



Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01968-8
Expediente da Petição: 0080846/12-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: ANTEIS S.A.
Endereço: CHEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY
País: SUÍÇA
Importador: DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAÚDE LTDA CNPJ: 07.866.991/0001-39
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.04191-1
Expediente da Petição: 0363968/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: FINESSE MEDICAL LIMITED
Endereço: ROYAL CANAL BUSINESS PARK, UNIT 4, ATHILONE ROAD, LONGFORD
País: IRLANDA
Importador: NEVE INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA CNPJ: 54.858.014/0001-70
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02240-0
Expediente da Petição: 0053968/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: NUVASIVE INC
Endereço: 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO, CA, 92121
País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Importador: MEGA SÚRGICAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO S.A. CNPJ: 01.213.619/0001-47
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00746-4
Expediente da Petição: 1008249/13-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: CELLUMED CO. LTD
Endereço: 412 ACETECHNO 9TH, 345-30, GASAN-DONG, GEUMCHEON-GU, SEOUL
País: COREIA DO SUL
Importador: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP CNPJ: 11.624.165/0001-50
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.06934-1
Expediente da Petição: 0788905/13-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: ZIMMER INC
Endereço: 1800 WEST CENTER STREET - WARSAW - INDIANA - 46580 - EUA
País: EUA
Importador: BRASMED IMPLANTES ESPECIALIZADOS LTDA CNPJ: 01.774.505/0001-76
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00827-4
Expediente da Petição: 0401281/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: NIPRO DIAGNOSTICS
Endereço: 2400 N. W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA
País: EUA
Importador: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 13.333.090/0001-84

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.102, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014081800148

ANEXO

EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445
 BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04155000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.358.138/0001-56
 PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME
 ENDEREÇO: Rua José Danúnciação nº 122
 BAIRRO: Jardim de Alah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ
 CNPJ: 17.117.822/0001-50
 PROCESSO: 25351.009325/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09526.4
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224
 BAIRRO: VARZEA CEP: 50740080 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.348.650/0001-34
 PROCESSO: 25019.006521/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06908.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. URUCARÁ, Nº372
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065180 - MANAUS/AM
 CNPJ: 02.746.021/0001-86
 PROCESSO: 25351.221498/2012-04 AUTORIZ/MS: 1.09204.1
 ATIVIDADE/CLASSE

Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.07886-2
Expediente da Petição: 0381862/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Diagnóstico *in vitro* de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.098, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Fabricante: W. J. GORE & ASSOCIATES, INC. (MEDICAL EAST)
Endereço: 1500 N. FOURTH STREET - FAGSTAFF - ARIZONA - AZ 86004
País: EUA
Importador: W. J. GORE & ASSOCIATES DO BRASIL LTDA CNPJ: 03.806.796/0001-62
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.006.679-3
Expediente da Petição: 0218421/12-4
Motivo: Conforme §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39/2013

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.099, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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,

Considerando a Resolução - RE Nº 1.447, de 19 de abril de 2013, publicada no Diário Oficial da União Nº 76, de 22 de abril de 2013, Seção 1, página 48, e em Suplemento ANVISA, página 267;

Considerando, ainda, o parecer da área técnica competente resolve:

Art. 1º Conceder à empresa, na forma do ANEXO, a modificação no Certificado de Boas Práticas de Fabricação a partir da publicação desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Onde se lê:

Fabricante: INNOGENETICS N.V.
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BELGICA
Importador: INSTITUTO EM DIAGNOSTICO MOLECULAR HEBEIZONOSTICA (IDTM) LTDA CNPJ: 04.770.389/0001-05
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.331-5
Expediente da Petição: 0713145/12-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

Leia-se:

Fabricante: FUJIREBIO EUROPE N.V.
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BELGICA
Importador: FUJIREBIO DIAGNÓSTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: 04.770.389/0001-05
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.331-5
Expediente da Petição: 0713145/12-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

001381



ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: transluac transportes rodoviários
ENDEREÇO: AV PREFEITO JOÃO VILALLOBO QUERO Nº 1505
ÁREA 09-B
BAIRRO: FAZENDA ITAQUI CEP: 06422122 - BARUERI/SP
CNPJ: 57.012.098/0001-14
PROCESSO: 25351.384619/2010-06 AUTORIZ/MS: 1.08395.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO, Nº 25 - 4º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 20090902 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.852.972/0001-00
PROCESSO: 25351.005371/2002-07 AUTORIZ/MS: 1.05295.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-
CAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-
CAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS
LTDA
ENDEREÇO: RUA JUÁ Nº 70 A
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04138020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.321.409/0001-96
PROCESSO: 25351.074778/2006-08 AUTORIZ/MS: 1.06553.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: DIMAC/SC MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, Nº 391
BAIRRO: JARDIM EL DORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PROCESSO: 25351.618356/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09843.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Juliana Sada Castro -EPP
ENDEREÇO: Av. Doutor Rudge Ramos, 184
BAIRRO: Rudge Ramos CEP: 09636000 - SÃO BERNARDO DO
CAMPO/SP
CNPJ: 10.901.382/0001-88
PROCESSO: 25351.173649/2010-09 AUTORIZ/MS: 1.08278.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CONCORD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 2900
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.031.976/0001-70
PROCESSO: 25023.020002/2005-09 AUTORIZ/MS: 1.06131.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
ENDEREÇO: CONJUNTO SÃO PEDRO I, Nº 21, QUADRA 03
BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 64018370 - TERESINA/PI
CNPJ: 07.854.673/0001-58
PROCESSO: 25351.261281/2006-10 AUTORIZ/MS: 1.06687.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua 92 nº 116, Qd F14 L20
BAIRRO: Setor Sul CEP: 74083200 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.253366/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.09606.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI, Nº 861
BAIRRO: ORFAS CEP: 84050550 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 80.227.796/0001-59
PROCESSO: 25351.289090/2006-12 AUTORIZ/MS: 1.06706.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: NUTRIC NUTRICIONAL COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA GOIÁS, Nº 150 - GALPÃO
BAIRRO: ENGENHO DE DENTRO CEP: 20756120 - RIO DE
JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.925.587/0001-02
PROCESSO: 25351.014010/2004-13 AUTORIZ/MS: 1.05776.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DARLU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA

ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, Nº 617
BAIRRO: CARNEIROS CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 97.360.549/0001-29
PROCESSO: 25025.202109/2007-15 AUTORIZ/MS: 1.06930.0
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDPLAST COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA ROSO DANIN, 964A
BAIRRO: CANUDOS CEP: 66070/10 - BELÉM/PA
CNPJ: 04.440.045/0001-38
PROCESSO: 25351.155282/2007-15 AUTORIZ/MS: 1.07064.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VALMIR L. RIBEIRO JUNIOR ARTIGOS MÉDICOS
ENDEREÇO: AVENIDA 23, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 14780320 - BARRETOS/SP
CNPJ: 09.460.388/0001-88
PROCESSO: 25351.137342/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.09586.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J. T. MOREIRA DA SILVA - ME
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS, 852-C
BAIRRO: CENTRO CEP: 65700000 - BACABAL/MA
CNPJ: 17.029.351/0001-28
PROCESSO: 25351.042105/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09500.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSFER TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ESTRELA POLAR, Nº 551
BAIRRO: DIST. INDL. RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 -
CONTAGEM/MG
CNPJ: 19.694.199/0001-23
PROCESSO: 25351.252490/2004-19 AUTORIZ/MS: 1.06069.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: MACFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA
LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA BOA VONTADE, Nº3450 B,
BAIRRO: IBIRAPUEIRA CEP: 45075205 - VITÓRIA DA CON-
QUISTA/BA
CNPJ: 05.062.465/0001-90
PROCESSO: 25351.004050/2005-20 AUTORIZ/MS: 1.06053.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SCARAMUSSA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES
LTDA
ENDEREÇO: TRAV. APINAGÊS, 1723
BAIRRO: CONDOR CEP: 66045110 - BELÉM/PA
CNPJ: 11.202.622/0001-34
PROCESSO: 25351.163321/2010-22 AUTORIZ/MS: 1.08273.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NORTE SUL MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOM PEDRO I ESQUINA COM CASTRO AL-
VES, 0
BAIRRO: JARDIM IMPERADOR CEP: 78125605 - VÁRZEA
GRANDE/MT
CNPJ: 00.482.914/0001-36
PROCESSO: 25351.140215/2005-26 AUTORIZ/MS: 1.06153.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIAN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTI-
COS LTDA
ENDEREÇO: RUA 31 DE MARÇO Nº 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRA-
MA/SP
CNPJ: 11.624.177/0001-85
PROCESSO: 25351.739773/2010-28 AUTORIZ/MS: 1.08763.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FLEX EXPRESS SERVIÇOS DE ENCOMENDAS LT-
DA
ENDEREÇO: Rua Constantino Burato, 509
BAIRRO: Vila Barros CEP: 07192040 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.332.648/0001-04
PROCESSO: 25351.590673/2012-29 AUTORIZ/MS: 1.09527.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: MAXIMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA-
RES LTDA
ENDEREÇO: Q 104 SUL RUA SE 05 LT 33 (ACSE I CONJ 04)
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77020018 - PALMAS/TO
CNPJ: 06.366.038/0001-69

PROCESSO: 25351.421929/2005-32 AUTORIZ/MS: 1.06472.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DR FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA IGUAÇU S/N QUADRA 134 LOTE 07
BAIRRO: SETOR DOS AFONSOS CEP: 74915290 - APARECIDA
DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.509.418/0001-69
PROCESSO: 25351.140334/2013-34 AUTORIZ/MS: 1.09589.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: V.B. FERRARI TRANSPORTES ADJANEIROS LT-
DA
ENDEREÇO: R VINT E QUATRO DE MAIO, 811
BAIRRO: CENTRO CEP: 13330060 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 07.922.661/0001-13
PROCESSO: 25004.003813/2009-34 AUTORIZ/MS: 1.07737.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
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 - GOIÂN-
IA/GO
CNPJ: 09.034.672/0001-92
PROCESSO: 25351.085232/2008-35 AUTORIZ/MS: 1.07314.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMEN-
TOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO GONÇALVES, 529 - 2º ANDAR - SALA
32
BAIRRO: CENTRO CEP: 07010010 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 13.109.151/0001-24
PROCESSO: 25351.003462/2012-37 AUTORIZ/MS: 1.09271.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Valêncio Soares Rodrigues, 89, sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULIS-
TA/SP
CNPJ: 03.580.620/0001-35
PROCESSO: 25351.068054/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.09517.3
EXP: 0199485/14-9 E 0199511/14-1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Basez Comercial LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Orange, Qd 13, Lt. 05, S/N
BAIRRO: Residencial Salar Central Par CEP: 74968577 - APA-
RECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.086.174/0001-96
PROCESSO: 25351.711731/2012-41 AUTORIZ/MS: 1.09457.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP:
87070030 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 00.814.559/0001-55
PROCESSO: 25023.150442/2007-43 AUTORIZ/MS: 1.07026.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 3LOG SOLUÇÕES DE LOGÍSTICA INTEGRADA LT-
DA
ENDEREÇO: Avenida Cachoeira 1007
BAIRRO: Vila Pindorama CEP: 06413000 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.923.809/0001-34
PROCESSO: 25351.629616/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.09477.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 2 ALIANÇAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, Nº 52, 17º ANDAR - PAR-
TE
BAIRRO: CENTRO CEP: 20011030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 11.567.225/0001-40
PROCESSO: 25351.153692/2012-44 AUTORIZ/MS: 1.09185.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGAMED 1600 DISTRIBUIDORA DE MEDICA-
MENTOS, PERFUMARIA E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA AUTOMÓVEL CLUB, Nº 1600



BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITURJ
 CNPJ: 05.999.089/0001-65
 PROCESSO: 25351.000391/2004-45 AUTORIZ/MS: 1.05821.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.037.808/0001-92
 PROCESSO: 25351.140470/2006-50 AUTORIZ/MS: 1.06592.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL V.C. SANTOS SILVA LTDA
 ENDEREÇO: R SENA MADUREIRA 415
 BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 04.668.343/0001-80
 PROCESSO: 25351.004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Phoenix Distribuidora de Medicamentos Ltda Me
 ENDEREÇO: RUA CARLOS BURLAMAQUI, NUMERO 280
 BAIRRO: CENTRO CEP: 49010660 - ARACAJUI/SE
 CNPJ: 32.836.165/0001-94
 PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 PROCESSO: 25025.042335/2000-56 AUTORIZ/MS: 1.05307.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABEL COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 45
 BAIRRO: RODOVIA CEP: 35720000 - MATOZINHOS/MG
 CNPJ: 02.096.995/0001-61
 PROCESSO: 25351.159153/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09186.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB
 CNPJ: 00.063.960/0177-61
 PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08809.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDICAL MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVIS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS 734
 BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARAIAL DO CABO/RJ
 CNPJ: 05.596.434/0001-10
 PROCESSO: 25351.728568/2012-61 AUTORIZ/MS: 1.09544.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PREMED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 11.229.843/0001-80
 PROCESSO: 25351.129294/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.08260.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.
 ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 991
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75702230 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 05.651.966/0001-02
 PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NILDEMAR SOUSA ME
 ENDEREÇO: RUA DAS BUNGUENVILIAS, 18, QUADRA 56 JABORANDI

BAIRRO: NOVO ARAÇAGY CEP: 65110000 - SÃO JOSÉ DE RIBAMAR/MA
 CNPJ: 35.113.653/0001-61
 PROCESSO: 25351.099432/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09533.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368
 BAIRRO: RIBEIRO CEP: 13271230 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 08.476.098/0001-60
 PROCESSO: 25351.744756/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08655.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R JACUI, 8090
 BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 17.291.576/0001-58
 PROCESSO: 25351.013919/2003-65 AUTORIZ/MS: 1.05565.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
 BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
 CNPJ: 93.815.124/0001-06
 PROCESSO: 25351.356320/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.09678.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635
 BAIRRO: BAU CEP: 78008135 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 36.900.926/0001-80
 PROCESSO: 25351.012456/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.06478.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ORIX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 15.127.898/0001-30
 PROCESSO: 25351.189376/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09198.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145
 BAIRRO: CIDADE IND SATELITE SAO PAULO CEP: 07332162 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.024.383/0001-51
 PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1101
 BAIRRO: JD. MUGNAINI CEP: 15045395 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.433.344/0001-00
 PROCESSO: 25351.479992/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.08499.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LIBRARY HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Av. rosendo serapiao de souza filho, 595 - SL. 01
 BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 39.332.986/0001-32
 PROCESSO: 25351.122025/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.09568.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PORTAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22
 BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.005.873/0001-00
 PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMACI/MG - MATERIAL CIRURGICO LTDA
 ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515
 BAIRRO: RESIDENCIAL PARK CEP: 37640000 - EXTREMA/MG
 CNPJ: 12.927.876/0001-67
 PROCESSO: 25351.186569/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.08797.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUCHEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, Nº 4851
 BAIRRO: CHAPADÃO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
 CNPJ: 05.292.723/0001-25
 PROCESSO: 25351.014203/2003-85 AUTORIZ/MS: 1.05638.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL NITERÓI LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA DR BORMAN Nº 6 SOBRELHOJA 4
 BAIRRO: CENTRO - NITERÓI CEP: 24020320 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 09.523.533/0001-22
 PROCESSO: 25351.031935/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.09149.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 4155
 BAIRRO: JARDIM ATUBA I CEP: 83326010 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 05.443.883/0001-28
 PROCESSO: 25023.020521/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.06160.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP
 ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº. 1.570
 BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 01.562.471/0001-56
 PROCESSO: 25351.087585/2009-88 AUTORIZ/MS: 1.07714.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MED FARMACÊUTICA LTDA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELHOJA
 BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITURJ
 CNPJ: 03.546.054/0001-45
 PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECTIAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.912.214/0001-51
 PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVOTEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 14.996.670/0001-82
 PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONEJO BERNARDINO Nº 35
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58975000 - UIRAUNA/PB
 CNPJ: 04.094.271/0001-04
 PROCESSO: 25351.629494/2010-94 AUTORIZ/MS: 1.08762.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11
 BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.284.952/0001-59
 PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07577.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENEILE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV MIRIM, 145

1000000

1000000

.

