
(-) DESPESA COM CORREIOS		R\$ (0,00)	R\$ (12.703,03)
(-) FRETES S/ VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (409.456,22)
(-) DESPESA COM INFORMÁTICA		R\$ (0,00)	R\$ (7.003,20)
(-) DESPESA COM LICITAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (11.356,27)
(-) DESPESA COM VIAGENS		R\$ (0,00)	R\$ (87.256,48)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (29.552,65)
(-) MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS COMERCIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (932,00)
(-) MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (4.779,76)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (24.853,27)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA		R\$ (0,00)	R\$ (2.889,96)
(-) TELEFONE, INTERNET E TV A CABO		R\$ (0,00)	R\$ (27.959,06)
(-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (6.803,49)
(-) DESPESAS C/ CARTÃO DE CRÉDITO		R\$ (0,00)	R\$ (26.015,21)
(-) DESPESA COM VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (66.229,41)
(-) LICENÇA DE SOFTWARE		R\$ (0,00)	R\$ (11.491,97)
(-) ALARMES DE SEGURANÇA		R\$ (0,00)	R\$ (1.450,86)
(-) MONITORAMENTO E SEGURANÇA		R\$ (0,00)	R\$ (2.114,28)
(-) SEGUROS DE PREVIDÊNCIA		R\$ (0,00)	R\$ (417,12)
(-) DESPESA COM DESINSETIZAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (571,00)
(-) DESPESAS GERAIS BH		R\$ (0,00)	R\$ (10.805,27)
DEVOLUÇÃO DE MATERIAL DE USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (1.050,00)
(-) DESPESAS COM PROCESSOS JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ 209,70
(-) DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÕES EQUIPAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (12.683,16)
(-) DEPRECIAÇÃO MÁQUINAS E UTENSÍLIOS		R\$ (0,00)	R\$ (101.734,83)
(-) DEPRECIAÇÃO MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (0,00)	R\$ (7.898,01)
(-) DEPRECIAÇÃO VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (4.023,86)
(-) DEPRECIAÇÃO IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (70.154,85)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (19.656,31)
		R\$ (0,00)	R\$ (118.240,82)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 3 de 4

00518
 sub

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Março de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ (0,00)	R\$ (58.512,00)
(-) SERVIÇOS CONSULTORIA		R\$ (0,00)	R\$ (24.586,82)
(-) SERVIÇOS JURÍDICOS		R\$ (0,00)	R\$ (38.218,00)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ (312,00)	R\$ (312,00)
(-) SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (357,00)
(-) SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ (0,00)	R\$ (255,00)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (45.685,63)
(-) IPTU		R\$ (0,00)	R\$ (5.035,21)
(-) IPVA		R\$ (0,00)	R\$ (994,80)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (5.547,08)
(-) ICMS S/BONIFICAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (17.617,89)
(-) ICMS S/TRANSFERÊNCIA		R\$ (0,00)	R\$ (3.866,41)
(-) ICMS OUTRAS SAÍDAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.494,27)
(-) ICMS S/DEVOLUÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (5.023,70)
(-) ICMS S/ CONSIGNAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (4.029,51)
(-) IOF		R\$ (0,00)	R\$ (1.136,97)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (186.871,89)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (36.079,48)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (1.580,87)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (0,00)	R\$ (36.239,88)
(-) JUROS S/ EMPRÉSTIMOS		R\$ (0,00)	R\$ (79.586,44)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (3.899,04)
(-) TARIFFAS BANCÁRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (27.506,17)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (22.731,28)
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 1.288,56
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ 1.288,56
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (24.019,84)
(-) DESPESAS INDEUTIVIS		R\$ (0,00)	R\$ (24.019,84)
(-) IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		R\$ (0,00)	R\$ (87.555,94)
(-) PROVISÃO PARA TRENDA E C. SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (87.555,94)
(-) PROVISÃO P/ IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (62.791,13)
(-) PROVISÃO P/ CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (24.764,81)
RESULTADO DO PERÍODO		R\$ (0,00)	R\$ 1.630.867,01

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RESULTADO		R\$ 1.630.867,01	R\$ 3.205.667,01
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 4.166.324,20	R\$ 6.985.782,95
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 30.234.883,42	R\$ 47.875.883,34
RECEITA BRUTA		R\$ 34.247.025,82	R\$ 53.022.400,37
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 34.194.987,15	R\$ 53.022.400,37
(-) (-) DEVOLUÇÃO DA RECEITA		R\$ (4.214.066,66)	R\$ (6.183.339,53)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R\$ (2.285.011,92)	R\$ (3.348.853,42)
(-) (-) PIS		R\$ (268,39)	R\$ (9.011,22)
(-) (-) COFINS		R\$ (2.433,81)	R\$ (19.788,65)
(-) (-) ICMS E-COMMERCE		R\$ (242.202,66)	R\$ (374.108,42)
(-) (-) ICMS FEC		R\$ (12.110,13)	R\$ (18.705,42)
(-) (-) ICMS DIFAL		R\$ (2.092.293,46)	R\$ (3.315.235,60)
ESTORNO DE DEBITOS DE ICMS		R\$ 1.575.371,94	R\$ 2.548.011,53
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 201.924,46	R\$ 46.821,50
JUROS RECEBIDOS		R\$ 12.669,08	R\$ 15.272,92
DESCONTOS OBTIDOS		R\$ 66.719,18	R\$ 22.479,08
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS		R\$ 119.736,20	R\$ 9.069,50
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (26.068.559,22)	R\$ (40.890.100,49)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ (25.994.135,00)	R\$ (40.821.416,47)
(-) BONIFICAÇÕES CONCEDIDAS		R\$ (25.557.298,88)	R\$ (40.656.885,84)
(-) CRÉDITO PIS		R\$ (222.381,50)	R\$ (28.053,16)
(-) CRÉDITO COFINS		R\$ 3.506,35	R\$ 16.687,04
(-) CRÉDITO ICMS		R\$ 16.150,48	R\$ 76.861,56
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ 1.467.278,58	R\$ 2.355.409,63
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ (18.422.590,99)	R\$ (19.213.593,68)
(-) DEVOLUCOES DE COMPRA		R\$ 17.742.966,74	R\$ 18.552.366,80
(-) (-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS		R\$ 108.078,67	R\$ 15.899,65
(-) (-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS		R\$ (1.117.133,89)	R\$ (1.942.419,25)
(-) OUTROS CUSTOS DIRETOS		R\$ (74.424,22)	R\$ (88.884,02)
FROTAS		R\$ (43.066,89)	R\$ (31.646,89)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E		R\$ (26.003,51)	R\$ (28.795,41)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (26.003,51)	R\$ (28.795,41)
(-) PEDÁGIOS E ESTACIONAMENTOS		R\$ (6.547,27)	R\$ (4.298,39)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

005186

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) RASTREAMENTO DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (700,00)
(-) SEGUROS DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (3.243,39)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (2.535.457,19)	R\$ (3.780.115,94)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (1.192.112,89)	R\$ (1.273.809,86)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (702.466,30)	R\$ (740.332,90)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (460.334,79)	R\$ (475.537,12)
(-) FÉRIAS		R\$ (65.041,18)	R\$ (66.676,03)
(-) DÉCIMO TERCEIRO		R\$ (42.462,89)	R\$ (44.966,85)
(-) DESCANSO SEM REMUNERADO		R\$ (10.757,03)	R\$ (12.198,12)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (11.519,01)	R\$ (48.048,23)
(-) COMISSÕES		R\$ (124.400,44)	R\$ (79.618,86)
(-) ADICIONAL NOTURNO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) UNIFORMES E EPI'S		R\$ (2.281,00)	R\$ (420,00)
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R\$ 3.215,31	R\$ 2.639,35
(-) AVISO PREVIO		R\$ 1.114,42	R\$ (15.516,74)
(-) ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (223.740,72)	R\$ (230.922,28)
(-) INSS EMPRESA		R\$ (128.994,84)	R\$ (141.387,57)
(-) INSS TERCEIROS		R\$ (29.624,23)	R\$ (22.998,65)
(-) INSS ACIDENTE DE TRABALHO		R\$ (10.215,19)	R\$ (7.703,31)
(-) FGTS		R\$ (48.388,20)	R\$ (51.427,94)
(-) CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		R\$ (4.305,76)	R\$ (15.229,31)
(-) BENEFÍCIOS		R\$ (2.212,50)	R\$ (2.245,50)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (265.905,66)	R\$ (282.524,68)
(-) ALIMENTAÇÃO		R\$ (10.145,61)	R\$ (5.595,52)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA		R\$ (69.975,15)	R\$ (75.429,57)
(-) ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA		R\$ (174.129,24)	R\$ (183.481,63)
(-) SEGURO DE VIDA		R\$ (4.239,27)	R\$ (4.149,55)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.233.057,23)	R\$ (1.989.406,81)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (780.524,13)	R\$ (983.015,55)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (2.017,33)	R\$ (1.644,84)
(-) ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS		R\$ (11.995,15)	R\$ (13.300,30)
(-) CONDOMÍNIOS		R\$ (4.889,59)	R\$ (4.955,06)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 4