.

1000000

1000000

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

CNPJ

02.520.829/0001-40

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-2600

Responsável Técnico

ROBERTA TREMEA

Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.150-8

Data do Cadastro

23/10/2002

Situação

Ativa

Nº do Processo

25025.056711/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar





EMPRESA: DISFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: MARGINAL DA O SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPÃO 02
 BAIRRO: EMANUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN
 CNPJ: 02.000.831/0002-70
 PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.
 ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.970.887/0050-82
 PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.290.099/0001-52
 PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TORRES VALPORTO COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA AURÉLIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440
 BAIRRO: MARECHAL HERMES CEP: 21555560 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 11.226.885/0001-68
 PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME
 ENDEREÇO: rua carlos spera, 433
 BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP
 CNPJ: 14.314.229/0001-05
 PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA BURITI DOS LOPES, 399
 BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI
 CNPJ: 07.222.185/0002-09
 PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
 BAIRRO: ZONA 1 CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 05.746.444/0001-94
 PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WLCG - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI ME
 ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02
 BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
 CNPJ: 15.382.923/0001-22
 PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 396, SALA 08
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12385430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 07.375.442/0001-61
 PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 53.246.997/0006-35
 PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DRM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02
 BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM

CNPJ: 12.646.342/0001-62
 PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PROJOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº 181.
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 09.485.574/0001-71
 PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919
 BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - JNDAIATUBA/SP
 CNPJ: 18.747.650/0001-60
 PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA
 CNPJ: 04.602.584/0001-26
 PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO 829
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR
 CNPJ: 82.401.233/0001-60
 PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação ltda
 ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 508
 BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - JUBILÂNDIA/MG
 CNPJ: 38.681.730/0002-59
 PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: P.H. Logística LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Autorama, 261
 BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG
 CNPJ: 12.227.730/0001-09
 PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11858.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01
 BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP
 CNPJ: 11.927.488/0001-13
 PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.852, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.067.132/0001-91
 PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO
 EMPRESA: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENIZANTES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARAO DE COTEGIPE/RS
 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 PROCESSO: 25025.056711/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21150.8
 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: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Q SIBS OBSIDRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19
 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
 CNPJ: 09.053.134/0001-45
 PROCESSO: 25351.585591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOCAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO
 CNPJ: 02.176.223/0001-30
 PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 33.048.513/0001-21
 PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
 EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 67.575.381/0001-08
 PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SHIRE FARMACÉUTICA BRASIL LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º ANDAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503
 BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.898.671/0001-60
 PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01
 BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.835.955/0001-70
 PROCESSO: 25351.434563/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22933.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENAGENS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215
 BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 69.151.595/0001-82
 PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22123.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

1000000

1000000

1000000

001385

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - Joinville/SC - CEP 89204-900 - www.azevedobastos.sc.br - Tel: (51) 3344-0444 - Fax: (51) 3344-0444


Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Bº, 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: 23711302171606290516-1; Data: 13/02/2017 16:06:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AER63793-J190.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura]
Bel. Valdir de Miranda Cavalcante
Titular

00000



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE
DIVISÃO DE VIGILANCIA SANITARIA**

ALVARÁ DE LICENÇA

PERÍODO DE VALIDADE 02/02/2017 A 02/02/2018	CÓD. ESTABELECIMENTO 670844/18
RAZÃO SOCIAL DIMASTER-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	
ENDEREÇO ROD BR 480 ,180 CENTRO 99740-000 BARAO DO COTEGIPE RS	
RAMOS DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISTRIB.MEDICAMENTO C/CONTROLE ESPECIAL	
RESPONSÁVEL TÉCNICO ROBERTA TREMEA CRF NUMERO DE REGISTRO : 14416	
ÓRGÃO EMISSOR (DRS) DECIMA PRIMEIRA COORDENAD. REGIONAL DE SAUDE RUA PASSO FUNDO, 615 99700-000 ERECHIM RS	
OBSERVAÇÕES DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS COM ALEGACOES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAUDE E ENQUADRADOS NA CATEGORIA DE SUPLEMENTO VITAMINICO OU MINERAL	

PROCERGS-ALI026

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

001386

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



CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 14/02/2017 às 09:23:49 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcabce923aadca8bceb4cfcfb3a97f548315424ea0964348dbbb6c95d1b0ef4880a65e195cb51418279b6fa8d96847a601b4711f6271cb05143198d551d4fed9e

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

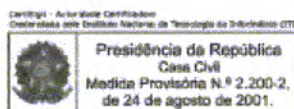
Esta certidão tem a sua validade até: 14/02/2018 às 09:02:22 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 654381

Código de Controle da Autenticação:

23711302171606290516-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

001387

ALVARÁ - 2017

Insc. Municipal	NOME/RAZÃO SOCIAL.: 2196 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
450	ENDEREÇO.: BR 480, 180 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000
	BAIRRO.: Centro
	CNPJ.: 02.520.829/0001-40

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

ATIVIDADE(S) :
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

[Handwritten Signature]
Dinara Giacometti Balciun
Secretária Municipal
da Fazenda

VERIFIQUE A VALIDADE DO ALVARÁ DOS BOMBEIROS!

[Handwritten Signature]
Docimar Luis Capeletti
Fiscal de Obras
Posturas e Tributos

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar seguro e de fácil acesso e preservação.
-Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sobras, etc., deverão ser comunicadas à Prefeitura Municipal.
-Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2018

Barão de Cotegipe, 22 de Fevereiro de 2017.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.952/1994 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: 23711303171100160305-1; Data: 13/03/2017 11:01:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEU56943-XALS,
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

[Handwritten Signature]
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

[Handwritten Mark]

001388

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.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.not.br



CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 13/03/2017 às 11:37:21 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b08d8046c114d6009ccbcc6c230aac3d9438bcd5b0e9244af1e0bbbbf7d35945a0a65e195cb51418279b6fa8d96847a60796df0657f822fca5e73e73faab257fa

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

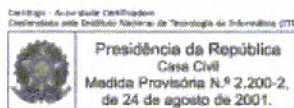
Esta certidão tem a sua validade até: 13/03/2018 às 11:01:02 (Dia/Mês/Ano)

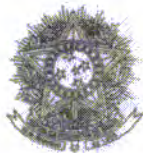
Código de Controle da Certidão: 669277

Código de Controle da Autenticação:

23711303171100160305-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.not.br>





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



CERTIDÃO DE REGULARIDADE Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul

Porto Alegre, 09 de janeiro de 2017

Validade 31/03/2018

ESTABELECIMENTO

Cadastro no CRF RS sob nº: 12964	Hor. Func. - Semana : 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00
Razão Social : DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPLTDA	Hor. Func. - Sábado : 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00
Atividade : DISTRIBUICAO - MEDICAMENTOS	Hor. Func. - Domingo : 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00
Endereço : ROD BR 480 180	CNPJ : 02520829/0001-40
Bairro : CENTRO	Cidade/CEP : BARAO COTEGIPE - CEP 99740000
Outras Ativ.: DISTRIBUICAO - PRODUTOS PARA SAUDE	
Franqueador :	CNPJ Franqueador:

DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO

ROBERTA TREMEA Inscrição: 1-14416
Horário de Assistência:
Normal: 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00 Segunda: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00
Terça: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00 Quarta: 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00
Quinta: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00 Sexta: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00

ASSISTENTE(S) TÉCNICO(A(S))

SUELEN DETONI Inscrição: 1-14345
Horário de Assistência:
Normal: 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00 Segunda: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00
Terça: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00 Quarta: 14:00 - 18:00 / 00:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00
Quinta: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00 Sexta: 07:50 - 12:00 / 13:22 - 18:00 / 00:00 - 00:00

Renato Vianna

Diretor do CRF-RS

Observação: Assistência conforme ação civil pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
R. São Nicolau, 1070 - Santa Maria Goretti - Porto Alegre/RS - 91030-230 Tel/Fax: (51) 3027-7500 - www.crf.rs.org.br / crf.rs@crf.rs.org.br

Autenticação Digital
O documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
de Lei Estadual 8.721/2008 autorizada e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 237.11601171620230267-1; Data: 16/01/2017 16:20:36
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEN75432-8U02;
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bat. Vitor de Miranda Cavallari
TJPB

AO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO. É que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 1º da Lei nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante o período de validade estabelecido pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.

001390

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



CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 17/01/2017 às 07:40:19 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb0c246442e67e957d5bae4a177f0ec6e31b41f83a1439c1d3b01f1861a
2050060a65e195cb51418279b6fa8d96847a60dc27cf4eff3adedcc1705accd6d506f9

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

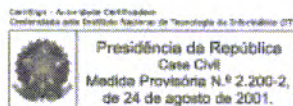
Esta certidão tem a sua validade até: 16/01/2018 às 16:27:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 636186

Código de Controle da Autenticação:

23711601171620230257-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares LTDA. *****
Inscrita sob o CNPJ 02.520.829/0001-40, estabelecida na BR 480, em ***
Barão de Cotegipe - RS.*****

Erechim, 28 de junho de 2017, às 14h06min



001392



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
28/06/2017 14h06min

 <p>www.tjrs.jus.br</p>	<p>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP-Brasil.</p> <p>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte número verificador: 0000312153886</p> 
--	---

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 4.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE CNPJ
 43203749966 02.520.829/0001-40
 NOME EMPRESARIAL
 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTABIL	PERIODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2016 a 31/12/2016
NATUREZA DO LIVRO	NUMERO DO LIVRO
Escrituração Contábil do Livro Diário Geral	24
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
DE B2 D8 3D CE A6 67 54 A1 17 70 A8 00 75 56 51 CB 70 AD 44	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	02520829000140	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02520829000140	519054617342015190 2	28/09/2016 a 28/09/2017	Sim
Contabilista	51260980049	MAURICIO MENEGHEL 5126098004	827510143965814408 7	16/05/2016 a 16/05/2019	Não

Handwritten mark

Handwritten mark

NUMERO DO RECIBO:
 DE B2 D8 3D CE A6 67 54 A1 17 70 A8
 00 75 56 51 CB 70 AD 44-1

Escrituração recebida via internet
 pelo Agente Receptor SERPRO
 em 15/05/2017 às 15:48:27
 5D.0B.29.D3.F3.EE.64.A8
 85.5C.A8.0F.BD.3E.8A.56

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Estácio Pessoa, 148 - Bairro Cuiabá - João Pessoa/PB - CEP 58018-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5641 - Fax: (33) 3244-9484

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: 23711705171348420656-1; Data: 17/05/2017 13:50:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AFE07690-AGKZ, Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação
 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da

Handwritten mark

001394

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 02.520.829/0001-40
Número de Ordem do Livro: 24
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE: 43203749966
CNPJ: 02 520 829/0001-40
Número de Ordem: 24
Natureza do Livro: Escrituração Contábil do Livro Diário Geral
Município: Barão de Cotegipe
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 22/04/1998
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2016
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 194575

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro: Escrituração Contábil do Livro Diário Geral
Número de ordem: 24
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 194575
Data de início: 01/01/2016
Data de término: 31/12/2016

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Francisco de Sá e Pimentel, 1562 - Bairro Cox Fritados - João Pessoa/PB - CEP 53038-000-00 www.azevedobastos.tpb.jus.br - Tel: (33) 3244-5404 Fax: (33) 3244-9434

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 9.995/1994 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: 23711705171348423656-2; Data: 17/05/2017 13:50:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AFE07689-GSBY.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcante
Tribunal

ção Digital - Sped

DADOS DAS ASSINATURAS

Entidade: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Número de Ordem do Livro: 24
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016

Qualificação do Assinante: Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ

Tipo do Certificado: Pessoa Jurídica

CPF / CNPJ: 811.773.489-34

Nº de Série do Certificado: 5190546173420151902

Nome do Signatário: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA/02520829000140

Autoridade Certificadora Emissora: AC VALID RFB

Validade: 28/09/2016 a 28/09/2017

Qualificação do Assinante: Contabilista

Tipo do Certificado: Pessoa Física

CPF / CNPJ: 512.609.800-49

Nº de Série do Certificado: 8275101439658144087

Nome do Signatário: MAURICIO MENEGHEL/51260980049

Autoridade Certificadora Emissora: AC SAFEWEB RFB

Validade: 16/05/2016 a 16/05/2019



Selo Digital - Sped

Página 1 de 1

001396

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

21/12/2016

Entidade: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Número de Ordem do Livro: 24
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016
 Demonstração da filial: 01/01/2016 a 31/12/2016

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(+) VENDA DE MERCADORIAS	R\$ 71.486.604,16	R\$ 81.348.775,33
(-) DEDUÇÕES DE TRIBUTOS, ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES	R\$ (7.950.283,84)	R\$ (14.246.476,67)
(=) RECEITA	R\$ 63.536.320,32	R\$ 67.102.298,66
(-) CUSTO DAS VENDAS DE MERCADORIAS	R\$ (44.090.746,87)	R\$ (50.311.118,04)
(=) LUCRO BRUTO	R\$ 19.445.573,45	R\$ 16.791.180,62
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 10.076.682,38	R\$ 9.937.776,49
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (682.180,39)	R\$ (786.676,13)
(-) DESPESAS COM VENDAS	R\$ (3.965.846,97)	R\$ (4.546.738,90)
(-) DESPESAS GERAIS	R\$ (2.100.873,31)	R\$ (2.123.566,86)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (3.327.781,71)	R\$ (2.480.794,50)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	R\$ 9.368.891,07	R\$ 6.853.404,13
(-) RESULTADO FINANCEIRO	R\$ 300.921,13	R\$ 432.566,93
(+) RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 344.069,32	R\$ 483.339,60
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ (43.149,19)	R\$ (50.771,67)
(=) RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO ANTES DA CSLL	R\$ 9.669.812,20	R\$ 7.285.971,06

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-9
 Av. Francisco Estácio Telles, 145 - Bairro São Estácio - João Pessoa/PB - CEP: 53020-200 - www.cartorioazvedobastos.pb.gov.br - Tel: (35) 3344-544 - Fax: (35) 3344-588

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: 23711705171348420656-4; Data: 17/05/2017 13:50:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFE07687-6NAM.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Autenticação Digital - Sped

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2016

Folha 0001

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RGS Nº.: 43203749966 Data Reg.: 22/04/1998

ATIVO

	Dezembro/2016	P1(%)	P2(%)	Dezembro /2015	P1(%)	P2(%)
ATIVO	47.063.471,33	100,00	100,00	41.540.155,80	100,00	100,00
ATIVO CIRCULANTE	41.258.816,16	87,67	87,67	36.185.730,96	87,06	87,06
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	1.436.908,66	3,48	3,05	851.446,79	2,35	2,05
CAIXA GERAL	13.409,55	0,93	0,03	12.260,46	1,44	0,03
BANCOS CONTA MOVIMENTO	915.819,31	63,74	1,95	836.456,10	98,24	2,01
BANCOS CONTA APLICAÇÕES	507.679,78	35,33	1,08	2.730,21	0,32	0,01
CONTAS A RECEBER	16.258.524,81	39,41	34,55	15.498.111,58	42,85	37,31
CLIENTES	15.851.102,23	97,49	33,68	15.280.444,37	98,66	36,81
VALORES A RECUPERAR	252.422,58	1,55	0,54	207.667,21	1,34	0,50
OUTROS CRÉDITOS	155.000,00	0,85	0,33	0,00	0,00	0,00
ESTOQUE	23.563.382,71	57,11	50,07	19.816.172,61	54,75	47,70
ESTOQUE DE MERCADORIAS	23.563.382,71	100,00	50,07	19.816.172,61	100,00	47,70
ATIVO NÃO CIRCULANTE	5.804.655,17	12,33	12,33	5.374.424,84	12,94	12,94
INVESTIMENTOS	255.375,42	4,40	0,54	217.431,66	4,05	0,52
CONSORCIOS	255.375,42	100,00	0,54	217.431,66	100,00	0,52
IMOBILIZADO	5.549.279,75	25,60	11,78	5.156.993,18	95,95	12,41
IMÓVEIS	161.520,46	2,91	0,34	163.520,46	3,13	0,35
EDIFICAÇÕES	4.599.531,13	82,89	9,77	4.316.118,02	83,69	10,39
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	350.818,40	6,32	0,75	321.188,87	6,23	0,77
VEÍCULOS	466.560,01	8,41	0,99	345.105,02	6,49	0,83
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	178.573,38	3,22	0,38	165.246,98	3,20	0,40
DEPRECIACÃO ACUMULADA	(207.723,63)	-3,74	-0,44	(152.166,17)	-2,95	-0,27
TOTAIS	47.063.471,33	100,00	100,00	41.540.155,80	100,00	100,00

CARTÓRIO DA RUA

Maurício Meneghel

MAURÍCIO MENEGHEL
 Contador
 CRC/RS 57 834/01
 CPF 512 609 800-49

CARTÓRIO DA RUA

Odair J. Balestrin

DIMASTER LTDA.
 Odair J. Balestrin
 Diretor

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-8

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 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: 23711706171348420656-5; Data: 17/05/2017 13:50:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFE07688-3ZSM.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12.
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Tabelar

SERVENTIA NOTARIAL E REGISTRAL

Bel. Marisa Maleski Dariva
 Tabelária Registradora Designada
 Diego Luiz Salcher

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-8

RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Odair José Balestrin, por Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda e Mauricio Meneghel, com conteúdo financeiro e dou. fê. Emol. R\$ 13,40

Barão de Colegipe, 16/05/2017 Em testemunho da verdade

Tabelária Designada, Substituta

Selo Digital Lei 12892/04/RS nº 3189/00.1700001 01595 (R\$ 2,80)

10

R

Go

001398

BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

Em 31 Dezembro de 2016

Folha 0002

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 Registro.: JUNTA COMERCIAL DO RGS Nº.: 43203749966 Data Reg.: 22/04/1998

PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Table with 7 columns: Item, Decembro/2016, R1(R), R2(R), Decembro/2015, R1(R), R2(R). Rows include PASSIVO, PASSIVO CIRCULANTE, PATRIMÔNIO LÍQUIDO, and TOTAIS.

* Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em Anexo

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Geral, somando no Ativo e Passivo a igual importância de R\$ 47.063.471,33 (QUARENTA E SETE MILHÕES, SESSENTA E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS).

O presente Balanço Patrimonial referente a empresa abaixo identificada, foi levantado a partir de documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as normas brasileiras de contabilidade.

EMPRESA.: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO.: RODOVIA BR 480, 180 - CENTRO

CIDADE.: Barão de Cotegipe ESTADO: RS

INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
CARTÓRIO DARIVA
Maurício Meneghel

CARTÓRIO DARIVA
Odair José Balestrin

MAURÍCIO MENEZES
CRC/RS 57834/0
Contador
CPF 510.609.800-49

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ODAIR JOSE BALESTRIN
Administrador
CPF 811.773.489-34

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 09.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 23711705171348420656-6; Data: 17/05/2017 13:50:37

CARTÓRIO DARIVA
TABELIONATO DE NOTAS
Bel. Marisa Maleski Dariva
Tabelião Designada
Diego Luiz Sadeher
RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Odair José Balestrin, por Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda e Maurício Meneghel, com conteúdo financeiro e dou fe Emol R\$ 13,40

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS
Encerrado em 31/12/2016

Contas	31/12/2016	31/12/2015
SALDO INICIAL DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	-	-
(±) AJUSTE DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	-	-
Efeitos da mudança de critério contábil		
Retificação de erro de exercícios anteriores		
(=) SALDO AJUSTADO	-	-
(-) PARCELA DE LUCROS INCORPORADO AO CAPITAL	-	
(+) REVERSÃO DE RESERVAS DE CONTINGÊNCIAS DE LUCROS A REALIZAR		
(+) LUCRO APURADO NO EXERCÍCIO	7.285.971,06	9.669.812,20
(=) SALDO A DISPOSIÇÃO	7.285.971,06	9.669.812,20
(+) Reserva de Lucros (Exercícios Anteriores)	37.320.077,82	30.883.279,96
(-) Lucros Destinados a Distribuição no exercício	3.360.640,00	3.233.014,34
(=) SALDO DE RESERVA DE LUCROS	41.245.408,88	37.320.077,82
(=) LUCROS ACUMULADOS	-	-

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração dos Lucros ou Prejuízos acumulados encerrado em 31/12/2016.

Cartório
ODARIVA

Maurício Meneghel
CRC/RS - 57.834
Contador
CPF - 512.609.800-49

Barão de Cotegipe, 31 de dezembro de 2016.

Cartório
DARIVA

Dimaster - Com. de Prod. Hosp. Ltda.
Odair José Balestrin
Administrador
CPF - 811.773.489-34



CARTÓRIO
DARIVA

TABELIONATO DE NOTAS
Av. 31 de Abril, 145 - Bairro São Francisco - João Pessoa/PB - CEP: 53010-900 - www.tdn.com.br - Tel.: (35) 3346-5464 - Fax: (35) 3344-9464

RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Odair José Balestrin, por Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda e Mauricio Meneghel, com conteúdo financeiro e dou fe Emol R\$ 13,40
Barão de Cotegipe, 16/05/2017. Em testemunho da verdade.
Tabelião Designada/Substituto
Selo Digital Lei 12692/06/RS nº 0189.00/170000/01592 (R\$ 2,80)

Bel. Marisa Maleski Dariva
Tabelião Registradora Designada
Diego Luiz Salcher
Substituto
Bel. Marisa Maleski Dariva

Cartório
DARIVA

SERVENTIA NOTARIAL E REGISTRAL
Bel. Marisa Maleski Dariva
Tabelião Registradora Designada
Diego Luiz Salcher
Substituto

(Handwritten mark)

001400

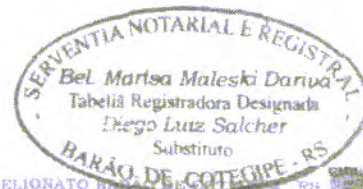
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA
MÉTODO INDIRETO
Encerrado em 31/12/2016

FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Contas	31/12/2016	31/12/2015
(+) Lucro Líquido do Exercício	7.285.971,06	9.669.812,20
AJUSTES DAS CONTAS PATRIMONIAIS		
(-/+ Aumento/Diminuição de Estoques	(3.747.210,10)	(1.702.966,69)
(-/+ Aumento/Diminuição de Contas a Receber	(760.413,23)	(2.796.764,14)
(-/+ Aumento/Diminuição do Ativo não Circulante	(430.230,33)	(154.954,19)
(-/+ Aumento/Diminuição do Passivo Circulante	1.597.984,47	(1.497.411,29)
(-) Lucros Distribuídos no Exercício	(3.360.640,00)	(3.233.014,34)
(5) CAIXA LÍQUIDO RESULTANTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	585.461,87	284.701,55

Maurício Meneghel
CRC/RS - 57.834
Contador
CPF - 512.609.800-49

Dimaster - Com. de Prod. Hosp. Ltda
Odair José Balestrin
Administrador
CPF - 811.773.489-34



DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

ÍNDICES DE BALANÇO – EXERCÍCIO DE 2016

Índice Liquidez Corrente: $\frac{AC}{PC} = \frac{41.258.816,16}{2.818.062,45} = 14,64$

Índice de Liquidez Geral: $\frac{AC + RLP}{PC + ELP} = \frac{41.258.816,16 + 0}{2.818.062,45 + 0} = 14,64$

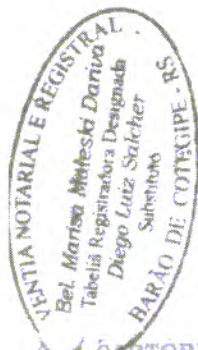
Índice Liquidez Instantânea: $\frac{Caixa/Equiv.Caixa}{PC} = \frac{1.436.908,64}{2.818.062,45} = 0,51$

Gerência de Capitais de Terceiros: $\frac{PL}{PC + ELP} = \frac{44.245.408,88}{2.818.062,45 + 0} = 15,70$

Índice de Endividamento: $\frac{PC + ELP}{AT} = \frac{2.818.062,45 + 0}{47.063.471,33} = 0,06$

Índice de Solvência Geral: $\frac{AT}{PC + ELP} = \frac{47.063.471,33}{2.818.062,45 + 0} = 16,70$

Grau de Imobilização: $\frac{Ativo Não Circulante}{PL - DA - REF} = \frac{5.804.655,17}{44.245.408,88 - 0 - 0} = 0,13$



CARTÓRIO TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Av. 21 De Abril, 150 - Fone: (51) 3521.2141 - Comarca de Erechim
 Tabela de Notas Designada: **Maria Maleski Dariva**
 Tausônio Substituto: **Diego Lutz Salcher**

RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Odair José Balestrin, por Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda e Maurício Meneghel, com conteúdo financeiro e dou fé. Emol R\$ 13,40
 Barão de Cotegipe 16/05/2017. Em testemunha da verdade.
 Tabela Designada/Substituto
 Selo Digital Lei 12692/08/RS nº 0189.001700001.01594 (R\$ 2,80)

Barão de Cotegipe, 31 de dezembro de 2016.

Cartório DARIVA

Maurício Meneghel
 CRC/RS – 57.834

Cartório DARIVA

Dimaster – Com. de Prod. Hosp. Ltda
 Odair José Balestrin
 Administrador
 CPF – 811.773.489-34

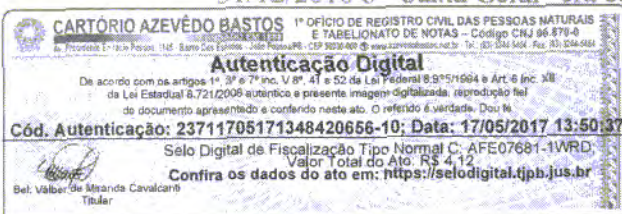


001402

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

NOTAS EXPLICATIVAS
Balanco Encerrado em 31/12/2016

1. Norma Legal: Estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, em especial com relação à Resolução CFC nº 1255/09, à Resolução CFC nº 1319/10 e à Resolução nº 1418/12.
2. Dados da Empresa: A empresa foi constituída em 22/04/1998, tem sua sede na Rodovia BR 480, nº 180, nesta cidade, e teve seu contrato social registrado na MM Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul, sob nº43.203.749.966. Em 25/07/2016 foi arquivada na Junta Comercial do RS sob nº 4310049, alteração contratual e consolidação com o objetivo de alterar seu objeto social, que passou a ser explorar o ramo de Comércio Atacadista e Importação de Medicamentos, Comércio Atacadista e Importação de Produtos Odontológicos, Comércio Atacadista e Importação de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal, Comércio Atacadista e Importação de Instrumentos e Materiais de Uso Médico, Cirúrgico e Hospitalar, Comércio Atacadista de Produtos de Limpeza e Conservação em Geral, bem como Produtos Saneantes Domissanitários e Comércio Atacadista de Produtos Alimentícios em Geral. Nesta mesma alteração foi criada uma Filial, que até o fim do exercício não iniciou suas atividades, a ser localizada na Rua Porto Alegre, nº 660, nesta cidade.
3. Forma de reconhecimento da receita: A receita foi reconhecida pelo regime de competência. Quanto a apuração de reconhecimento da receita, informamos que a empresa reconhece a receita no momento da entrega da mercadoria e leva em consideração o valor de qualquer desconto comercial e os descontos e abatimentos por volume concedidos pela empresa.
4. Tributação: A forma de tributação adotada pela empresa neste exercício foi o Lucro Presumido. A empresa recolheu os seguintes tributos no exercício:
 - Cofins - Periodicidade mensal – Não Cumulativo - Alíquota de 3% sobre o faturamento (exceto medicamentos cfe. Lei nº10.147/2000);
 - Pis - Periodicidade mensal – Não Cumulativo - Alíquota de 0,65% sobre o faturamento (exceto medicamentos cfe. Lei nº10.147/2000);
 - Imposto de Renda - Periodicidade trimestral - Alíquota de 15% sobre o Lucro Presumido de 8% estimado para venda de mercadorias mais 10% de adicional sobre o valor que ultrapassa o limite do Lucro Presumido chegando a uma média de alíquota em 2016 de aproximadamente 2,0 % sobre o faturamento.
 - Contribuição Social - Periodicidade trimestral - Alíquota de 9% sobre o percentual de 12% estimado para venda de mercadorias, chegando a uma alíquota efetiva de 1,08% sobre o faturamento.
5. Conta "1.01.01.01 – Caixa Geral": A empresa utiliza a conta "Caixa Geral" para contabilizar o montante que tem disponível em moeda corrente nacional e cheques recebidos, sendo que este valor é utilizado para pagamento de despesas diversas. No dia 31/12/2016 o "Caixa Geral" era composto somente de Moeda Corrente.