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DESPESA COM CARTÓRIO		R\$ (1.500,09)	R\$ (2.023,61)
(-) DESPESA COM CORREIOS		R\$ (12.703,03)	R\$ (17.629,17)
(-) FRETES S/ VENDAS		R\$ (409.456,22)	R\$ (587.824,95)
(-) DESPESA COM INFORMÁTICA		R\$ (7.003,20)	R\$ (2.631,43)
(-) DESPESA COM LICITAÇÕES		R\$ (11.586,27)	R\$ (2.251,65)
(-) DESPESA COM VIAGENS		R\$ (87.256,48)	R\$ (103.189,68)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (28.562,66)	R\$ (30.922,45)
(-) MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS COMERCIAIS		R\$ (932,00)	R\$ (13.430,44)
(-) MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES		R\$ (4.779,76)	R\$ (15.803,70)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E FROTAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.339,53)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (24.853,27)	R\$ (14.297,96)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA		R\$ (2.889,96)	R\$ (3.634,25)
(-) TELEFONE, INTERNET E TV A CABO		R\$ (27.959,06)	R\$ (27.321,75)
(-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (6.803,49)	R\$ (9.662,24)
(-) DESPESA COM VENDAS		R\$ (26.015,21)	R\$ (44.029,09)
(-) LICENÇA DE SOFTWARE		R\$ (66.229,41)	R\$ (56.274,64)
(-) MONITORAMENTO E SEGURANÇA		R\$ (11.491,97)	R\$ (9.061,75)
(-) DESPESAS GERAIS BH		R\$ (2.114,28)	R\$ (3.504,32)
(-) DESPESAS COM PROCESSOS JUDICIAIS		R\$ (10.805,27)	R\$ (15.149,93)
(-) DEPRECIações E AMORTIZações EQUIPAMENTOS		R\$ (12.683,16)	R\$ (1.332,81)
(-) DEPRECIACIÓN MÁQUINAS E UTENSÍLIOS		R\$ (101.734,83)	R\$ (101.739,61)
(-) DEPRECIACIÓN MÓVEIS E EQUIPAMENTOS		R\$ (7.888,01)	R\$ (7.922,98)
(-) DEPRECIACIÓN VEÍCULOS		R\$ (4.023,66)	R\$ (4.023,66)
(-) DEPRECIACIÓN IMÓVEIS		R\$ (70.154,85)	R\$ (70.154,85)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS TERCEIROS		R\$ (19.658,31)	R\$ (19.658,31)
(-) SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ (118.240,82)	R\$ (110.102,98)
(-) SERVIÇOS CONSULTORIA		R\$ (53.512,00)	R\$ (19.530,55)
(-) SERVIÇOS JURÍDICOS		R\$ (24.586,82)	R\$ (1.246,00)
(-) SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA		R\$ (39.218,00)	R\$ (46.102,65)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ (0,00)	R\$ (26.356,61)
(-) SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ (312,00)	R\$ (14.352,17)
		R\$ (255,00)	R\$ (518,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 3 de 4

005187

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2019 a 30 de Junho de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (45.685,63)	R\$ (65.587,65)
(-) IPTU		R\$ (5.035,21)	R\$ (10.919,83)
(-) IPVA		R\$ (994,80)	R\$ (45.614,22)
MULTAS E TAXAS DIVERSAS		R\$ (5.547,08)	R\$ (3.940,14)
MULTAS DE TRANSITO		R\$ (0,00)	R\$ 2.850,39
(-) ICMS S/BONIFICACAO		R\$ (17.617,68)	R\$ (1.937,28)
(-) ICMS S/DEVOLUÇÃO		R\$ (6.023,70)	R\$ (1.567,78)
(-) IOF		R\$ (1.136,97)	R\$ (4.458,81)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (186.871,88)	R\$ (438.940,82)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (36.079,48)	R\$ (821,44)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (1.560,87)	R\$ (1.466,79)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (36.239,88)	R\$ (434,75)
(-) JUROS S/ EMPRÉSTIMOS		R\$ (79.596,44)	R\$ (78.791,49)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (8.899,04)	R\$ (1.093,59)
(-) MULTAS PASSIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (927.308,08)
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ (27.506,17)	R\$ (29.024,68)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (22.731,28)	R\$ (128.832,18)
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 1.285,56	R\$ 7.510,07
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		R\$ 1.285,56	R\$ 7.510,07
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (24.019,84)	R\$ (137.342,25)
(-) DESPESAS INDEUTIVÉIS		R\$ (24.019,84)	R\$ (137.342,25)
(-) IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		R\$ (87.555,94)	R\$ (677.066,99)
(-) PROVISÃO PARA LREND E C. SOCIAL		R\$ (87.555,94)	R\$ (677.066,99)
(-) PROVISÃO P/ IRPJ		R\$ (62.791,13)	R\$ (496.255,14)
(-) PROVISÃO P/ CSLL		R\$ (24.764,81)	R\$ (180.811,85)
RESULTADO DO PERÍODO		R\$ 1.630.867,01	R\$ 3.205.667,01

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RESULTADO		R\$ 3.205.667,01	R\$ 2.775.098,92
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 6.985.782,85	R\$ 6.552.086,19
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 47.875.883,34	R\$ 47.866.674,73
RECEITA BRUTA		R\$ 53.022.400,37	R\$ 52.768.437,67
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 53.022.400,37	R\$ 52.768.437,67
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA		R\$ (6.193.338,53)	R\$ (6.127.881,42)
(-) (-) DEVOÇÃO DE VENDAS		R\$ (655.647,33)	R\$ (1.103.726,32)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R\$ (3.348.853,42)	R\$ (2.227.086,14)
(-) (-) IPI		R\$ (9.011,22)	R\$ (8.470,76)
(-) (-) COFINS		R\$ (19.788,65)	R\$ (89.016,63)
(-) (-) ICMS E-COMMERCE		R\$ (374.108,42)	R\$ (355.138,14)
(-) (-) ICMS FEC		R\$ (18.705,42)	R\$ (17.756,91)
(-) (-) ICMS DIFAL		R\$ (9.315.235,60)	R\$ (2.877.768,33)
ESTORNO DE DEBITOS DE ICMS		R\$ 2.548.011,53	R\$ 2.501.093,81
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 46.821,50	R\$ 228.118,48
JUROS RECEBIDOS		R\$ 15.272,92	R\$ 15.345,45
DESCONTOS ORTIDOS		R\$ 22.479,08	R\$ 145.639,11
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS		R\$ 9.069,50	R\$ 88.665,30
(-) REVERSAO DE PROVISAO		R\$ (0,00)	R\$ (1.531,38)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS		R\$ (40.890.100,49)	R\$ (41.316.578,60)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (40.821.418,47)	R\$ (41.210.366,54)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ (40.656.585,84)	R\$ (41.350.487,05)
(-) BONIFICAÇÕES CONCEDIDAS		R\$ (26.053,18)	R\$ (41.744,83)
(-) CRÉDITO PIS		R\$ 16.687,04	R\$ 17.299,65
(-) CRÉDITO COFINS		R\$ 76.861,56	R\$ 79.683,23
(-) CRÉDITO ICMS		R\$ 2.355.409,63	R\$ 2.394.321,27
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ (19.213.583,68)	R\$ (21.720.646,75)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 18.552.366,60	R\$ 21.325.548,00
(-) DEVOLUCOES DE COMPRA		R\$ 15.898,65	R\$ 83.602,32
(-) (-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS		R\$ (1.942.419,25)	R\$ (1.997.933,38)
(-) OUTROS CUSTOS DIRETOS		R\$ (68.684,02)	R\$ (106.222,08)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E FROTAS		R\$ (31.646,83)	R\$ (13.067,36)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (28.795,41)	R\$ (83.992,47)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