6. **Banco conta aplicações:** As aplicações bancárias da empresa estão em Certificados de Depósitos Bancários - CDI de liquidez imediata.
7. **Estoque:** O estoque de mercadorias para revenda apresenta os seguintes aspectos:
- O estoque foi avaliado pelo último custo de aquisição, os quais não superam os valores de mercado, vigentes na data do balanço geral;
 - O valor contábil total de estoques encerrou o exercício em R\$ 23.563.382,71;
 - O valor de estoques foi reconhecido como despesa durante o exercício;
 - Não houve perdas por redução ao valor recuperável reconhecidas ou revertidas para o resultado;
 - Nenhum valor de estoques foi dado como garantia de passivos;
 - Os estoques estão segurados para Incêndio/Raio/Explosão/Vendaval. Sua cobertura é determinada em função dos valores e grau de riscos envolvidos.
8. **Clientes:** A empresa trabalha com suas vendas através de Licitações Públicas, sendo na maior parte das vezes por meio de Pregão Eletrônico e Pregão Presencial, trabalhando também com Venda Direta. A conta Clientes está contabilizada pelos valores a receber, sendo que em torno de 99% das vendas da empresa são para Órgãos Públicos. A média de recebimento é de 120 dias e a empresa estima em 20% os valores que ultrapassam este prazo. Existem valores relativos a períodos anteriores (2015 e anteriores), sendo que alguns se encontram em cobrança judicial e outros em cobrança administrativa.
- Os principais clientes com saldo a receber em 31/12/2016 são:

Cliente	Valor
Fundo Municipal de Saúde de Campo Grande	R\$ 391.198,07
Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas	R\$ 397.231,78
Secretaria Municipal de Saúde de João Pessoa	R\$ 497.160,00
Sociedade Evangélica Beneficente de Curitiba	R\$ 519.999,87
Fundo Municipal de Saúde de Campina Grande	R\$ 637.506,02

9. **Ativo Imobilizado:** O Grupo Ativo Imobilizado foi contabilizado pelo custo de aquisição e está assim composto:

Grupos do Imobilizado	Saldo Inicial	Aquisições	Vendas/Ajustes	Saldo Final
Imóveis	161.520,46	-		161.520,46
Construções em Andamento	4.316.118,02	283.413,11		4.599.531,13
Máquinas e Equipamentos	321.188,87	29.629,53		350.818,40
Veículos	345.105,02	121.454,99		466.560,01
Móveis e Utensílios	165.246,98	13.326,40		178.573,38
Total	5.309.179,35	447.824,03		5.757.003,38

10. **Construções em Andamento:** A empresa iniciou em 2011 a construção de sua sede nova, localizada na Rodovia BR 480, com término em 2014, mas a referida construção ainda não foi averbada junto ao Registro de Imóveis. No ano de 2016 foi iniciada obra para as novas instalações da Filial da empresa.



001404

11. Investimentos: Na conta Investimentos estão contabilizados os Consórcios com as parcelas mensais pagas pela empresa, sendo consórcios de veículos e imóveis:

Grupos de Investimentos	Saldo Inicial	Aquisições	Vendas/Ajustes	Saldo Final
Consórcios	217.431,66	37.943,76	-	255.375,42

12. Depreciação: É utilizado o *Método Linear*, que é o método que contabiliza, como despesa ou custo, uma parcela constante do valor do bem em cada período.

- A tabela abaixo demonstra as taxas e vida útil dos bens:

Tipos de bens	Vida útil estimada	Taxa anual
Computadores e Periféricos	5 anos	20% a.a.
Equipamentos	10 anos	10% a.a.
Veículos	10 anos	10% a.a.
Móveis e Utensílios	10 anos	10% a.a.

- A depreciação acumulada está assim demonstrada:

Grupos	Saldo
Equipamentos	16.973,62
Veículos	22.106,32
Computadores e Periféricos	3.972,86
Móveis e Utensílios	12.484,66
Total	55.537,46

13. Ativo Não Circulante: Com as tabelas demonstrativas acima, chegamos a seguinte composição do Ativo Não Circulante:

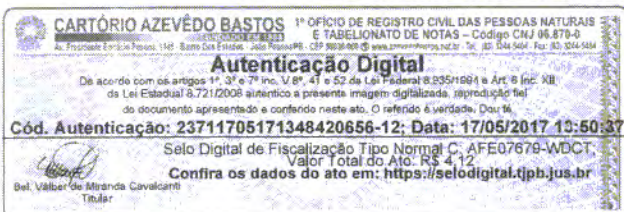
Ativo Não Circulante	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
Investimentos	217.431,66	37.943,76	-	255.375,42
Imobilizado	5.309.179,35	447.824,03	-	5.757.003,38
Depreciação Acumulada	152.186,17	-	55.537,46	207.723,63
Total	5.374.424,84	485.767,79	55.537,46	5.804.655,17

14. Fornecedores: A média de pagamento das compras a prazo é de 60 dias e os principais fornecedores com duplicatas a pagar em 31/12/2016 são:

- Laboratório Teuto Brasileiro Ltda – R\$ 237.818,32
- Multilab – Ind. Com. Prod. Hospit. Farm. Ltda – R\$ 215.818,32
- Pharlab – Ind. Farmacêutica Ltda – R\$ 202.672,00
- Hiporlabor Farmacêutica Ltda – R\$ 190.020,40
- União Química Farmacêutica Nacional S/A – R\$ 144.795,58

15. Capital Social: O Capital Social da empresa é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) e está totalmente integralizado.

16. Não Operacionais: A empresa não teve receitas e despesas não operacionais, por isso não está obrigada a elaborar o DRA - Demonstração do Resultado Abrangente e nem o DMPL - Demonstrativo das Mutações do Patrimônio Líquido.



17. Demonstrativos: Foram anexados no presente Livro Diário a DLPA-Demonstração de Lucros e Prejuízos Acumulados e DFC-Demonstração do Fluxo de Caixa, conforme Resolução CFC nº 1255/09.
18. Eventos Subsequentes: Eventos subsequentes ao período contábil a que se referem as demonstrações contábeis são aqueles eventos, favoráveis ou desfavoráveis, que ocorrem entre a data do balanço e a data na qual é autorizada a emissão dessas demonstrações. A autorização para a emissão de dados sobre os eventos subsequentes está tácita no Contrato Social da empresa por se tratar de uma Sociedade Limitada com somente dois sócios, que são sócios-administradores. Para afirmar melhor esta autorização, os sócios reuniram-se no dia 30/12/2016, para determinar através de ata que possíveis alterações nas demonstrações contábeis e ajustes contábeis do exercício de 2016 que possam ser necessárias após o término do exercício somente serão autorizadas se assinadas pelos sócios-administradores.
19. Provisões, contingências ativas e passivas: A empresa não possui contingências ativas e passivas. Quanto as provisões foi demonstrado no seu Balanço Patrimonial as provisões realizadas para pagamento a curto prazo, que estão apresentadas no passivo circulante, dentro das contas sintéticas *obrigações fiscais e obrigações trabalhistas e sociais*.
20. Critério de julgamento dos sócios s/continuidade das operações: A Cláusula Terceira do Contrato Social Consolidado da empresa nos apresenta que a empresa foi criada para continuar por prazo indeterminado. Em ata de reunião realizada no dia 30/12/2016, após discussões sobre o cenário micro e macro econômico nacional e internacional, além de análise da situação financeira da empresa, considerando que a empresa tem mais de 18 anos de atuação no mercado, trabalha com licitações públicas e venda direta, os sócios tiveram subsídios para considerar que a empresa continuará suas atividades no exercício de 2017 e subsequentes, sem previsão para encerramento de suas atividades a curto e médio prazo.
21. Autorização para emissão das Demonstrações Contábeis: Conforme decisão tomada em reunião realizada no dia 30/12/2016, constante em ata, foi determinado que os sócios-administradores Gleison Sachet e Odair José Balestrin, tem autorização para emitir e assinar as demonstrações contábeis em conjunto ou isoladamente. Esta autorização para emissão das demonstrações contábeis fica também subentendida através do Contrato Social Consolidado, com alteração arquivada na Junta Comercial em 25/07/2016 que dá poderes aos sócios-administradores para assinar em conjunto ou isoladamente documentos referente à empresa.
22. Patrimônio Líquido: Quanto a conta Lucros Acumulados, a empresa apresenta em seu Balanço Patrimonial, na rubrica 2.03.03 - *Lucros Acumulados*, somente o valor do RESULTADO DO EXERCÍCIO CORRENTE, neste caso do exercício de 2016, pois como podemos constatar nesta conta observamos o valor de R\$ 7.285.971,06, que trata-se do lucro auferido em 2016, conforme consta na Demonstração do Resultado do Exercício-DRE, apresentada no Sped-Contábil da empresa. Os resultados de exercícios anteriores estão demonstrados na rubrica 2.03.02-*Reserva de Lucros*, onde apresentamos inclusive os lucros distribuídos aos sócios no decorrer dos exercícios. Podemos constatar que o saldo desta conta é de R\$33.959.437,82, que se refere aos lucros que estão a disposição dos sócios. Assim a empresa demonstrou em seu Patrimônio Líquido os

monstra o Capital Social integralizado pela empresa;



001406

- Reserva de Lucros: Demonstra os lucros auferidos pela empresa de exercícios anteriores menos os lucros distribuídos;
- Lucros Acumulados: Demonstra o resultado do exercício corrente, valor este que se encontra na Demonstração do Resultado do Exercício.

23. Demonstração do Resultado do Exercício: Na Demonstração do Resultado do Exercício foi apresentado em separado os saldos de Receitas e Despesas Financeiras, que encerraram o exercício com saldo positivo, no valor de R\$ 432.566,93.
24. Nota sobre o Registro do Livro Diário: A empresa no exercício de 2016 gerou seu Livro Diário através do Sped Contábil, onde encontram-se registradas também as Demonstrações Contábeis, sendo que o Livro é o de nº 024.

Cartório DARIVA

Maurício Meneghel

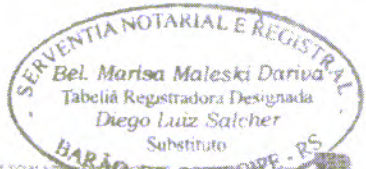
Maurício Meneghel
CRC/RS - 57.834
Contador
CPF - 512.609.800-49

Cartório DARIVA

Odair José Balestrin

Dimaster - Com. de Prod. Hosp. Ltda
Odair José Balestrin
Administrador
CPF - 811.773.489-34

ep



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 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: 23711705171348420656-14; Data: 17/05/2017 13:50:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AFE07677-XB3P
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO

Reconheço a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Odair José Balestrin, por Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda e Mauricio Meneghel, com conteúdo financeiro e dou fé. Emol. R\$ 13,40

Barão de Cotegipe, 16/05/2017 Em testemunho da verdade.

Tabelião Designado Substituto
Diego Luiz Salcher

Selo Digital Lei 12892/06/RS nº C (R\$ 00,1700001, 01590 (R\$ 2,80)

BARÃO DE COTEGIPE, RS

ep

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



CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 17/05/2017 às 13:57:27 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3fbc77cccd97bc6ef6c9da58090c1f29d96797a4f685d44bf7a83a1c371d5ae60a65e195cb51418279b6fa8d96847a6048ff9429d34f775ddd6b53e88da39a65

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

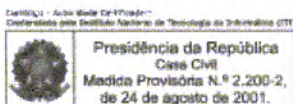
Esta certidão tem a sua validade até: 17/05/2018 às 13:53:21 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 708628

Código de Controle da Autenticação:

23711705171348420656-1 a 23711705171348420656-14

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



10/1/20



001498



DIMASTER COM. PROD. HOSP. LTDA
RODOVIA BR 480, Nº 180
Barão de Cotegipe - RS
02.520.829/0001-40

Certificado de Registros

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 074/2017

Consultas / Medicamentos / Detalhes

001439

Detalhe do Produto: DEMEDROX

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1004977
Nome Comercial	DEMEDROX		
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES		
Registro	104971189		
Processo	25000.018970/98-89		
Vencimento do Registro	11/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	2	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1049711890021
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO INJETAVEL	3	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1049711890032
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001410

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML

Validade

Princípio Ativo

Fabricantes Nacionais

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAMUSCULAR

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não****Forma Farmacêutica**

SUSPENSAO INJETAVEL

24 meses

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA

[sem dados cadastrados]

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

Fabricantes Nacionais

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAMUSCULAR

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não****Forma Farmacêutica**

SUSPENSAO INJETAVEL

24 meses

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA

Nº Apres.

4

Registro**Data de Publicação**

21/11/2005

1049711890043

Nº Apres.

5

Registro**Data de Publicação**

21/11/2005

1049711890054

001411

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - SERINGA DE PLASTICO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

INTRAMUSCULAR

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML

SUSPENSAO INJETAVEL

7

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1049711890076

Princípio Ativo

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

INTRAMUSCULAR

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML

SUSPENSAO INJETAVEL

8

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1049711890087

Princípio Ativo

001412

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

INTRAMUSCULAR

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER + AGULHA

SUSPENSAO INJETAVEL

9

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1049711890097

Princípio Ativo

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL
- BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

INTRAMUSCULAR

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	1	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1049711890010
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

K2

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	6	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1049711890065
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		

B

B

Restrito a hospitais

001414

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar



Consultas / Medicamentos / Detalhes

001415

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Autorização	1025685
CNPJ	73.856.593/0001-66		
Nome Comercial	ALBENDAZOL		
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL		
Registro	125680029		
Processo	25351.008804/01-34		
Vencimento do Registro	06/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	SUSPENSAO ORAL	1	04/06/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800290015
Princípio Ativo	ALBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial Institucional		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	2	04/06/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800290023
Princípio Ativo	ALBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO 		

Local de Fabricação

001416

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**Apresentação **ATIVA**

40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

24 meses

ALBENDAZOL

[sem dados cadastrados]

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Institucional
 Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**Apresentação **ATIVA**

40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) SUSPENSAO ORAL

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

4

Data de Publicação

04/06/2001

Validade	24 meses	Registro	1256800290041
Princípio Ativo	ALBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

001417

B

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	5	04/06/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800290058
Princípio Ativo	ALBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial Institucional		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

B

Medicamento referência

001418

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)

SUSPENSAO ORAL

6

04/06/2001

Validade

24 meses

Registro

1256800290066

Princípio Ativo

ALBENDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

001419

Detalhe do Produto: CLAVULIN

Nome da Empresa	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	Autorização	1001071
CNPJ	33.247.743/0001-10		
Nome Comercial	CLAVULIN		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEM -ASSOC MEDIC ENTRE ANTINFEC		
Registro	101070076		
Processo	25991.002612/81		
Vencimento do Registro	08/2017		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	39	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760396
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	CLAVULIN BD		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO) 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	40	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760401
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	CLAVULIN BD		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001420

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO)

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

Nº Apres.

41

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760418

Princípio Ativo

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO)

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

Nº Apres.

42

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760426

001421

Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	CLAVULIN BD
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO)
Via de Administração	ORAL 1
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

W

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	43	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760434
Princípio Ativo	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO) 		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

O

G

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA	001422	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC		PO LIOFILO INJETAVEL	44	19/12/1988
Validade		24 meses	Registro	1010700760442
Princípio Ativo		AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]		
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
		Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> • SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS - INGLATERRA - INGLATERRA (REINO UNIDO) 		
Via de Administração		INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1		
IFA único		Sem IFA Cadastrado		
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]		
Destinação		Comercial		
Restrito a hospitais		S		
Tarja		[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência		Não		
Apresentação fracionada		Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21	COMPRIMIDO REVESTIDO	49	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760493
Princípio Ativo	AMOCIXILINA TRIHIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> • SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO 		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

001423

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA

500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	50	19/12/1988

Validade 24 meses

Registro 1010700760507

Princípio Ativo AMOCIXILINA TRIHIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO

Via de Administração ORAL 1

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA

875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
COMPRIMIDO REVESTIDO	51	19/12/1988

Validade 24 meses

Registro 1010700760515

Princípio Ativo AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO

Via de Administração

IFA único

Conservação

001424

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

ORAL 1

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**Apresentação **ATIVA**

875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

24 meses

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

CLAVULIN BD

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO

Nº Apres.

52

Data de Publicação

19/12/1988

Registro

1010700760523

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

ORAL 1

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**Apresentação **ATIVA**125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100
ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Forma Farmacêutica

PO PARA SUSPENSAO EXTEMPORANEA

24 meses

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO*[sem dados cadastrados]***Nº Apres.**

53

Data de Publicação

19/12/1988

Registro

1010700760531

001425

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

→ 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML

PO PARA SUSPENSAO EXTEMPORANEA

54

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760541

Princípio Ativo

AMOXICILINA TRIHIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária -
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	PO PARA SUSPENSAO EXTEMPORANEA	55	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760558
Princípio Ativo	CLAVULANATO DE POTÁSSIO AMOXICILINA TRI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação	CLAVULIN ES		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primária - ▪ Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
	Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> ▪ SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO ▪ GLAXO WELLCOME PRODUCTION. - FRANÇA 		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	PO PARA SUSPENSAO EXTEMPORANEA	56	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760566
Princípio Ativo	CLAVULANATO DE POTÁSSIO AMOXICILINA TRI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primária - ▪ Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
	Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> ▪ GLAXO WELLCOME PRODUCTION. - FRANÇA ▪ SMITHKLINE BEECHAM PHARMACEUTICALS* - REINO UNIDO 		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		

001427

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760051
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 18	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	19/12/1988
Validade	24 meses	Registro	1010700760061
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRIHIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001428

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 30

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

11

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760116

Princípio Ativo

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

500 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 15

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

12

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760124

Princípio AtivoAMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

001429

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** INATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML

PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE

13

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760132

Princípio AtivoAMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO**Complemento Diferencial da Apresentação***[sem dados cadastrados]***Embalagem**

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não**

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **INATIVA**

001433

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML

PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE

14

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760140

Princípio Ativo

AMOXICILINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **INATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

125 MG + 31,25 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 75 ML

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

27

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760272

Princípio Ativo

CLAVULANATO DE POTÁSSIO
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

001431

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação INATIVA

250 MG + 62,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 75 ML

Validade**Princípio Ativo****Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem****Local de Fabricação****Via de Administração****IFA único****Conservação****Restrição de prescrição****Restrição de uso****Destinação****Restrito a hospitais****Tarja****Medicamento referência****Apresentação fracionada**

Apresentação INATIVA

875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12

Validade**Princípio Ativo****Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem****Local de Fabricação****Via de Administração****Forma Farmacêutica**

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

24 meses

AMOXICILINA TRIHIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

[sem dados cadastrados]

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

ORAL 1

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não

Não

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

18 meses

AMOXICILINA
ÁCIDO CLAVULÂNICO

CLAVULIN BD

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL 1

Nº Apres.

30

Registro**Data de Publicação**

19/12/1988

1010700760302

IFA único

001432

Conservação

Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7

Forma Farmacêutica**Nº Apres.****Data de Publicação**

COMPRIMIDO REVESTIDO

36

19/12/1988

Validade

18 meses

Registro

1010700760361

Princípio Ativo

AMOXICILINA
ÁCIDO CLAVULÂNICO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10

Forma Farmacêutica**Nº Apres.****Data de Publicação**

COMPRIMIDO REVESTIDO

37

19/12/1988

Validade

18 meses

Registro

1010700760371

Princípio Ativo

AMOXICILINA
ÁCIDO CLAVULÂNICO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

001433

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL X 6

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

38

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

18 meses

Registro

1010700760388

Princípio Ativo

AMOXICILINA
ÁCIDO CLAVULÂNICO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **INATIVA**

875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

45

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760450

Princípio Ativo

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação INATIVA

875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

46

Data de Publicação

19/12/1988

Validade

24 meses

Registro

1010700760469

Princípio Ativo

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

CLAVULIN BD

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **INATIVA**

600 MG + 42,9 MG/5 ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

24 meses

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

CLAVULIN ES

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

ORAL 1

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM LUGAR SECO
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**

Nº Apres.

47

Registro

Data de Publicação

19/12/1988

1010700760477

Apresentação **INATIVA**

600 MG + 42,9 MG/5 ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

24 meses

AMOXICILINA TRI-HIDRATADA
CLAVULANATO DE POTÁSSIO

CLAVULIN ES

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

- GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A DE C.V. - MÉXICO

ORAL 1

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM LUGAR SECO
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Nº Apres.

48

Registro

Data de Publicação

19/12/1988

1010700760078

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Q



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Autorização	1025685
CNPJ	73.856.593/0001-66		
Nome Comercial	amoxicilina		
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
Registro	125680147		
Processo	25351.107067/2006-19		
Vencimento do Registro	08/2018		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	25/08/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801470017
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Institucional
Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	25/08/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801470025
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	25/08/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801470041
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	5	25/08/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801470051
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Autorização	1025685
CNPJ	73.856.593/0001-66		
Nome Comercial	Amoxicilina		
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO		
Registro	125680156		
Processo	25351.112705/2006-13		
Vencimento do Registro	06/2018		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP	PO PARA SUSPENSAO ORAL	13	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP	PO PARA SUSPENSAO ORAL	14	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

001445

Princípio Ativo	AMOXICILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP	PO PARA SUSPENSAO ORAL	17	12/05/2008

Validade	Registro
24 meses	

Princípio Ativo	AMOXICILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------	--------------------	-----------	--------------------

001447

Medicamento referência Não
 Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
→ Apresentação ATIVA 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	PO PARA SUSPENSAO ORAL	2	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560024
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
→ Apresentação ATIVA 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	PO PARA SUSPENSAO ORAL	3	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560032
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12	12/05/2008

Validade	24 meses	Registro	1256801560121
-----------------	----------	-----------------	---------------

Princípio Ativo AMOXICILINA

Complemento Diferencial da Apresentação *[sem dados cadastrados]*

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso *[sem dados cadastrados]*

Destinação Institucional
Hospitalar
Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja *[sem dados cadastrados]*

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP	PO PARA SUSPENSAO ORAL	21	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560210
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP)	PO PARA SUSPENSAO ORAL	22	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560229
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	PO PARA SUSPENSAO ORAL	5	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560059
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
----------------------------	--

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	PO PARA SUSPENSAO ORAL	6	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560067
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	PO PARA SUSPENSAO ORAL	8	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560083
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED	PO PARA SUSPENSAO ORAL	9	12/05/2008
Validade	24 meses	Registro	1256801560091
Princípio Ativo	AMOXICILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		

001457

KA

PA

CA

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Autorização	1025685
CNPJ	73.856.593/0001-66		
Nome Comercial	AZITROMICINA		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	125680183		
Processo	25351.209952/2007-12		
Vencimento do Registro	06/2018		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830021
Princípio Ativo	AZITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830031
Princípio Ativo	AZITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830064
Princípio Ativo	AZITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
----------------------------	--

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830072
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830110
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	02/06/2008
Validade	02 meses	Registro	1256801830129
Princípio Ativo	AZITROMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		

001466

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1002981
Nome Comercial	CINETOL		
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS		
Registro	102980096		
Processo	25000.016037/88		
Vencimento do Registro	02/2019		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	11/12/2003
Validade	24 meses	Registro	
Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	Preta		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
→ 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	11/12/2003
Validade	24 meses	Registro	
Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		

Princípio Ativo

LACTATO DE BIPERIDENO

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10

COMPRIMIDO SIMPLES

3

11/12/2003

Validade

36 meses

Registro

1029800960037

Princípio Ativo

CLORIDRATO DE BIPERIDENO

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não**

001470

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	11/12/2003
Validade	36 meses	Registro	1029800960061
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO PORT 344/98 L C 1		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	7	11/12/2003
Validade	36 meses	Registro	1029800960071
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

001472

h2

d



Consultas / Medicamentos / Detalhes

001473

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Autorização	1003707
CNPJ	17.159.229/0001-76		
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA		
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES		
Registro	103700472		
Processo	25351.076855/2005-75		
Vencimento do Registro	08/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	19/08/2005
Validade	24 meses	Registro	1037004720010
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Comercial

Restrito a hospitais N

Tarja Vermelha sob restrição

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	19/08/2005
Validade	24 meses	Registro	1037004720029
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais**N****Tarja****Vermelha sob restrição****Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20

COMPRIMIDO SIMPLES

5

19/08/2005

Validade

24 meses

Registro

1037004720053

Princípio Ativo

CARBAMAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**N****Tarja****Vermelha sob restrição****Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

8

Data de Publicação

19/08/2005

Validade

24 meses

Registro

1037004720088

Princípio Ativo

CARBAMAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Tarja**Vermelha sob restrição****Medicamento referência**

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

9

Data de Publicação

19/08/2005

Validade

24 meses

Registro

1037004720096

Princípio Ativo

CARBAMAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Restrição de uso
 Destinação
 Restrito a hospitais
 Tarja
 Medicamento referência
 Apresentação fracionada

Adulto e Pediátrico
 Hospitalar
 N
 Vermelha sob restrição
 Não
 Não

Apresentação **ATIVA**

400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

12

Data de Publicação

19/08/2005

Validade

24 meses

Registro

1037004720126

Princípio Ativo

CARBAMAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha sob restrição

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

→ 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

13

Data de Publicação

19/08/2005

Validade

24 meses

Registro

1037004720134

Princípio Ativo

CARBAMAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Detalhe do Produto : KEFORAL

Nome da Empresa:	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA		
CNPJ:	05.439.635/0001-03	Autorização:	1055622
Nome Comercial:	KEFORAL		
Classe Terapêutica:	CEFALOSPORINAS		
Registro:	155620001		
Processo:	25351.041932/2003-12	Proc. Anterior : 25000.004534/95-16	
Vencimento do Registro:	12/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	5	11/08/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1556200010053
Princípio Ativo:	CEFALEXINA MONOIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	CAPSULA GELATINOSA DURA	6	11/08/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1556200010061
Princípio Ativo:	CEFALEXINA MONOIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		

Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	CAPSULA GELATINOSA DURA	7	11/08/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1556200010071
Princípio Ativo:	CEFALEXINA MONOIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Autorização	1003707
CNPJ	17.159.229/0001-76		
Nome Comercial	CEFALOXINA		
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS		
Registro	103700509		
Processo	25351.205247/2007-46		
Vencimento do Registro	03/2018		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	1	10/03/2008
Validade	24 meses	Registro	1037005090010
Princípio Ativo	CEFALOXINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
→ 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	2	10/03/2008
Validade	24 meses	Registro	1037005090029
Princípio Ativo	CEFALOXINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001484

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)

Validade

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

24 meses

CEFALEXINA

[sem dados cadastrados]

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Nº Apres.

Data de Publicação

3

10/03/2008

Registro

1037005090037

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

24 meses

Nº Apres.

Data de Publicação

4

10/03/2008

Registro

1037005090045

Princípio Ativo	CEFALEXINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	5	10/03/2008
Validade	24 meses	Registro	1037005090053
Princípio Ativo	CEFALEXINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED
(EMB HOSP)

PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA

6

10/03/2008

Validade

24 meses

Registro

1037005090061

Princípio Ativo

CEFALEXINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

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

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de Ciprofloxacino

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Nome Comercial	Cloridrato de Ciprofloxacino		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro	125680150		
Processo	25351.155195/2006-79		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	18/06/2007
Validade	24 meses	Registro	1256801500013
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	18/06/2007
Validade	24 meses	Registro	1256801500021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001438

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA250 MG COM REV CT BL AL PLAS
TRANS X 30

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

3

Data de Publicação

18/06/2007

Validade

24 meses

Registro

1256801500031

Princípio Ativo

CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA250 MG COM REV CT BL AL PLAS
TRANS X 300 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

4

Data de Publicação

18/06/2007

Validade	24 meses	Registro	1256801500048
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	18/06/2007

Validade	24 meses	Registro	1256801500056
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	18/06/2007
Validade	24 meses	Registro	1256801500064
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Institucional
Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	18/06/2007
Validade	24 meses	Registro	1256801500072
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Institucional
Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	18/06/2007

Validade	Registro
24 meses	1256801500080

Princípio Ativo CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Institucional
Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	18/06/2007

Validade	Registro
24 meses	1256801500099

Princípio Ativo CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

001492

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA500 MG COM REV CT BL AL PLAS
TRANS X 750 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

10

Data de Publicação

18/06/2007

Validade

24 meses

Registro

1256801500102

Princípio Ativo

CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da
Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA500 MG COM REV CT BL AL PLAS
TRANS X 70 (EMB FRAC)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

11

Data de Publicação

18/06/2007



Validade	24 meses	Registro	1256801500110
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Sim

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	18/06/2007

Validade	24 meses	Registro	1256801500129
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Sim

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	18/06/2007

Validade	Registro
24 meses	1256801500137

Princípio Ativo CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Sim

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	18/06/2007

Validade	Registro
24 meses	1256801500145

Princípio Ativo CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial Institucional
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Sim

Voltar

ha

Q

Q

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ 73.856.593/0001-66 **Autorização** 1025685
Nome Comercial ACETATO DE DEXAMETASONA
Classe Terapêutica GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Registro 125680126
Processo 25351.045969/2005-73
Vencimento do Registro 07/2020

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	1	11/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801260012
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação
 Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração TOPICO
IFA único Sem IFA Cadastrado
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso [sem dados cadastrados]
Destinação Institucional
 Comercial
Restrito a hospitais **Não Informado**
Tarja [sem dados cadastrados]
Medicamento referência **Não**
Apresentação fracionada **Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	2	11/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801260020
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

TOPICO

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
CNPJ 06.628.333/0001-46 **Autorização** 1010851
Nome Comercial DIPIRONA SÓDICA
Classe Terapêutica ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Registro 110850030
Processo 25351.329759/2005-35
Vencimento do Registro 11/2020

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300019
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 03 MESES		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	2	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300027
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA**

500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres.