005188

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) PEDÁGIOS E ESTACIONAMENTOS		R\$ (4.298,99)	R\$ (6.112,23)
(-) RASTREAMENTO DE VEÍCULOS		R\$ (700,00)	R\$ (1.050,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (3.780.115,84)	R\$ (3.776.997,21)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (1.273.809,89)	R\$ (1.245.140,59)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (740.332,90)	R\$ (795.285,69)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (475.527,12)	R\$ (490.396,11)
(-) FÉRIAS		R\$ (66.676,03)	R\$ (70.465,89)
(-) DÉCIMO TERCEIRO		R\$ (44.986,85)	R\$ (53.386,04)
(-) DESCANSO SEM REMUNERADO		R\$ (12.198,12)	R\$ (6.542,75)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (46.048,23)	R\$ (35.746,82)
(-) COMISSÕES		R\$ (79.618,86)	R\$ (84.801,40)
(-) ADICIONAL NOTURNO		R\$ (0,00)	R\$ (20,44)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ (420,00)	R\$ (45.990,67)
(-) UNIFORMES E EPI'S		R\$ (18.356,00)	R\$ (18.356,00)
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R\$ 2.639,35	R\$ 11.791,96
(-) AVISO PREVIO		R\$ (15.516,74)	R\$ (2.431,53)
(-) ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (250.952,28)	R\$ (236.675,48)
(-) INSS EMPRESA		R\$ (141.387,57)	R\$ (142.496,90)
(-) INSS TERCEIROS		R\$ (92.958,65)	R\$ (92.058,99)
(-) FGTS		R\$ (7.703,81)	R\$ (6.527,30)
(-) FGTS RESCISÓRIO		R\$ (51.427,94)	R\$ (52.944,79)
(-) CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		R\$ (15.229,81)	R\$ (3.382,60)
(-) BENEFÍCIOS		R\$ (2.245,50)	R\$ (2.345,50)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (5.595,52)	R\$ (6.898,90)
(-) ALIMENTAÇÃO		R\$ (75.429,57)	R\$ (25.476,85)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA		R\$ (183.481,59)	R\$ (150.984,16)
(-) ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA		R\$ (4.149,55)	R\$ (3.745,81)
(-) SEGURO DE VIDA		R\$ (13.868,51)	R\$ (24.093,54)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.699.406,81)	R\$ (2.235.725,27)
ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (993.015,55)	R\$ (1.240.629,41)
(-) ACORDOS JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (17.500,00)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (1.644,84)	R\$ (2.065,93)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 2 de 5

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS		R\$ (13.300,30)	R\$ (13.923,05)
(-) BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ (0,00)	R\$ (539,00)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (0,00)	R\$ (20.334,39)
(-) CONDOMÍNIOS		R\$ (4.955,06)	R\$ (4.875,75)
(-) DESPESA COM CARTÓRIO		R\$ (2.023,61)	R\$ (2.491,91)
(-) DESPESA COM CÓPIAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.870,57)
(-) DESPESA COM CORREIOS		R\$ (9.124,12)	R\$ (9.124,12)
(-) FRETES S/ VENDAS		R\$ (567.824,95)	R\$ (655.990,50)
(-) DESPESA COM INFORMÁTICA		R\$ (2.631,43)	R\$ (3.757,23)
(-) DESPESA COM LICITAÇÕES		R\$ (2.251,65)	R\$ (4.945,16)
(-) DESPESA COM VIAGENS		R\$ (103.189,69)	R\$ (120.917,82)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (30.922,45)	R\$ (25.055,44)
(-) MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS COMERCIAIS		R\$ (13.430,44)	R\$ (9.474,55)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E FROTAS		R\$ (15.603,70)	R\$ (47.050,30)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (3.339,53)	R\$ (16.214,15)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA		R\$ (14.297,96)	R\$ (34.387,89)
(-) MATERIAL DE IMPRETA E TV A CABO		R\$ (3.634,25)	R\$ (4.065,52)
(-) TELEFONE INTERNET E TV A CABO		R\$ (27.321,75)	R\$ (21.861,79)
(-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (9.662,24)	R\$ (12.429,68)
(-) DESPESAS C/ CARTÃO DE CRÉDITO		R\$ (44.029,09)	R\$ (61.578,88)
(-) DESPESA COM VENDAS		R\$ (56.274,64)	R\$ (101.451,99)
(-) LICENÇA DE SOFTWARE		R\$ (9.061,75)	R\$ (33.706,23)
(-) MONITORAMENTO E SEGURANÇA		R\$ (3.504,32)	R\$ (2.893,14)
(-) DESPESAS GERAIS BH		R\$ (15.149,93)	R\$ (5.270,80)
(-) SEGURO DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.715,19)
(-) DESPESAS COM PROCESSOS JUDICIAIS		R\$ (1.332,81)	R\$ (5.488,42)
(-) DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES EQUIPAMENTOS		R\$ (101.759,81)	R\$ (101.772,30)
(-) DEPRECIACIÓN MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (7.922,99)	R\$ (7.935,48)
(-) DEPRECIACIÓN VEÍCULOS		R\$ (4.023,66)	R\$ (4.023,66)
(-) DEPRECIACIÓN MÓVEIS		R\$ (70.154,85)	R\$ (70.154,85)
(-) DEPRECIACIÓN VEÍCULOS		R\$ (19.658,31)	R\$ (19.658,31)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS TERCEIROS		R\$ (110.102,96)	R\$ (69.887,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 3 de 5

005189
Sub

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ (19.530,55)	R\$ (77.642,94)
(-) SERVIÇOS CONSULTORIA		R\$ (1.246,00)	R\$ (28.394,10)
(-) SERVIÇOS JURÍDICOS		R\$ (46.102,65)	R\$ (551.711,81)
(-) SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA		R\$ (28.358,61)	R\$ (320,00)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ (14.352,17)	R\$ (10.756,65)
(-) SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (938,00)
(-) SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ (513,00)	R\$ (125,00)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (65.587,65)	R\$ (52.425,21)
(-) IPTU		R\$ (10.919,83)	R\$ (12.089,61)
(-) IPVA		R\$ (45.614,22)	R\$ (733,64)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS		R\$ (3.940,14)	R\$ (1.893,09)
MULTAS DE TRANSITO		R\$ 2.850,39	R\$ 531,51
(-) ICMS S/IBONIFICACAO		R\$ (1.937,26)	R\$ (1.427,71)
(-) ICMS S/TRANSFERENCIA		R\$ (0,00)	R\$ (24.591,96)
(-) ICMS OUTRAS SAIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (230,45)
(-) ICMS S/DEVOLUÇÃO		R\$ (1.567,78)	R\$ (4.521,48)
(-) ICMS S/ CONSIGNAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (9.807,65)
(-) IOF		R\$ (4.458,81)	R\$ (3.681,18)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (498.940,82)	R\$ (171.011,44)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (821,44)	R\$ (48.720,34)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (1.466,79)	R\$ (19.617,67)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (434,75)	R\$ (282,34)
(-) JUROS S/ EMPRÉSTIMOS		R\$ (78.791,49)	R\$ (80.341,28)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (1.093,59)	R\$ (5.892,26)
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ (29.024,68)	R\$ (16.177,55)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (129.832,18)	R\$ (115.209,44)
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 7.510,07	R\$ 5.348,34
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		R\$ 7.510,07	R\$ 5.348,34
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (137.342,25)	R\$ (120.557,78)
(-) DESPESAS INDEUTIVIS		R\$ (137.342,25)	R\$ (120.557,78)
(-) IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		R\$ (677.066,99)	R\$ (180.920,97)
(-) PROVISÃO PARA LRENDIA E C. SOCIAL		R\$ (677.066,99)	R\$ (180.920,97)
(-) PROVISÃO P/ IRPJ		R\$ (496.255,14)	R\$ (131.441,69)
(-) PROVISÃO P/ CSLL		R\$ (180.811,85)	R\$ (49.479,09)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 4 de 5

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2019 a 30 de Setembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RESULTADO DO PERÍODO		R\$ 3.205.667,01	R\$ 2.775.098,92