3

Data de Publicação

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1108500300035

Princípio Ativo

dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	4	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300043
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	5	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300051
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	6	21/11/2005

Validade 24 meses **Registro** 1108500300061

Princípio Ativo dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	7	21/11/2005

Validade 24 meses **Registro** 1108500300078

Princípio Ativo dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	8	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300086
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	9	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300094
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação**001503****Fabricantes Nacionais**

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------	--------------------	-----------	--------------------

ATIVA

500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML

SOLUÇÃO ORAL

10

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1108500300108

Princípio Ativo

dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	11	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300116
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

001504

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	12	21/11/2005
Validade	24 meses	Registro	1108500300124
Princípio Ativo	dipirona monoidratada		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação ATIVA

500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres. 13

Data de Publicação 21/11/2005

Validade 24 meses

Registro 1108500300132

Princípio Ativo dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação ATIVA

500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres. 14

Data de Publicação 21/11/2005

Validade 24 meses

Registro 1108500300140

Princípio Ativo dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)

SOLUÇÃO ORAL

15

21/11/2005

Validade

24 meses

Registro

1108500300159

Princípio Ativo

dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPEL AO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)

SOLUÇÃO ORAL

16

21/11/2005

Validade

001507

24 meses

Registro

1108500300167

Princípio Ativo

dipirona monoidratada

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: SANTIDOR

Nome da Empresa	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A		
CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1001862
Nome Comercial	SANTIDOR		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS		
Registro	101860012		
Processo	25991.004907/79-31		
Vencimento do Registro	01/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	1	31/07/2002
Validade	24 meses	Registro	1018600120013
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	31/07/2002
Validade	24 meses	Registro	1018600120021
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

Local de Fabricação

001509

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)

Validade

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAVENOSO

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

Nº Apres.

4

Data de Publicação

31/07/2002

Registro

1018600120048

24 meses

DIPIRONA

[sem dados cadastrados]

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAVENOSO

Sem IFA Cadastrado

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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

Nº Apres.

5

Data de Publicação

31/07/2002

Registro

1018600120056

24 meses

03/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAVENOSO
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	3	31/07/2002
Validade	24 meses	Registro	1018600120031
Princípio Ativo	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

001511

Voltar



001512

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados do Medicamento

Categoria: Baixo Risco (RDC 199/06)

Linha de
Produção: Líquido

Medicamento: SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6

Empresa por Medicamento

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 1/11/2011 11:18:22, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: alumimax
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 18/09/2008
Vencimento da Notificação: 18/09/2013
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume:
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 31/10/2013 15:01:20, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: alumimax
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 08/11/2011
Vencimento da Notificação: 08/11/2016
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

001513

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume: 100 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume: 100 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume: 150 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume: 150 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamento

Nome Comercial: ALUMIMAX
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 12/08/2015
Vencimento da Notificação: 12/08/2020
Status: Ativo

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume: 100 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO
(primário + secundário)
Volume: 150 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume: 100 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR
(primário + secundário)
Volume: 150 ml
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

03/08/2016 14:35:46

Nova Consulta

Imprimir

Fechar

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SIA Trecho 5, Área Especial 57 - Brasília (DF) CEP 71.205-050 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2005 Anvisa

R

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

Nome da Empresa	NATULAB LABORATÓRIO S.A		
CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1038413
Nome Comercial	IBUPROTRAT		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro	138410033		
Processo	25351.445805/2005-42		
Vencimento do Registro	05/2018		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 20 ML	SUSPENSAO ORAL	1	23/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1384100330016
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	2	23/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1384100330024
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001515

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

50MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 50 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Venda sem Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

24 meses

IBUPROFENO

[sem dados cadastrados]

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTÉJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Nº Apres.

3

Registro

Data de Publicação

23/07/2007

1384100330032

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Venda sem Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

24 meses

IBUPROFENO

[sem dados cadastrados]

Nº Apres.

4

Registro

Data de Publicação

23/07/2007

1384100330040

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

Nº Apres.

5

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330059

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

DestinaçãoInstitucional
Comercial**Restrito a hospitais****Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

Nº Apres.

6

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330067

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA****Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML

SUSPENSAO ORAL

7

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330075

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA****Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

04/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

001518

50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML

SUSPENSAO ORAL 8 23/07/2007
24 meses **Registro** 1384100330083

Validade

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
SUSPENSAO ORAL	9	23/07/2007
	Registro	1384100330091

50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML

Validade

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

Nº Apres.

10

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330105

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML

Forma Farmacêutica

SUSPENSAO ORAL

Nº Apres.

11

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330113

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML

SUSPENSAO ORAL

12

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330121

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS

SOLUCAO ORAL

13

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330131

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres.

14

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330148

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres.

15

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330156

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	16	23/07/2007
---	--------------	----	------------

Validade	24 meses	Registro	1384100330164
-----------------	----------	-----------------	---------------

Princípio Ativo	IBUPROFENO
------------------------	------------

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
--	-------------------------

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
------------------	---

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL
----------------------------	--

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
-----------------------------	------

IFA único	Sem IFA Cadastrado
------------------	--------------------

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

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
--------------------------------	-----------------------------

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
-------------------------	-------------------------

Destinação	Comercial
-------------------	-----------

Restrito a hospitais	Não Informado
-----------------------------	----------------------

Tarja	[sem dados cadastrados]
--------------	-------------------------

Medicamento referência	Não
-------------------------------	------------

Apresentação fracionada	Não
--------------------------------	------------

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	17	23/07/2007
---	--------------	----	------------

Validade	24 meses	Registro	1384100330172
-----------------	----------	-----------------	---------------

Princípio Ativo	IBUPROFENO
------------------------	------------

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
--	-------------------------

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
------------------	---

Local de Fabricação

001523

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA**

20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres.

18

Data de Publicação

23/07/2007

Validade

24 meses

Registro

1384100330180

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação **ATIVA**

20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

Nº Apres.

19

Data de Publicação

23/07/2007

Validade	24 meses	Registro	1384100330199
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	20	23/07/2007

Validade	24 meses	Registro	1384100330202
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	21	23/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1384100330210
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR ▪ Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ▪ NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

LA

1

00

100

100

100

100

100

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: LEVOZINE

Nome da Empresa CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ 44.734.671/0001-51 **Autorização** 1002981
Nome Comercial LEVOZINE
Classe Terapêutica NEUROLEPTICOS
Registro 102980028
Processo 25992.008542/74
Vencimento do Registro 09/2019

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280028
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAVENOSA

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280036
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		

Local de Fabricação

001528

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

Validade

Princípio Ativo

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAVENOSA

Sem IFA Cadastrado

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

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO ORAL

36 meses

MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA

[sem dados cadastrados]

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Nº Apres.

4

Regísto

Data de Publicação

23/11/1990

1029800280044

Fabricantes Nacionais

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

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

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado*[sem dados cadastrados]***Não****Não**

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA

Nº Apres.

9

Regísto

Data de Publicação

23/11/1990

1029800280095

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL
- ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - SÃO PAULO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apres.

11

Data de Publicação

23/11/1990

Validade

24 meses

Registro

1029800280117

Princípio Ativo

MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL
- ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - SÃO PAULO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja**

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência**Não****Apresentação fracionada****Não**

001530

03/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA	SOLUÇÃO ORAL	13	23/11/1990
40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	36 meses	Registro	1029800280133
Validade	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Princípio Ativo	[sem dados cadastrados]		
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	23/11/1990
25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	24 meses	Registro	1029800280141
Validade	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Princípio Ativo	[sem dados cadastrados]		
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	23/11/1990

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1029800280151	

Princípio Ativo MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária -
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL
- ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - SÃO PAULO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	23/11/1990

Validade	Registro	Data de Publicação
36 meses	1029800280011	

Princípio Ativo MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - ENVÉLOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sem IFA Cadastrado

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

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CX FR X 200	COMPRIMIDO SIMPLES	5	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280052
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	6	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280060
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CX 20 ENV X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	7	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280070
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10	SOLUÇÃO ORAL	8	23/11/1990
Validade	36 meses	Registro	1029800280089
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

Local de Fabricação

001534

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

[sem dados cadastrados]

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

[sem dados cadastrados]

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação INATIVA

25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

10

Data de Publicação

23/11/1990

Validade

36 meses

Registro

1029800280109

Princípio Ativo

MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

DIETA

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

[sem dados cadastrados]

Restrição de prescrição

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação INATIVA

100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Nº Apres.

12

Data de Publicação

23/11/1990

Validade

36 meses

Registro

1029800280125

Princípio Ativo

LEVOMEPRIMAZINA

03/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação*[sem dados cadastrados]***Restrição de prescrição**

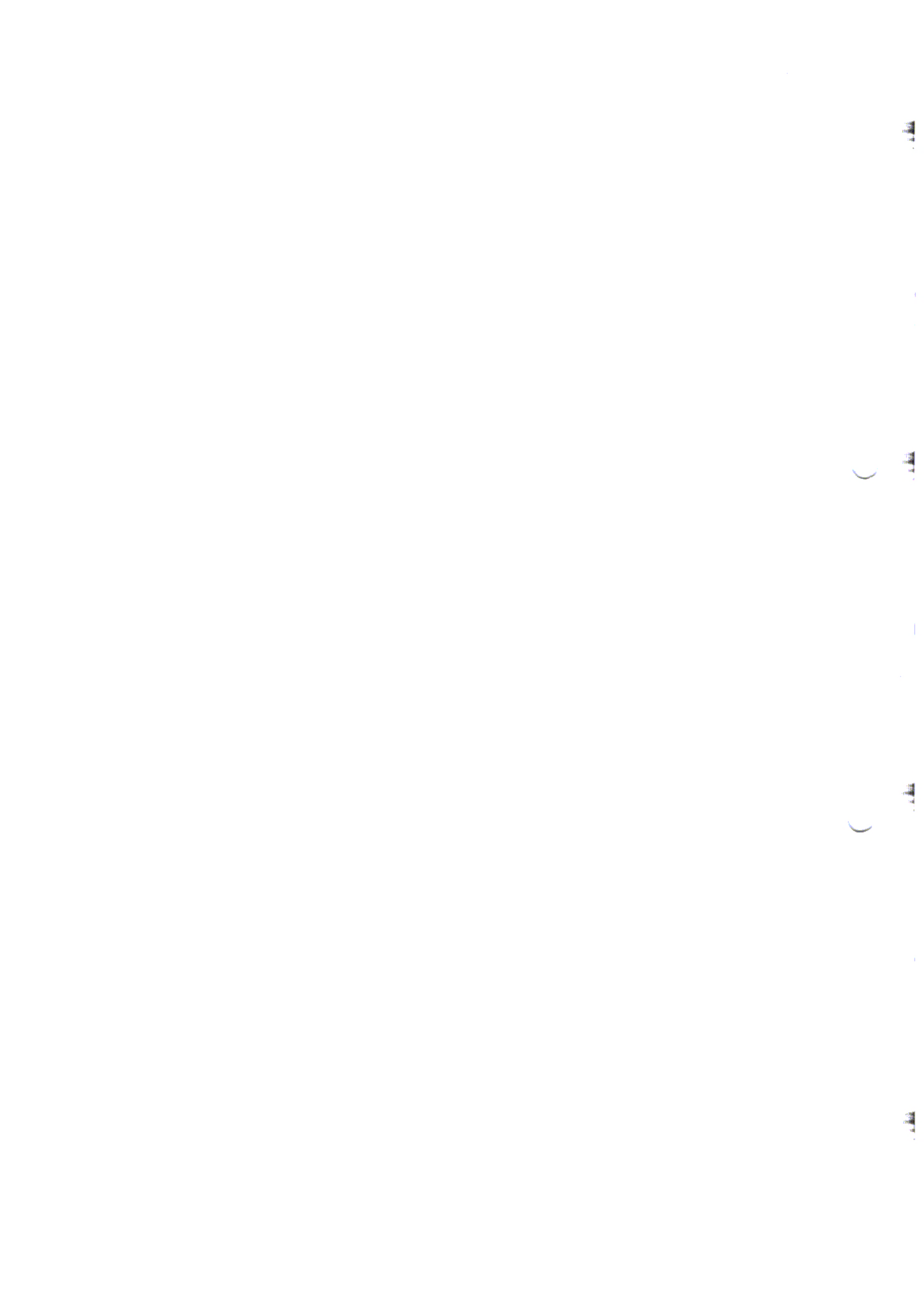
Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não**

Voltar



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1025685
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica		
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Registro	125680128		
Processo	25351.119479/2005-11		
Vencimento do Registro	07/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	POMADA TOPICA	1	18/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801280013
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BSNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	POMADA TOPICA	2	18/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801280021
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

001537

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

TOPICA

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Institucional
 Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G

Forma Farmacêutica

POMADA TOPICA

Nº Apres.

3

Data de Publicação

18/07/2005

Validade

24 meses

Registro

1256801280031

Princípio Ativo

SULFATO DE NEOMICINA
 BACITRACINA ZÍNCICA

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

TOPICA

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Institucional
 Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	POMADA TOPICA	4	18/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801280048
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA		001538
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	POMADA TOPICA	5	18/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801280056
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	POMADA TOPICA	6	18/07/2005
Validade	24 meses	Registro	1256801280064
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

001540

Detalhe do Produto: Omeprazol

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Autorização	1025685
CNPJ	73.856.593/0001-66		
Nome Comercial	Omeprazol		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	125680169		
Processo	25351.070700/2007-97		
Vencimento do Registro	04/2018		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690017
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690025
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

001541

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Institucional
 Hospitalar
 Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência****Não****Apresentação fracionada****Não****Apresentação** ATIVA

10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 14

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

Nº Apres.

3

Data de Publicação

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690033

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Institucional
 Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]*

001542

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres. Data de Publicação

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

4

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690041

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
 Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres. Data de Publicação

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

5

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690051

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

001543

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
 Hospitalar
 Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA**Forma Farmacêutica**

Nº
Apres.
Data de
Publicação

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

6 28/04/2008

Validade

18 meses

Registro 1256801690068

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Institucional
 Hospitalar
 Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

NãoApresentação ATIVA**Forma Farmacêutica**

Nº
Apres.
Data de
Publicação

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP)

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

7 28/04/2008

Validade	18 meses	Registro	1256801690076
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		001544
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP)

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

Nº Apres.	Data de Publicação
------------------	---------------------------

8 28/04/2008

Validade	18 meses	Registro	1256801690084
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação

Institucional
Hospitalar
Comercial

001515

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 10

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

9

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690092

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial
Institucional
Hospitalar

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

10

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690106

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

001546

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	11	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690114
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>

Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação 001547 <small>ATIVA</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	12	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690122
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Institucional Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação 001547 <small>ATIVA</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	13	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690130
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA	14	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690149
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
----------------------------	--

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90	CAPSULA GELATINOSA DURA	15	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690157
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação

001549

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação ATIVA

20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

18 meses

OMEPRAZOL

[sem dados cadastrados]

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fabricantes Nacionais

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sem IFA Cadastrado

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não**

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

Nº Apres. Data de Publicação

16 28/04/2008

Registro 1256801690165

Nº Apres. Data de Publicação

17 28/04/2008

Validade	18 meses	Registro	1256801690173
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

001550

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	18	28/04/2008
Validade	18 meses	Registro	1256801690181
Princípio Ativo	OMEPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

19

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690191

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL

IFA único

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso*[sem dados cadastrados]***Destinação**

Comercial

Restrito a hospitais**Não Informado****Tarja***[sem dados cadastrados]***Medicamento referência**

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**

40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30

CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS

20

28/04/2008

Validade

18 meses

Registro

1256801690203

Princípio Ativo

OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação*[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração***[sem dados cadastrados]***IFA único**

Sem IFA Cadastrado

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

02/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

001552

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

[sem dados cadastrados]

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

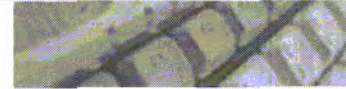
Voltar

001553

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

**MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA****Dados do Medicamento****Categoria:** Baixo Risco (RDC 199/06)**Linha de
Produção:** Sólido**Medicamento:** SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL**Empresa por Medicamento****Dados da Empresa****Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A**CNPJ:** 02.456.955/0001-83**Medicamento**

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 1/11/2011 11:18:22, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: hidraplex**Produção:** Produção Própria**Data da Notificação:** 12/03/2010**Vencimento da Notificação:** 12/03/2015**Status:** Cancelado por revalidação da empresa**Dados dos Acondicionamentos****Acondicionamento:** ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)**Volume:****Prazo de Validade:** 24 meses**Status:** Cancelado pela empresa**Acondicionamento:** ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)**Volume:****Prazo de Validade:** 24 meses**Status:** Cancelado pela empresa**Acondicionamento:** ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)**Volume:** 27 g**Prazo de Validade:** 24 meses**Status:** Cancelado por revalidação da empresa**Dados da Empresa****Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A**CNPJ:** 02.456.955/0001-83**Medicamento**

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 31/10/2013 15:00:25, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: hidraplex**Produção:** Produção Própria**Data da Notificação:** 10/11/2011**Vencimento da Notificação:** 10/11/2016**Status:** Cancelado por revalidação da empresa**Dados dos Acondicionamentos****Acondicionamento:** ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)**Volume:** 27 g**Prazo de Validade:** 24 meses**Status:** Cancelado por revalidação da empresa

001555

Medicamento

A habilitação relativa a esta linha de produção foi renovada em 21/03/2016 14:16:19, mas a notificação dos medicamentos desta linha permanece cancelada devido ao encerramento da habilitação anterior. Assim, a empresa deverá notificar novamente esse medicamento para que o mesmo apareça válido no sistema e que possa ser reativada sua fabricação.

Nome Comercial: hidraplex
Produção: Produção Terceirizada
- 60.619.939/0001-60 - MALAVASI & CIA. LTDA.
Data da Notificação: 11/03/2016
Vencimento da Notificação: 11/03/2021
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)
Volume: 27,900 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Cancelado por revalidação da empresa

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamento

Nome Comercial: hidrAPLEX
Produção: Produção Própria
Data da Notificação: 22/03/2016
Vencimento da Notificação: 22/03/2021
Status: Ativo

Dados dos Acondicionamentos

Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO LAMINADO
(primário + secundário)
Volume: 27,900 g
Prazo de Validade: 24 meses
Status: Ativo

03/08/2016 15:34:20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SIA Trecho 5, Área Especial 57 - Brasília (DF) CEP 71.205-050 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2005 Anvisa

Consultas / Medicamentos / Detalhes

001556

Detalhe do Produto: Sevoflurano

Nome da Empresa INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ 33.258.401/0001-03 **Autorização** 1000637
Nome Comercial Sevoflurano
Classe Terapêutica ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
Registro 100630221
Processo 25351.126314/2007-67
Vencimento do Registro 04/2018

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	1	14/04/2008
Validade	24 meses	Registro	1006302210010
Princípio Ativo	SEVOFLURANO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ITATIAIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INALANTES		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	2	14/04/2008
Validade	24 meses	Registro	1006302210029
Princípio Ativo	SEVOFLURANO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

001558

LD

0

LD



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
 CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)			
Nome do Medicamento:	LUFBEM			
Data da Notificação:	06/06/2017			
Vencimento da Notificação:	06/06/2022			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	SIMETICONA 75MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (BEM HOSP.)	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)			
Nome do Medicamento:	LUFBEM			
Data da Notificação:	05/06/2017			
Vencimento da Notificação:	05/06/2022			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	SIMETICONA 75MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...

Código de Validação desta declaração: 27080615165217 emitido em 08/06/2017 15:16:52

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

001560

Termo de Encerramento

Barão de Cotegipe, 14 de julho de 2017.

Janessa Pagnussat

Assinado de forma digital por
Janessa Pagnussat
Dados: 2017.07.14 16:40:39 -03'00'

ANGAÍ

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

001561

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017**

PROPOSTA DE PREÇO

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28

Email: licita03@angai.com.br



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60 I.E.: 9029641428
 RODOVIA DA UVA, 902 - ROCA GRANDE- CEP.: 83402-000
 Telefone.: (41) 3621-0952
 Email.: licitacao@aaangai.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO

Edital Nº.: 074/2017
 Cliente Nº.: MUN DE CRUZ MACHADO
 CPF/CNPJ.: 076339688000109
 Vigência.: 14/07/2018
 Prazo de Entrega.: CONFORME EDITAL

Abertura.: 14/07/2017 as 09:00

Validade.: 60 DIAS
 Tipo de Frete.: CIF
 Prazo de Pgto.: 30 DIAS
 Dados p/ Pgto.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG:0601 OP:003 C/C:6327-6

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rodovia da Uva, nº 902 - Roca Grande
 CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

Lote: 1	Qtde	Vir Unitário	Total
---------	------	--------------	-------

22	300	0,32	96,00
Nome Químico.: AMIODARONA 200MG CPR C/30 Nome Comercial.: AMIORON 200MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Trinta e Dois Centavos Valor Total.: Noventa e Seis reais			
Reg MS.: 1542300020085 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Embalagem.: UN DCB.:			
01.01.03802 Laboratório.: GEOLAB Procedência.: Nacional CRF.:			
48	30.000	0,40	12.000,00
Nome Químico.: HIOSCINA/DIPIRONA CPR C/250 Nome Comercial.: ESCOPEN 250MG CPR 25X10 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Quarenta Centavos Valor Total.: Doze Mil reais			
Reg MS.: 1410700270025 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Embalagem.: UN DCB.:			
01.01.01733 Laboratório.: PHARLAB Procedência.: Nacional CRF.:			
62	3.000	1,60	4.800,00
Nome Químico.: CEFALOTINA 1G IM/IV FA S/DIL Nome Comercial.: GEN CEFALOTINA 1G IM/IV S/DILT C/100 PVC Apresentação.: CX Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Um real e Sessenta Centavos Valor Total.: Quatro Mil e Oitocentos reais			
Reg MS.: 1163701000082 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Embalagem.: CX DCB.:			
01.02.02045 Laboratório.: BLAU Procedência.: Nacional CRF.:			
80	5.000	0,83	4.150,00
Nome Químico.: CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20 Nome Comercial.: CLO 75MG CPR C/20 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Sim Valor Unitário.: Oitenta e Três Centavos Valor Total.: Quatro Mil e Cento e Cinquenta reais			
Reg MS.: 1356906140064 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Embalagem.: UN DCB.:			
01.03.00682 Laboratório.: EMS Procedência.: Nacional CRF.:			

001562

Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rosemary Américo Solvador
 Sócio Gerente - CPF 020.219.419-14

190	Nome Químico.: LEVOTIROXINA 125MCG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN LEVOTIROXINA 125 MCG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Dezoito Centavos Valor Total.: Um Mil e Oitocentos reais	Reg MS.: 1008903550319 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.02.00753 Laboratório.: MERCK Procedencia.: Nacional CRF.:	10.000 0,18 1.800,00
191	Nome Químico.: LEVOTIROXINA 75MCG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN LEVOTIROXINA 75MCG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Quinze Centavos Valor Total.: Seis Mil reais	Reg MS.: 1008903550262 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.02.00756 Laboratório.: MERCK Procedencia.: Nacional CRF.:	40.000 0,15 6.000,00
231	Nome Químico.: NIMODIPINO 30MG CPR C/30 Nome Comercial.: MIOCARDIL 30MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Desesete Centavos Valor Total.: Cinco Mil e Duzentos e Setenta reais	Reg MS.: 10392010400019 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.01.02363 Laboratório.: VITAMEDIC Procedencia.: Nacional CRF.:	31.000 0,17 5.270,00
233	Nome Químico.: NISTATINA 100000U/4G CR VAG 60G Nome Comercial.: GEN NISTATINA 100000U/4G CR VAG 60G C/1 APLI Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Três reais e Oito Centavos Valor Total.: Três Mil e Oitenta reais	Reg MS.: 1201901220015 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.02.02231 Laboratório.: GREENPHARMA Procedencia.: Nacional CRF.:	1.000 3,08 3.080,00
247	Nome Químico.: VITAMINA A/D OXIDO ZINCO POM 45G Nome Comercial.: VITAGLOS POM 45G Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Dois reais e Oitenta e Quatro Centavos Valor Total.: Cinco Mil e Seiscentos e Oitenta reais	Reg MS.: 1039201400023 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.01.02387 Laboratório.: VITAMEDIC Procedencia.: Nacional CRF.:	2.000 2,84 5.680,00
288	Nome Químico.: SINVASTATINA 20MG CPR C/30 Nome Comercial.: LIPISTATINA 20MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Nove Centavos Valor Total.: Noventa reais	Reg MS.: 1058306640136 Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.:	01.01.01689 Laboratório.: NOVA QUIMICA Procedencia.: Nacional CRF.:	1.000 0,09 90,00

001563

Angaj Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rosemary Américo Salvador
Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14

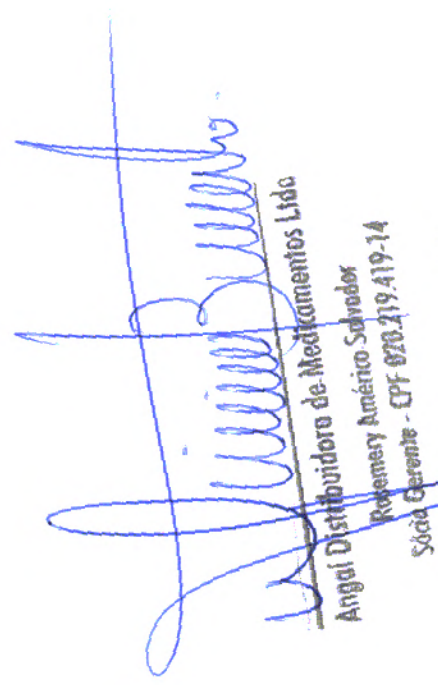
88

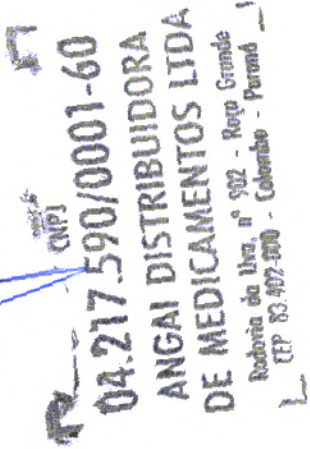
9

(
(

001564

Obs Edital: 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\$ 42.966,00 (Quarenta e Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Seis reais)


Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
Romeiry Américo Salvador
Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14


04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Ilha, nº 902 - Povo Grande
CEP 83.402-370 - Colombo - Paraná



ANGAÍ

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

001565

À
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO**

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017**

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28

Email: licita03@angai.com.br

ANGAI

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

001566

Colombo - PR, 18 de Novembro de 2016.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP N°. CNPJ: 04.217.590/0001-60, sediada na Rodovia da Uva, N° 902, bairro Roça Grande, Colombo – PR através de seu representante legal a Sra. Rosemery Américo Salvador, portador da Carteira de Identidade N.º 4.241.127-2 e CPF n.º 020.219.419-14.

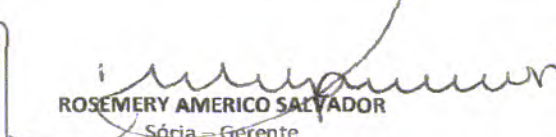
OUTORGADO: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA, portadora do RG n° 9.223.554-8 SSP/PR e do CPF n° 071.536.549-50, brasileiro, solteiro, domiciliada na Rua Getúlio Vargas, 47, Bairro São Miguel, CEP 85.602-120 na cidade de Francisco Beltrão – PR.

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 instancias 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 31/12/2017.


ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR
Sócia – Gerente
RG 4.241.127-2 SSP-PR
CPF 020.219.419-14

ROÇA GRANDE
COLOMBO - PR

Selo Digital nº mt8k6.gdJNs.lGbpX-rBha5.7fIS

Consulte esse selo em <http://fivaroen.com.br>

CARTÓRIO DISTRITAL DE ROÇA GRANDE COLOMBO-PR

Rodovia da Uva - 930 - SALA 01 - (41)3621-3131

Alfredo Sciarra Filho - Titular

Reconheço a firma indicada de ROSEMERY AMÉRICO

SALVADOR, por semelhança face a abstenção do

signatário em comparecer na serventia, por motivos

particulares. Dou fé. Colombo-PR, 18 de novembro de

2016 - 10:53:55h 579278

Em Test. de Verdade

Ricardo Sciarra - Escrevente Juramentado

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28

Email: licitacaoangai@hotmail.com

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIÃO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS - COLOMBO - PR
R. Presidente Juscelino Kubitschek, 115 - Bairro São Estevão - Jd. Itaipuaçu - CEP: 83050-000 - Colombo - PR - Fone: (41) 364-4444 - Fax: (41) 364-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 181 da Lei Federal 8.930/1994 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: 5391181116132220422-1; Data: 18/11/2016 13:23:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEF89048-T265; Valor Total do Ato: R\$ 3,76

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

Dr. Valdir da Almeida Cavalcanti



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-J
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Jd. União - Belo Horizonte - MG - CEP: 31200-000 - Fone: (51) 3433.4544 - Telex: 3433.4544

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e impresso imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 53912504171420230984-1; Data: 25/04/2017 14:21:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA33215-GB7P;
 Valor total do Ato: R\$ 12,00

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

Bet. Valmar de Miranda Cavalcanti
 Titular

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.223.554-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/03/2017

NOME: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA

FILIAÇÃO: JACIR JOSE DE COSTA
SOELI MARIA BARRETO DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1980

NATURALIDADE: FRANC.BELTRÃO/PR

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC=25541, LIVRO=50A, FOLHA=341

CPF: 071.636.549-50

CURTISBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.223.554-8

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

001568

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.580/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA I - Nome empresarial e Sede
A sociedade desenvolverá suas atividades sob a denominação social de ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com foro e sede na Rodovia da Uva, 902, bairro Roca Grande, Colombo/PR, (cep: 83.402-000), podendo abrir ou fechar filiais ou empresas subsidiárias em outras cidades a critério dos sócios.