005190

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

Página 5 de 5

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(+) RESULTADO		R\$ 2.775.088,92	R\$ (1.984.613,19)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 6.552.096,13	R\$ 10.475.980,08
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 47.868.674,75	R\$ 36.915.539,23
RECEITA BRUTA		R\$ 52.768.437,67	R\$ 40.237.370,18
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 52.768.437,67	R\$ 40.237.370,18
(-) (-) DEDUÇÃO DA RECEITA		R\$ (5.127.881,42)	R\$ (4.156.218,68)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R\$ (1.105.726,92)	R\$ (991.654,94)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R\$ (3.227.098,14)	R\$ (2.093.923,52)
(-) (-) PIS		R\$ (8.470,79)	R\$ (28.976,14)
(-) (-) COFINS		R\$ (39.016,63)	R\$ (133.487,47)
(-) (-) ICMS COMPETE		R\$ (0,00)	R\$ (269.529,46)
(-) (-) ICMS FEC		R\$ (17.756,91)	R\$ (13.476,48)
(-) (-) ICMS DIFAL		R\$ (2.877.788,33)	R\$ (2.230.120,97)
ESTORNO DE DEBITOS DE ICMS		R\$ 2.501.083,81	R\$ 1.544.930,30
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 228.118,46	R\$ 834.187,73
JUROS RECEBIDOS		R\$ 15.345,45	R\$ 14.260,54
DESCONTOS OBTIDOS		R\$ 145.839,11	R\$ 591.236,83
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS		R\$ 68.665,30	R\$ 44.650,22
REVERSO DE PROVISAO		R\$ (1.531,39)	R\$ 184.040,14
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS		R\$ (41.316.578,80)	R\$ (26.439.359,15)
VENDAS		R\$ (41.210.356,54)	R\$ (26.314.077,07)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ (41.350.487,05)	R\$ (34.017.073,69)
(-) BONIFICAÇÕES CONCEDIDAS		R\$ (41.744,83)	R\$ (30.116,79)
(-) CRÉDITO PIS		R\$ 17.299,65	R\$ 15.668,45
(-) CRÉDITO COFINS		R\$ 79.893,23	R\$ 73.090,99
(-) CRÉDITO ICMS		R\$ 2.394.321,27	R\$ 1.802.265,47
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ (21.720.646,75)	R\$ (17.825.583,12)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 21.325.549,00	R\$ 25.225.509,00
(-) DEVOLUCOES DE COMPRA		R\$ 83.602,32	R\$ 112.756,86
(-) PERDA DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (12.197,40)
(-) (-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS		R\$ (1.997.933,88)	R\$ (1.015.940,17)
(-) ESTORNO DE CREDITO DE ICMS COM V/03		R\$ (0,00)	R\$ (652.513,03)
BONIFICAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ 9.856,24

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) OUTROS CUSTOS DIRETOS		R\$ (106.222,06)	R\$ (125.282,08)
FROTAS		R\$ (13.067,36)	R\$ (33.480,58)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E		R\$ (83.992,47)	R\$ (65.286,66)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (8.112,23)	R\$ (4.991,22)
(-) PEDÁGIOS E ESTACIONAMENTOS		R\$ (1.050,00)	R\$ (1.533,62)
(-) RASTREAMENTO DE VEÍCULOS		R\$ (3.776.997,21)	R\$ (12.440.593,27)
ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (1.245.140,53)	R\$ (1.229.282,51)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (796.285,68)	R\$ (726.892,25)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (490.356,11)	R\$ (460.403,38)
(-) FÉRIAS		R\$ (70.465,88)	R\$ (70.465,88)
(-) DÉCIMO TERCEIRO		R\$ (53.866,04)	R\$ (45.973,47)
(-) DESCANSO SEM REMUNERADO		R\$ (6.542,75)	R\$ (7.862,92)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (95.746,82)	R\$ (93.862,33)
(-) COMISSÕES		R\$ (84.801,40)	R\$ (105.986,76)
(-) UNIFORMES E EPI'S		R\$ (18.356,00)	R\$ (4.901,30)
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R\$ 11.791,96	R\$ 6.716,83
(-) AVISO PREVIO		R\$ (2.431,53)	R\$ (4.933,03)
(-) ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (238.675,48)	R\$ (269.821,67)
(-) INSS EMPRESA		R\$ (142.436,90)	R\$ (144.096,65)
(-) INSS TERCEIROS		R\$ (92.058,39)	R\$ (92.539,83)
(-) INSS ACIDENTE DE TRABALHO		R\$ (5.527,30)	R\$ (5.610,29)
(-) FGTS		R\$ (52.944,79)	R\$ (65.940,49)
(-) FGTS RESCISÓRIO		R\$ (3.362,60)	R\$ (19.188,93)
(-) CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		R\$ (2.345,50)	R\$ (2.245,50)
(-) BENEFÍCIOS		R\$ (210.179,36)	R\$ (232.768,59)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (6.898,90)	R\$ (2.837,97)
(-) ALIMENTAÇÃO		R\$ (25.476,95)	R\$ (48.430,53)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA		R\$ (150.964,16)	R\$ (153.209,77)
(-) ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA		R\$ (3.745,81)	R\$ (3.919,11)
(-) SEGURO DE VIDA		R\$ (24.093,54)	R\$ (24.571,21)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (2.235.726,27)	R\$ (3.612.413,10)
ADMINISTRATIVAS/COMERCIAIS		R\$ (1.240.629,41)	R\$ (1.329.202,64)
(-) ACORDOS JUDICIAIS		R\$ (17.500,00)	R\$ (89.078,12)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (2.085,93)	R\$ (2.130,93)
(-) ALIQUOTAS DE EQUIPAMENTOS		R\$ (12.669,25)	R\$ (12.669,25)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (20.394,39)	R\$ (1.788,14)
(-) CONDOMÍNIOS		R\$ (4.875,75)	R\$ (4.846,62)
(-) DESPESA COM CARTÓRIO		R\$ (2.491,91)	R\$ (781,59)
(-) DESPESA COM CÓPIAS		R\$ (1.870,57)	R\$ (688,19)
(-) DESPESA COM CORREIOS		R\$ (9.124,12)	R\$ (9.682,65)
(-) FRETES S/ VENDAS		R\$ (655.990,50)	R\$ (692.371,51)
(-) DESPESA COM INFORMÁTICA		R\$ (3.757,23)	R\$ (3.272,00)
(-) DESPESA COM LICITAÇÕES		R\$ (4.845,16)	R\$ (6.740,20)
(-) DESPESA COM VIAGENS		R\$ (120.917,82)	R\$ (111.137,99)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (25.056,44)	R\$ (30.751,16)
(-) MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS COMERCIAIS		R\$ (9.474,55)	R\$ (17.812,61)
(-) MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES		R\$ (47.050,30)	R\$ (9.578,66)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS E FROTAS		R\$ (16.214,15)	R\$ (24.589,62)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (34.387,89)	R\$ (23.766,77)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA		R\$ (4.085,52)	R\$ (6.872,17)
PRÊMIOS DE SEGUROS		R\$ (0,00)	R\$ 4.410,04
(-) TELEFONE, INTERNET E TV A CABO		R\$ (21.661,79)	R\$ (14.051,09)
(-) OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (12.429,69)	R\$ (29.236,00)
(-) DESPESAS C/ CARTÃO DE CRÉDITO		R\$ (61.578,88)	R\$ (108.437,39)
(-) DESPESA COM VENDAS		R\$ (101.451,99)	R\$ (66.350,59)
(-) LICENÇA DE SOFTWARE		R\$ (33.706,23)	R\$ (39.031,70)
(-) ALARMES DE SEGURANÇA		R\$ (0,00)	R\$ (459,44)
(-) MONITORAMENTO E SEGURANÇA		R\$ (2.893,14)	R\$ (6.749,54)
(-) DESPESAS GERAIS BH		R\$ (6.270,80)	R\$ (9.086,41)
(-) SEGURO DE VEÍCULOS		R\$ (1.715,19)	R\$ (120,37)
(-) DESPESAS COM PROCESSOS JUDICIAIS		R\$ (6.438,42)	R\$ (1.572,43)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (101.772,30)	R\$ (101.772,30)
(-) DEPRECIAÇÃO MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (7.935,48)	R\$ (7.935,48)
(-) DEPRECIAÇÃO MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (4.023,66)	R\$ (4.023,66)
(-) DEPRECIAÇÃO VEÍCULOS		R\$ (70.154,85)	R\$ (70.154,85)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DEPRECIAÇÃO MÓVEIS		R\$ (19.658,31)	R\$ (19.658,31)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS TERCEIROS		R\$ (669.887,91)	R\$ (274.197,34)
(-) SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ (77.642,34)	R\$ (64.909,00)
(-) SERVIÇOS CONSULTORIA		R\$ (28.394,10)	R\$ (112.232,33)
(-) SERVIÇOS JURÍDICOS		R\$ (651.711,81)	R\$ (69.347,35)
(-) SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA		R\$ (320,00)	R\$ (17.743,54)
(-) SERVIÇOS DE COLETAS		R\$ (0,00)	R\$ (4.801,50)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ (10.756,66)	R\$ (9.980,62)
(-) SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO		R\$ (938,00)	R\$ (671,00)
(-) SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ (125,00)	R\$ (5.212,00)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (52.425,21)	R\$ (16.886,88)
(-) IPTU		R\$ (12.059,61)	R\$ (1.418,09)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS		R\$ (1.893,03)	R\$ (750,38)
(-) ICMS S/BNIFICACAO		R\$ (1.427,71)	R\$ (1.727,20)
(-) ICMS S/IFERDAS E AVARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.073,56)
(-) ICMS S/OUTRAS SAIDAS		R\$ (24.591,96)	R\$ (1.461,90)
(-) ICMS S/DEVOUCAO		R\$ (230,45)	R\$ (16,75)
(-) ICMS S/CONSIGNACAO		R\$ (6.807,66)	R\$ (5.921,46)
(-) ICMS S/FINANCEIRAS		R\$ (3.891,18)	R\$ (880,40)
(-) IOF		R\$ (171.011,44)	R\$ (2.536,09)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (46.720,34)	R\$ (1.890.554,96)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (19.617,67)	R\$ (43.915,45)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (262,34)	R\$ (2.023,52)
(-) JUROS S/ EMPRÉSTIMOS		R\$ (80.341,28)	R\$ (8.547,95)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (6.892,26)	R\$ (84.050,99)
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ (16.177,55)	R\$ (290.744,98)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (21.889,26)
(-) JUROS S/ CAPITAL PRÓPRIO		R\$ (0,00)	R\$ (183.734,82)
(-) OUTRAS DESPESAS/RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (115.209,44)	R\$ (6.388.128,47)
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 5.348,34	R\$ 4.321,55
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		R\$ 5.348,34	R\$ 4.321,55
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (120.557,78)	R\$ (104.799,45)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 7.0.2 do Visualizador

005192

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Número de Ordem do Livro: 7
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DESPESAS INDEBITIVAS		R\$ (120.557,79)	R\$ (104.799,45)
(-) DESPESAS INDEBITIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (6.287.650,57)
(-) PERDÃO DE DIVIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (6.287.650,57)
(-) IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		R\$ (180.920,97)	R\$ (1.210.769,19)
(-) PROVISÃO PARA L.RENDA E C. SOCIAL		R\$ (180.920,97)	R\$ (1.210.769,19)
(-) PROVISÃO P/ IRPJ		R\$ (131.441,89)	R\$ (888.683,23)
(-) PROVISÃO P/ CSLL		R\$ (49.479,09)	R\$ (922.085,99)
(-) RESULTADO DO PERÍODO		R\$ 2.775.088,92	R\$ (1.964.613,19)

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

Versão: 7.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 32200539457
 CNPJ 36.325.157/0001-34
 NOME EMPRESARIAL COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário
 NATUREZA DO LIVRO ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL
 IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B

PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2019 a 31/12/2019
 NÚMERO DO LIVRO 7

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	09782105732	PABLO COELHO VENTURINI	891144250926869023	12/05/2020 a 12/05/2021	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	36325157000134	COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	405908185528346542	11/05/2020 a 11/05/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0

Escrituração recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 13/05/2020 às 12:39:19

93.78.2B.F3.22.DF.41.E9
 03.DB.56.71.91.9B.48.1A

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 7.600/1996, com a alteração do Decreto nº 6.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 124/2014.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.64.5A.D9.BA.BB.57.A4.65.2D.5D.10.89.63.AC.87.29.52.5C.2B-0, nos termos do Decreto nº 6.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 7.0.2 do Visualizador

005193
 Sub

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34
NIRE: 32200539457
IE: 081.526.25-3

Balanco Patrimonial

Em Reais - R\$

	2018	2019	2019
Ativo			
Ativo Circulante	54.511.489	54.378.533	28.107.739
Disponível	3.353.082	4.704.093	24.057.082
Caixa	3.466	13.133	1.763.354
Banco Conta Movimento	1.349.638	19.662	349.297
Aplicações	1.999.998	4.671.908	315.009
Outras Obrigações	8.461	1.619.005	1.619.005
Passivo Não Circulante	5.807.408	2.469.159	1.498.025
Clientes	36.519.779	34.487.011	2.583.134
Impostos a Recuperar	661.936	262.078	1.488.025
Estoques	6.352.228	12.082.201	
Despesas Exercício Seguinte	199.951	180.606	
Outros Créditos	1.497.105	192.776	
Ativo Não Circulante	14.433.538	14.603.387	39.376.546
Realizável a Longo Prazo	3.517.037	1.835.066	700.000
Investimentos	10.516.481	12.768.319	8.016.954
Inobilizado			1.116.407
Passivo			
Passivo Circulante	27.456.788	25.336.277	28.107.739
Fornecedores	897.884	897.884	1.763.354
Obrigações Tributárias	473.185	419.267	349.297
Obrigações Trabalhistas	940.984	315.009	315.009
Empréstimos	8.461	1.619.005	1.619.005
Outras Obrigações	2.583.134	1.488.025	1.488.025
Passivo Não Circulante	38.506.085	39.376.546	39.376.546
Capital Social	700.000	700.000	700.000
Reservas de Lucros a Realizar	8.016.954	1.116.407	8.016.954
Reservas Incentivos Fiscais	7.547.016	15.209.689	7.547.016
Reserva de Contingência	91.320	91.320	91.320
Aplicação a Valor Justo	19.857.164	19.975.499	19.857.164
Adiant. Fct. Avum. De Capital	2.292.631	2.292.631	2.292.631

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34
NIRE: 32200539457
IE: 081.526.25-3

Demonstração de Resultado do Exercício

Em Reais - R\$

	2018	2019
RESULTADO DO PERÍODO	9.886.807	5.647.030
RESULTADO ANTES DO IRPJ E DA CSLL	10.902.350	7.893.333
RESULTADO OPERACIONAL	10.902.350	7.893.333
RECEITA LÍQUIDA	153.191.236	161.583.729
RECEITA BRUTA	171.080.607	180.275.234
Venda de Mercadorias	171.080.607	180.275.234
Outras Receitas	52.028	52.028
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	17.889.371	18.691.505
Vendas Concedidas	6.864.653	3.945.887
Impostos s/ Vendas	11.024.718	14.845.618
CUSTO DAS MERCADORIAS	132.092.703	134.714.597
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	132.092.703	134.714.597
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	625.678	1.329.521
Receitas Financeiras	625.678	1.329.521
DESPESAS OPERACIONAIS	9.769.574	11.420.289
Despesas com Pessoal	3.347.499	4.940.346
Despesas Gerais	3.782.467	4.333.372
Depreciação e Amortização	360.136	407.039
Serviços de Terceiros	570.996	1.174.429
Despesas Tributárias	448.581	180.384
Despesas Indutíveis	1.257.895	388.719
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	1.052.287	8.975.090
Despesas Financeiras	1.052.287	2.687.379
Outras Despesas		6.287.651
PROVISÃO PARA IRPJ E CSLL	1.093.543	2.156.313
Imposto de Renda	797.723	1.579.171
Contribuição Social	295.820	577.142

Reconhecemos a exatidão do presente Balanco Patrimonial cujo Ativo e Passivo estão uniformes na mesma importância de R\$ 68.982.320 (Sessenta e Oito Milhões, Novecentos e Oitenta e Dois Mil, Trezentos e Vinte Reais). Ressaltando que a responsabilidade do profissional contabilista fica restrita ao aspecto meramente técnico desde que reconhecidamente ocorreu com elementos e comprovantes fornecidos pelo (s) sócio (s) e administrador (es) da empresa que se responsabiliza (m) pelo seu conteúdo e veracidade, bem como pelos estornos considerados levantados pela referida administração e sob sua exclusiva responsabilidade.

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

Contador de Taxas
MDM CONT. GESTÃO E ASS. EMP. LTDA
Pablo Coelho Venturini
CPF: 097.821.057-32
CRC-ES 019997/0

Contador de Taxas
COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Felipe David Mello Fontana
CPF: 057.054.937-03
Administrador

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELAMENTO DO RES
Rua São Luiz, 213, Ibirá, Vila Velha-ES, 13052-000
RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA DE ASSINATURAS
VENTURINI - Em Testemunho da escritura nº 108/2019, de 20/12/2019, do Tabelião Público de Vila Velha-ES, inscrita no Tabelionato nº 108/2020.

VINCULOS PIMENTEL BRANDÃO - ESC. SELEC. 2019
São Digital 0248322VPR2001.09183
Enrolamento: R\$ 5,48 Encargos: R\$ 1,17 Total: R\$ 6,66
Consulta autenticidade em www.tes.jus.br - MATEUS

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Avenida Henrique Monteiro, 101 - Centro Histórico - Vila Velha - ES - CEP: 13052-000
TABELIÃO PÚBLICO DE VILA VELHA - ES
MATEUS DA SILVA FERREIRA
CPF: 057.054.937-03
Escr. 108/2019, de 20/12/2019, do Tabelião Público de Vila Velha-ES, inscrita no Tabelionato nº 108/2020.

VINCULOS PIMENTEL BRANDÃO - ESC. SELEC. 2019
São Digital 0248322VPR2001.09183
Enrolamento: R\$ 5,48 Encargos: R\$ 1,17 Total: R\$ 6,66
Consulta autenticidade em www.tes.jus.br - MATEUS

Autenticação Digital Código: 25891305200019433321-1
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AK807131-82X

Cartório Azevêdo Bastos
Al. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Barro dos Ermitões, João Pessoa - PB
(51) 3333-1111
www.azevedobastos.com.br

	31/12/2018	%	31/12/2019	%
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	9.808.807	6,40%	5.647.020	3,49%
(+) Imposto de Renda e Contribuição Social	1.093.543	0,71%	2.156.313	1,35%
(+) Receitas/Despesas Financeiras	426.689	0,28%	2.687.379	1,66%
[=] RESULTADO OPERACIONAL ANTES DAS RECEITAS/DESPESAS	11.328.959	7,40%	10.490.712	6,49%
(+) Encargos de Depreciação/Amortização	362.136	0,24%	407.039	0,25%
EBTIDA	11.691.095	7,64%	10.897.751	6,74%

Via Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

Carolina L. Nogueira
 MDM CONT. GESTÃO E ASS. EMP. LTDA
 Paulo Coelho Venturini
 CPF: 097.822.057-32
 CRC-ES 019997/0

Paulo Coelho Venturini
 MDM CONT. GESTÃO E ASS. EMP. LTDA
 Paulo Coelho Venturini
 CPF: 097.822.057-32
 CRC-ES 019997/0

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

Paulo Coelho Venturini
 COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
 Felipe David Mello Fontana
 CPF: 057.054.937-03
 Administrador

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Avenida Itália, 100 - Vila Velha - ES - CEP: 93.500-000

RECONHECIMENTO DE ASSINATURA. Acetone por semelhança e 01
 Imposto de Renda e Contribuição Social - 01 de Janeiro de 2020
 RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA - 01 de Janeiro de 2020

ASSINANTE: PAULO COELHO VENTURINI - CPF: 097.822.057-32
 ASSINADO: PAULO COELHO VENTURINI - CPF: 097.822.057-32

VALOR: R\$ 3,85 - TOTAL: R\$ 3,85
 Consulte a autenticidade em: www.fsp.br

	2018	2019
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	9.808.807	5.647.020
Resultado do Exercício	9.808.807	5.647.020
AJUSTES POR:		
Depreciação	982.136	407.039
Amortização	7.217.675	7.432.788
Adiantamentos	2.028.724	3.890.038
Clientes	19.475	938.956
Impostos a Recuperar	1.818.897	5.550.073
Estoque	40.075	19.345
Despesas Exerc. Seguinte	1.910.128	5.000.000
Outros Créditos	4.415.361	1.394.330
Fornecedores	70.680	123.885
Obrigações Sociais e Trabalhistas	109.739	1.069.470
Obrigações Tributárias	13.435	777.090
Outras Obrigações		

CAIXA EQUIVALENTE NO INÍCIO DO PERÍODO

319.400

2.658.877

CAIXA EQUIVALENTE NO FINAL DO PERÍODO

860.037

4.893.894

FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO

1.464.942

2.061.989

Emprestimos de Terceiros

891.017

2.111.082

Emprestimos Bancários

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Avenida Itália, 100 - Vila Velha - ES - CEP: 93.500-000

RECONHECIMENTO DE ASSINATURA. Acetone por semelhança e 01
 Imposto de Renda e Contribuição Social - 01 de Janeiro de 2020
 RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA - 01 de Janeiro de 2020

ASSINANTE: PAULO COELHO VENTURINI - CPF: 097.822.057-32
 ASSINADO: PAULO COELHO VENTURINI - CPF: 097.822.057-32

VALOR: R\$ 3,85 - TOTAL: R\$ 3,85
 Consulte a autenticidade em: www.fsp.br

Autenticação Digital Código: 2589130520601943321-3
 Data: 13/05/2020 10:50:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AK607133-4CVC

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 144
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 CEP: 51.020-000, João Pessoa - PB

Autenticação Digital Código: 2589130520601943321-4
 Data: 13/05/2020 10:50:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AK607134-47ME

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 144
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 CEP: 51.020-000, João Pessoa - PB

O referido é verdade. Dou fé. Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V, 8º, 9º e 52 da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reproduzida em documento e conteúdo neste ato. Confira os dados do ato em: https://seelodigital.fpb.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documentos/25891305202019433321

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34
NIRE: 32200539457
IE: 081.526-25-3

Demonstração do Valor Adicionado

Em Reals - R\$



Em: 31/12/2019

DESCRIÇÃO	2018	2019
1 RECEITAS	164.215.954	176.429.346
1.1 Vendas de Mercadorias e Serviços	171.080.607	180.223.205
1.2 (-) Devoluções Mercadorias	6.864.653	3.846.867
1.3 Outras Receitas		52.028
2 INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS	136.446.166	146.509.049
2.1 Despesas Gerais	4.353.463	4.353.463
2.2 Custo das Mercadorias	132.092.703	134.714.597
3 VALOR ADICIONADO BRUTO (1-2)	27.769.788	29.921.297
4 RETENÇÕES	362.196	407.039
4.1 Depreciação, Amortização e Exaustão	362.196	407.039
5 VALOR ADICIONADO LÍQUIDO PRODUZIDO PELA ENTIDADE (3-4)	27.407.592	29.514.258
6 VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA	625.678	1.329.521
6.1 Receitas Financeiras	625.678	1.329.521
VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR (5+6)	28.033.270	30.843.779
DISTRIBUIÇÃO DO VALOR ADICIONADO	12.110.261	17.001.931
8.1 Impostos e Encargamento e Taxas	3.347.499	4.940.346
8.2 Pessoal e Encargos	448.581	180.384
8.3 Despesas Tributárias	1.052.287	2.687.379
8.4 Despesas Financeiras	1.257.895	386.719
8.5 Despesas Individuais		
8.6 Despesas em Participação		

Vila Velha-ES, 31 de dezembro de 2019.

[Assinatura]
Fábio Poitinho Venturini
CPF: 991.821.057-52
CNPJ: 36.325.157/0001-34
CNPJ: 36.325.157/0001-34

[Assinatura]
Rafael David Mello Fontana
CPF: 057.054.837-03
Administrador

[Assinatura]
CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Rua São Luís, 213, Ibaa, Vila Velha-ES, CEP: 27075-721
Recorrido POR SEMELHANÇA POR PABLO COELHO VENTURINI Em Testemunho da veracidade das informações em 06/2020
VINCULUS P. HENRIEL BRANDÃO - ES 13.818.010-0
São Digital: 024832ZVR2001183370
Emolumentos: R\$ 3,04 Encargos: R\$ 0,81 Total: R\$ 3,85
Consulte a autenticidade em www.azevedobastos.br

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Rua São Luís, 213, Ibaa, Vila Velha-ES, CEP: 27075-721
Recorrido POR SEMELHANÇA POR PABLO COELHO VENTURINI Em Testemunho da veracidade das informações em 06/2020
VINCULUS P. HENRIEL BRANDÃO - ES 13.818.010-0
São Digital: 024832ZVR2001183370
Emolumentos: R\$ 3,04 Encargos: R\$ 0,81 Total: R\$ 3,85
Consulte a autenticidade em www.azevedobastos.br

O referido é verdade. Dou fé. Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V, 8º, 9º e 52 da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reproduzida em documento e conteúdo neste ato. Confira os dados do ato em: https://seelodigital.fpb.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documentos/25891305202019433321

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Rua São Luís, 213, Ibaa, Vila Velha-ES, CEP: 27075-721
Recorrido POR SEMELHANÇA POR PABLO COELHO VENTURINI Em Testemunho da veracidade das informações em 06/2020
VINCULUS P. HENRIEL BRANDÃO - ES 13.818.010-0
São Digital: 024832ZVR2001183370
Emolumentos: R\$ 3,04 Encargos: R\$ 0,81 Total: R\$ 3,85
Consulte a autenticidade em www.azevedobastos.br

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25891305202019433321-5
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB07136-2AYZ

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25891305202019433321-5
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB07136-2AYZ

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25891305202019433321-5
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB07136-2AYZ

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25891305202019433321-5
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB07136-2AYZ

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 36.925.157/0001-34
NIRE: 3220059457
IE: 081.526.25-3
Demonstração do Resultado Abrangente
Em Reais - R\$



Em: 31/12/2019

	2018	2019
	R\$	R\$

RESULTADOS ABRANGENTES

(*) OUTROS RESULTADOS ABRANGENTES

- Vaiação de Reserva de Reavaliação
- Ganhos/Perdas em Planos de Previdência Complementar
- Ganhos/Perdas por conversão das Demonstrações para o Exterior
- Ajuste de Exercícios Anteriores

(**) RESULTADOS ABRANGENTE DE EQUIVALÊNCIA PATRIMONIAL

Resultados de Empresas Investidas por Equivalência Patrimonial

Costa Camargo Ltda

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

MOM COMIT GESTÃO ASS. EMP. LTDA
Pablo Coelho Venturini
CPF: 097.821.057-32
CRC-ES-019997-32

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Filipe David Mello Fontana
CPF: 057.054.937-03
Administrador

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DO BRS
Rua São Luiz, 215, Ibores, Vila Velha-ES 13057-577
REC-ES-019997-32
ENTRADA EM TABELIONATO DE VILA VELHA-ES, 13/05/2020.
08/2021



VINICIUS PIMENTEL BRANDÃO - ESCRIVÃO
São Digital: 024633.ZWR7001.08388
Emprego: 143.304 - Emprego: RS 0.91 - Tom: R\$ 3.85
Consulte autenticidade em www.fsp.jus.br / WATELUS

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Rua São Luiz, 215, Ibores, Vila Velha-ES, CEP: 13057-577 - Tel: (71) 32260655
REC-ES-019997-32
ENTRADA EM TABELIONATO DE VILA VELHA-ES, 13/05/2020.
08/2021



VINICIUS PIMENTEL BRANDÃO - ESCRIVÃO
São Digital: 024633.ZWR7001.08388
Emprego: 143.304 - Emprego: RS 0.91 - Tom: R\$ 3.85
Consulte autenticidade em www.fsp.jus.br / WATELUS



Autenticação Digital (Código: 2589130520601943321-7
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Saldo Digital Tipo Normal C: AKB07137-7K1H;

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
https://www.azevedobastos.com.br



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, § 1º e 8º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntica a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: https://seodigital.fsp.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.com.br/documento/2589130520601943321

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 36.925.157/0001-34
NIRE: 3220059457
IE: 081.526.25-3
Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido
Em Reais - R\$



Em: 31/12/2019

	Capital Social	Avaliação a Valor Justo	Reservas Legais	Reservas de Lucros a Realizar	Adto. Fut. Aumento de Capital	Patrimônio Líquido
--	----------------	-------------------------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------

Resultado do Exercício				9.808.807		9.808.807
Avaliação a Valor Justo	540.224					540.224
Res. de Incent. Fiscais			7.547.036			7.547.036
Distr. de Lucros				863.036		863.036
Total	540.224	540.224	7.547.036	863.036	5.647.020	118.335
Resultado do Exercício				5.647.020		5.647.020
Distr. de Lucros				4.893.894		4.893.894
Avaliação a Valor Justo	118.335					118.335

Costa Camargo Ltda

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

MOM COMIT GESTÃO ASS. EMP. LTDA
Pablo Coelho Venturini
CPF: 097.821.057-32
CRC-ES-019997-32

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Filipe David Mello Fontana
CPF: 057.054.937-03
Administrador

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DO BRS
Rua São Luiz, 215, Ibores, Vila Velha-ES 13057-577
REC-ES-019997-32
ENTRADA EM TABELIONATO DE VILA VELHA-ES, 13/05/2020.
08/2021



VINICIUS PIMENTEL BRANDÃO - ESCRIVÃO
São Digital: 024633.ZWR7001.08388
Emprego: 143.304 - Emprego: RS 0.91 - Tom: R\$ 3.85
Consulte autenticidade em www.fsp.jus.br / WATELUS

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Rua São Luiz, 215, Ibores, Vila Velha-ES, CEP: 13057-577 - Tel: (71) 32260655
REC-ES-019997-32
ENTRADA EM TABELIONATO DE VILA VELHA-ES, 13/05/2020.
08/2021



VINICIUS PIMENTEL BRANDÃO - ESCRIVÃO
São Digital: 024633.ZWR7001.08388
Emprego: 143.304 - Emprego: RS 0.91 - Tom: R\$ 3.85
Consulte autenticidade em www.fsp.jus.br / WATELUS



Autenticação Digital (Código: 2589130520601943321-4
Data: 13/05/2020 10:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Saldo Digital Tipo Normal C: AKB07138-4WB8;

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
https://www.azevedobastos.com.br



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, § 1º e 8º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntica a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: https://seodigital.fsp.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.com.br/documento/2589130520601943321

005197

SW

COSTA CAMARGO
O orgulho de ser Costa Camargo!

COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 36.325.157/0001-34
 NIRE: 32200539457
 IE: 081.526.25-3
 Índices Financeiros
 Em Reais - R\$

	2018	2019
1 - ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG		
Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo	58.428.526	66.214.001
Passivo Circulante + Passivo Não Circulante	30.439.922	29.005.774
Resultado	27.988.604	37.208.227

Interpretação: Quanto maior, melhor.
Finalidade: Indica quanto a empresa possui de bens e direitos realizáveis a curto e longo prazo para arcar com cada real de dívidas perante terceiros.

2 - ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC		
Ativo Circulante	54.511.489	54.376.993
Passivo Circulante	27.456.769	28.107.739
Resultado	27.054.720	26.269.254

Interpretação: Quanto maior, melhor.
Finalidade: Indica quanto a empresa possui de valores circulantes para liquidar cada real de dívida a curto prazo.

3 - ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - ISG		
Ativo Total	88.945.007	88.882.320
Passivo Circulante + Passivo Não Circulante	30.439.922	29.005.774
Resultado	58.505.085	59.876.546

Interpretação: Quanto maior, melhor.
Finalidade: Indica quanto a empresa possui de bens e direitos para cada real de dívidas perante terceiros.

4 - ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL - IEG		
Passivo Circulante + Passivo Não Circulante	30.439.922	29.005.774
Ativo Total	88.945.007	88.882.320
Resultado	58.505.085	59.876.546

Interpretação: Quanto menor, melhor.
Finalidade: Indica a dependência de recursos de terceiros no financiamento dos ativos.

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas
 Rua São Luiz, 213, Iboas, Vila Velha-ES, CEP: 91.200-371
 CNPJ: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas
 Rua São Luiz, 213, Iboas, Vila Velha-ES, CEP: 91.200-371
 CNPJ: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

MDM CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
 Pablo Coelho Venturini
 CPF: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
 Felipe David Mello Pontana
 CPF: 057.054.937-03
 Administrador

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELATO DE NOTAS
 Rua São Luiz, 213, Iboas, Vila Velha-ES, CEP: 91.200-371
 CNPJ: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

RECONHECIMENTO NO VERSO
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELATO DE NOTAS

VINÍCIUS PIMENTEL BRANDÃO, ESOLVENTE
 São Digital: 024838.ZWR201.0309
 Enrolamento: R\$ 3,04 Encargos: R\$ 1,81 Total: R\$ 4,85
 Consulte autenticidade em www.teAgi.com.br - MATRIS



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 2589130520201043321-9
 Data: 13/05/2020 10:50:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 São Digital Tipo Normal C: AMB07139-LO92

Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 (R) 324-0444 - E-mail: ju@azevedobastos.br
 https://azevedobastos.br



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 autêntica a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, Confira os dados do ato em: https://seidigital.jfsc.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.ncl.br/documento/2589130520201043321

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 autêntica a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, Confira os dados do ato em: https://seidigital.jfsc.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.ncl.br/documento/2589130520201043321

005198

CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 2589130520201043321-10
 Data: 13/05/2020 10:50:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 São Digital Tipo Normal C: AMB07140-KZTG

Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 (R) 324-0444 - E-mail: ju@azevedobastos.br
 https://azevedobastos.br



CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Rua São Luiz, 213, Iboas, Vila Velha-ES, CEP: 91.200-371
 CNPJ: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

RECONECIMENTO NO VERSO
CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA

MDM CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
 Pablo Coelho Venturini
 CPF: 07.821.057-32
 CRC: ES019597/02010203

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
 Felipe David Mello Pontana
 CPF: 057.054.937-03
 Administrador



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019

1 – CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa COSTA CAMARGO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa de responsabilidade limitada, com sede em Vila Velha à Rua Jui Alexandre Martins de Castro Filho, nº 8, Praia de Itaposs, CEP: 29.101-900, inscrita no CNPJ sob o nº 36.325.157/0001-34, tem como atividade principal o Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano, foi constituída em 18/09/1992 conforme seu ato constitutivo registrado na Junta Comercial do Estado do Espírito Santo sob nº 322.005-394.57.

2 – DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE E PRÁTICAS CONTÁBEIS

A administração declara que as Demonstrações Contábeis da sociedade do período de 01 de janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019, apresentam adequadamente a posição financeira, o desempenho e os fluxos de caixa da entidade, com observância aos Princípios de Contabilidade, e foram elaboradas em conformidade com a ITG 1000, aprovada pela resolução CFC 1418/2012. As Demonstrações Contábeis exceto informações de Fluxo de Caixa foram elaborados segundo o regime de competência e estão representados em real (R\$) a moeda brasileira.

2.1 – CAIXAS E EQUIVALENTES A CAIXA

Compreendem saldos de caixa, bancos e investimentos financeiros com realização imediata. Estão sujeitos a risco insignificante de alteração dos valores, sendo utilizados na gestão das obrigações de curto prazo.

2.2 - ESTOQUES

O estoque levantado foi apurado pelo custo das mercadorias deduzido dos impostos recuperáveis através do método do Custo Médio.

CONTA	2018	2019
Estoque de Mercadorias	6.532.228	12.082.301

2.3 – PROVISÕES

São reconhecidas em razão da empresa possuir obrigações presentes associadas a eventos passados, que podem ser estimadas de maneira confiável com probabilidade de que recursos econômicos sejam exigidos para liquidar a obrigação no futuro. Estão classificadas em trabalhistas, tributárias e financeiras.

2.4 – IMOBILIZADO

Os imobilizados são registrados pelo seu custo de aquisição e deduzidos da depreciação/amortização feitos pelo método linear obedecendo aos limites e as taxas previstas na legislação brasileira vigente durante o exercício social.

CONTA	2018	2019
Imobilizado	10.516.481	12.768.319

2.5 – CAPITAL SOCIAL

A Entidade possui Capital Subscrito em R\$700.000,00 (Setecentos Mil Reals), totalmente integralizado em moeda corrente nacional conforme contrato social registrado na JUCEES.

2-6 – TRIBUTAÇÃO E APURAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA E DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

A Empresa é tributada pelo Lucro Real, o imposto de Renda e a Contribuição Social são apurados com base no Balanete de Verificação levantado ao final de cada trimestre. O PIS e a COFINS apurados pelo método não-cumulativo obedecendo às alíquotas vigentes na atual legislação.

3 – DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

3.1 – DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Demonstração Contábil que apresenta todos os itens de receita e despesas reconhecidos no período, excluindo os itens de resultados abrangentes.

3.2 – BALANÇO PATRIMONIAL

Demonstração que apresenta a relação de Ativos, Passivos e Patrimônio Líquido da empresa ao final do exercício, entendendo que Ativos são os recursos controlados pela empresa como resultados de eventos passados do qual se esperam benefícios econômicos futuros, Passivo, como obrigação presente derivada de eventos já ocorridos, cuja a liquidação se espera resulte em saída de recursos capazes de gerar benefícios econômicos e Patrimônio Líquido como o valor residual dos ativos da entidade após a dedução de todos os seus Passivos.

3.2.1 – DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO E OUTROS ATIVOS

Representam os créditos que a empresa tem a receber para com terceiros como clientes, créditos de impostos a recuperar, sócios, empregados e fornecedores.

3.3 – DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Demonstração Contábil que representa as alterações no Patrimônio Líquido provocadas pelos lucros, prejuízos, distribuição de lucros, compensações de prejuízos fiscais e ajustes efetuados.

3.4 – DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA

Demonstração que oferece informações sobre as alterações em caixas e equivalentes de caixa da empresa, mostrando separadamente durante o período em atividades operacionais, de investimentos e financiamentos.

3-5 – DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO

Demonstração Contábil que evidencia de forma sintética os valores correspondentes a formação de riqueza gerada pela empresa e sua respectiva distribuição no período

3-6 – SUBVENÇÃO PARA INCENTIVOS FISCAIS

O Decreto 9.580/18 bem como o artigo 30 da Lei 12.973/14, permite a exclusão dos montantes de Subvenção para Investimentos da base de cálculo do IRPJ e CSLL. Classificam-se como Subvenção para Investimento, todo o Benefício Fiscal de ICMS (parágrafo 4º Art. 30 da Lei nº 12.973/14).

Reserva de Incentivos Fiscais constituída com os créditos decorrentes do incentivo fiscal contabilizados no resultado do exercício que posteriormente são transferidos para a reserva de incentivo fiscal e excluídos da apuração da base de cálculo de IRPJ e CSLL.

Vila Velha-ES, 31 de Dezembro de 2019.

Cartório Azevêdo Bastos
Reconhecimento em Verso

MDM CONTABILIDADE, GESTÃO ASS EMP LTDA
Contratado: Paulo Coelho Venturini
CPF: 097.821.057-32
CRC: 019997/0

COSTA CAMARGO DISTR. PROD. HOSPITALARES LTDA
Felipe David Meilo Fontana
CPF: 057.054.937-03
Sócio Administrador

Carimbo de Reconhecimento em Verso
Carimbo de Reconhecimento em Verso
Carimbo de Reconhecimento em Verso

RECONHECIMENTO EM VERSO
CARTÓRIO OFÍCIO DE VILA VELHA

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 9º, 41 e 52 da Lei Federal 9.397/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ato. Confirma os dados do ato em: https://sede01gdf1p.juiz.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/25891305206019433321

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 9º, 41 e 52 da Lei Federal 9.397/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ato. Confirma os dados do ato em: https://sede01gdf1p.juiz.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/25891305206019433321

005100
sib

Autenticação Digital Código: 25891305206019433321-11
Data: 13/05/2020 10:50:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB071451-SUK0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 114
Bairro dos Edson, João Pessoa - PB
(51) 3333-1111
https://azevedobastos.nol.br

Cartório
Data: 13/05/2020 10:50:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB071451-SUK0

Autenticação Digital Código: 25891305206019433321-12
Data: 13/05/2020 10:50:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB071451-SUK0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 114
Bairro dos Edson, João Pessoa - PB
(51) 3333-1111
https://azevedobastos.nol.br

13/05/2020

<https://api.autdigital.azevedobastos.net.br/declaracao/25891305206019433321>

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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos 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 COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) tinha posse de um documento com as mesmas características, que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/05/2020 11:00:34 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado conteúdo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Filial) ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

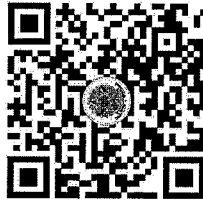
*Código de Autenticação Digital: 25891305206019433321-1 25891305206019433321-13

*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 8.721/2006, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734f694f0572d469e8b0c05bb70ac75721924f29651d0f5c6415eb5c8f09a27493b99010429118415e4de6f05687bd024ae638e975a8dd
 f7aa743-a1a9211516b04a4de4fb48e28c66



Presidência da República
 Casa Civil
 Mesa-Executiva Nº 2.200-2
 de 24 de agosto de 2001.

005200
 sub

O referido é verdade, Dou fé. ***** Documento em: <https://sedigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documentos/25891305206019433321>

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
 Rua São Luiz, 203, Bairro Vila Velha, CEP: 51.100-000, Vila Velha, ES.
 Registro Civil, Tabelionato, Interdições, Inventários, Testamentos, etc.
 Tel: (51) 3333-1111 / 3333-2222 / 3333-3333 / 3333-4444 / 3333-5555 / 3333-6666 / 3333-7777 / 3333-8888 / 3333-9999
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br
 CNJ: 0246245/202001/044927002/832
 Cartório autenticado em: www.tjpb.jus.br

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DO BRS
 Rua São Luiz, 203, Bairro Vila Velha, CEP: 51.100-000, Vila Velha, ES.
 Registro Civil, Tabelionato, Interdições, Inventários, Testamentos, etc.
 Tel: (51) 3333-1111 / 3333-2222 / 3333-3333 / 3333-4444 / 3333-5555 / 3333-6666 / 3333-7777 / 3333-8888 / 3333-9999
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br
 CNJ: 0246245/202001/044927002/832
 Cartório autenticado em: www.tjpb.jus.br

VINCÍUS P. MENDEL BRANDÃO - SSP - SP
 São Digital: 0246245/202001/044927002/832
 Endereçamento: vincius@azevedobastos.net.br
 Consultar autenticidade em: www.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 Av. Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 / 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>

Autenticação Digital Código: 25891305206019433321-13
 Data: 13/05/2020 10:50:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AK807143-LGTU;