CLÁUSULA II - Início e Prazo de Duração
O início das suas atividades foi em 10/11/2000.
O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA III - Objeto Social
A sociedade tem por objeto mercantil o ramo de: Comercio atacadista de produtos farmacêuticos, perfumarias, cosméticos e participação em outras sociedades.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica quando exigida pela legislação vigente, nesta qualquer atividade do objeto social, ficará a cargo do profissional legalmente habilitado, sob o nome

CLÁUSULA IV - Capital Social

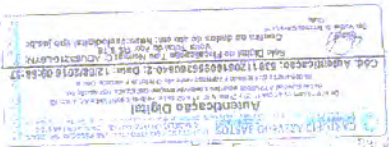
O Capital Social da Sociedade inicialmente subscrito e realizado na forma prevista neste ato, na importância de R\$800.000,00 (Oitocentos mil reais), divididos em 80.000 (Oitenta mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$1,00 (Um real), cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

Table with 3 columns: Sócios, Quotas, Capital R\$. Rows include ROSEMARY AMERICO SALVADOR (54,000), EMILY AMERICO SALVADOR (6,000), and Total (80,000).

Parágrafo Único: A responsabilizado nos sócios é restrita ao valor de suas quotas todos responderem solidariamente, pela integralização do capital social.

CLÁUSULA V - Aumento do Capital Social

O Capital Social, após integralizadas as quotas, poderá ser aumentado por decisão do que representem no mínimo 3/4 (três quartos) do Capital Social, sendo que até 30% após a sua deliberação, os sócios terão a preferência para participar do aumento proporcional de sua participação, observando o disposto na Clausula VI.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

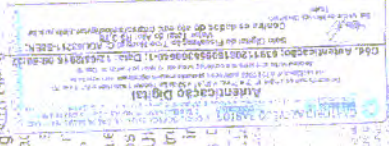
As pessoas naturais adiante denominadas, qualificadas e assinadas, ROSEMARY AMERICO SALVADOR, brasileira, natural de Maré Helena/PR, casada em regime de comunhão universal de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº 4.241.127-2/SSP-PR, com CPF sob nº 020.219.419-14, residente e domiciliado na Rua Valentin Gulin, 221, bairro Atuba, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná (cep: 82.000-000) e EMILY AMERICO SALVADOR, brasileira, natural de Toledo/PR, maior solteira, nascida em 17/07/1988, do comercio, portadora da Cédula de Identidade Registro Geral nº 9.948.063-7/SSP-PR, com CPF sob nº 007.889.149-38, residente e domiciliada na Rua Valentin Gulin, 221, bairro Atuba, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná (cep: 82.000-000), únicos sócios da Sociedade Empresaria Ltda. que gira sob a denominação ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com sede e foro em Colombo/PR e registro na Junta Comercial sob nº. 41204/68764 em 11/12/2000, RESOLVEM, por este instrumento particular de alteração do contrato social, modificar o original e as alterações posteriores, mediante as cláusulas e condições que se seguem e que mutuamente outorgam e aceitam:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir deste ato a sociedade desenvolverá suas atividades em novo endereço na Rodovia da Uva, 902, bairro Roca Grande, Colombo/PR, (cep: 83.402-000).

CLÁUSULA SEGUNDA: Diante das alterações havidas, de comum acordo, resolvem consolidar o Contrato Social originário através deste documento.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA FIRMA ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

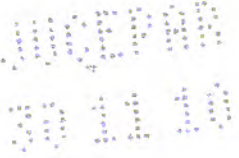
As pessoas naturais adiante denominadas, qualificadas e assinadas, ROSEMARY AMERICO SALVADOR, brasileira, natural de Maré Helena/PR, casada em regime de comunhão universal de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº 4.241.127-2/SSP-PR, com CPF sob nº 020.219.419-14, residente e domiciliado na Rua Valentin Gulin, 221, bairro Atuba, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná (cep: 82.000-000) e EMILY AMERICO SALVADOR, brasileira, natural de Toledo/PR, maior solteira, nascida em 17/07/1988, do comercio, portadora da Cédula de Identidade Registro Geral nº 9.948.063-7/SSP-PR, com CPF sob nº 007.889.149-38, residente e domiciliada na Rua Uva, 902, bairro Atuba, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná (cep: 82.000-000), únicos sócios da Sociedade Empresaria Ltda, que gira sob a denominação ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com sede e foro em Colombo/PR e registro na Junta Comercial sob nº. 41204/68764 em 11/12/2000, DELIBERAM, por este instrumento particular de alteração do contrato social, consolidar o originário, mediante as condições que se seguem e que mutuamente outorgam e aceitam:



Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Parágrafo 1º - Para auxiliar na administração da sociedade, fica facultado, aos sócios, se assim o desejarem, a nomeação de procurador, com poderes a serem definidos no documento de nomeação.

Parágrafo 2º Os sócios poderão em comum acordo estabelecer um valor mensal a título de "pro-labore" ou apenas distribuição de lucros entre si, respeitando a proporcionalidade de suas quotas.

CLÁUSULA VIII - Da administração e Gestão

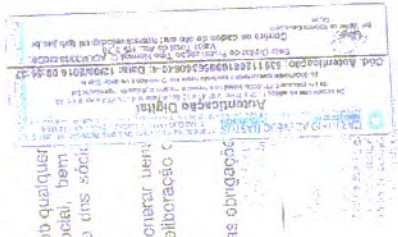
Compete ao sócio administrador, isoladamente, a prática de todos os atos de administração e gestão necessários ao funcionamento da sociedade, observando o disposto no Parágrafo 1º, 2º e 3º e alínea:

- I - Zelar pela observância e cumprimento das leis vigentes, normas contratuais, deliberações dos sócios e formular, com base nestas, as diretrizes e estratégias operacionais da sociedade;
- II - Representar a sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, inclusive perante repartições públicas, federais, estaduais, municipais e respectivas autarquias e entidades paraestatais;
- III - Constituir procuradores, especificando nos instrumentos os atos e operações que poderão praticar e o prazo do mandato;
- IV - Convocar reuniões ordinárias ou extraordinárias, dispensando-se as formalidades legais se cumpridas as normas previstas nos parágrafos 2º e 3º do art 1.072 da Lei 10.476/02, sendo que as deliberações serão tomadas com base no que determina o art 1.076 da Lei 10.406/02.

Parágrafo 1º. Fica expressamente vetado o uso do nome empresarial sob qualquer ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de avulsos, endossos, fianças ou caução de favor em nome dos sócios terceiros, salvo em operações ou negócios de seu interesse.

Parágrafo 2º. Para contrair obrigações, adquirir, alienar, cautionar ou onerar bens ou prestar aval ou fiança, transigir e renunciar direitos, será necessária deliberação que representem maioria absoluta do Capital Social.

Parágrafo 3º: Os sócios administradores responderam solidariamente pelas obrigações perante a sociedade.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Parágrafo Único: Fica a sociedade recuzar o Capital Social, após integralizado, se houver perdas irreparáveis ou se excessivo em relação ao objeto da sociedade, mediante a correspondente modificação do contrato social.

CLÁUSULA VI - Cotas de Capital Social, Direitos e Preferências:

As cotas do Capital Social ou direitos de preferência para o aumento do Capital Social não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, sem o prévio consentimento expresso dos demais sócios.

Parágrafo 1º: Os sócios, na proporção de suas cotas, terão preferência para adquirir as cotas do sócio cedente, devendo esta através da administração da sociedade fazer necessária comunicação por escrito, com antecedência mínima de 30(trinta) dias.

Parágrafo 2º: O cedente deverá indicar as condições, o preço e garantias para a cessão.

Parágrafo 3º: A cota unitária é indivisível perante a sociedade, sendo que existindo eventuais co-proprietários de uma indivisa, estes deverão designar entre si, quando for o caso, um representante perante a sociedade.

Parágrafo 4º: Não exercido o direito na preferência pelos sócios é/via pela sociedade, o cedente será automaticamente autorizado a efetivar a cessão a terceiros, pelo preço mínimo indicado anteriormente.

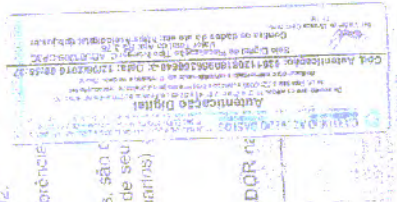
Parágrafo 5º: Decorrido o prazo de preferência, e assumida pelos sócios, pela sociedade ou por terceiros, a totalidade do aumento, haverá assembleia dos sócios para que seja aprovada a modificação do contrato, nos termos do art. 1.031 da Lei 10.406/02.

Parágrafo 6º: Será ineficaz, em relação a sociedade a cessão ou transferência, feitas com infração a estas regras.

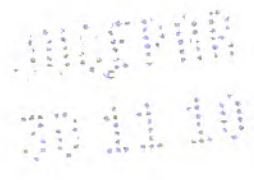
Parágrafo 7º: As cotas do Capital Social e todos os direitos a elas inerentes, são cingíveis e não sujeitos a execução por dívida de qualquer natureza de seu titular, salvo com autorização de sócios que representem no mínimo 75% (setenta e cinco) % do Capital Social.

CLÁUSULA VII - Da administração Social

A sociedade será administrada pelo sócio ROSEMARY AMERICO SALVADOR de Administrador.



Handwritten initials and signatures at the bottom of the page.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA XI - Exclusão de Sócio

Os sócios, que representem maioria absoluta do Capital Social, poderão decidir excluir outro sócio, somente nas hipóteses:

- I- Decretação da falência ou de insolvência civil da sociedade em que detinha participação social com poderes de gestão;
- II- Perda do espírito de sócio demonstrada através de omissão, dissimulação ou desentendimento que afete a sociedade;
- III- Gestão rotosa de suas atribuições;
- IV- Sócio declarando falido;
- V- Pela liquidação das cotas/lexecução;
- VI- Pela não integralização de suas cotas;
- VII- Por Justa Causa quando praticar ato(s) de inequívola gravidade.

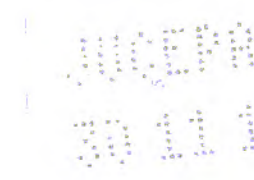
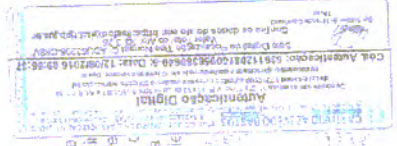
Parágrafo Único: Na hipótese da exclusão acima referida, ao sócio a ser excluído será dada ciência de Justa Causa que se lhe imputa, com antecedência mínima de 8(oito) dias, sendo convocada para a reunião de sócios, destinada a deliberar sobre sua exclusão, na qual será dado o direito de usar da palavra para o exercício de seu direito de defesa, mas não será lhe dado o direito de voto para deliberar acerca da exclusão.

CLÁUSULA XII - Foto

Fica eleito o foro da cidade de Colombo, Estado do Paraná, para dirimir questões que porventura surgirem na execução do presente contrato, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA XIII - Declaração

O sócio administrador, declara sob as penas da Lei, que não está impedido de administrar a sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal se encontrarem sob os efeitos dela a pena que temporariamente o incapacita para o exercício de cargo público, de prestação de serviço público, de cargo público ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra a defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a proprie-



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA IX- Da Dissolução, Sucessão, Retirada e Reembolso

A critério dos sócios que representem no mínimo 1/3 (três quartos) do Capital Social, poderá a sociedade, a qualquer tempo, ser dissolvida, com base no art 1.033 da Lei 10.408/02, incorporada, extinta, fundida, cassada de estado de liquidação ou transformada em outro tipo de sociedade.

Parágrafo 1º: O falecimento, falência, inelivência, liquidação, exclusão ou a retirada de qualquer sócio não dissolverá a sociedade, que continuará com os sócios remanescentes, mediante reembolso ao restante ou a quem e direito, da quantia correspondente ao valor de suas cotas.

Parágrafo 2º: O reembolso das cotas do Capital Social, da que trata esta cláusula, será com base na situação Patrimonial a sociedade, verificada em Balanço especialmente levantado e então promovido o reembolso do valor das cotas do Capital Social, em 30 (trinta) parcelas mensais e sucessivas.

Parágrafo 3º: Fica facultado, mediante consenso entre as partes, ajustar condições para o pagamento do valor do reembolso.

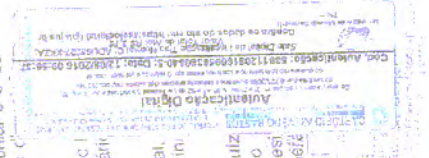
CLÁUSULA X - Do exercício Social, Inventário, Balanço Patrimonial e o de Resultado Econômico

O exercício social terá a duração de um ano, iniciando-se no dia 01 de janeiro e terminando no dia 31 de dezembro, o sócio administrador prestará, aos sócios, contas justificadas de sua administração, procedendo o levantamento do inventário, do Balanço Patrimonial e o de Resultado Econômico, estando dispensada a sua publicação, observadas as condições legais vigentes.

Parágrafo 1º: A critério dos sócios, poderão ser levantados inventários, Balanço Patrimonial e o de Resultado Econômico intermédios, a medida que entenderem necessários, e os resultados serem distribuídos antecipadamente.

Parágrafo 2º: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o administrador elaborará sobre as contas da sociedade, sendo necessário o voto de no mínimo 2/3 (dois terços) do Capital Social para aprová-las.

Parágrafo 3º: Depois de feitas as deduções legais, o resultado líquido ou prejuízo líquido em cada exercício social ou em Balanço Patrimonial e o de Resultado Econômico, será distribuído aos sócios, devendo esta distribuição ser feita em partes proporcionais de cada sócio no Capital Social, ou outra forma, que os sócios deliberarem.



Handwritten signatures and initials

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1885
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
 INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA
 Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...
 Certifica com base na Lei 8035/94 - art. 7º - Inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reproduzido fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 22/08/2016 às 08:48:49 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

000536 107346940572089566060507866230842139ab1084b7281899a43c46aead50e4b7936cab8b
 1807697826009139ca6e0339c4d31678899c2ab3a4411997edf7590af03ac3308dca5

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, o 10º, § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 19/08/2017 às 02:46:37 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 574836

Código de Controle da Autenticação:

539112081608583006/0-1 a 539112081608583006/0-7

A autenticidade deste certidão, poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ 04.217.590/0001-60

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA XIV - Disposições Gerais

Terão a validade as alterações deste contrato ou de quaisquer posteriores, sem a assinatura de algum sócio, desde que as deliberações sejam tomadas por sócios que representem o quorum nos casos previstos neste contrato ou pelo voto de no mínimo 1/3 (três quartos) do Capital Social nos demais casos.

E por este/para, assim, de pleno acordo, justos e contratados, os sócios assinam o presente instrumento em 03 (três) vias do qual teor e forme, na presença do 02 (duas) testemunhas, igualmente infra-assinadas, obrigando-se firmemente por si e seus herdeiros e sucessores a cumprir-o em todos os seus termos.

Colombo, 18 de novembro de 2016.

ROSEMARY AMERICO SALVADOR

EMILY AMERICO SALVADOR

Testemunhas:

ADRIANA VEIGA DE MORAES
 RG 4.858.777-1 SSP/PI

ALESSANDRA ANDRADE
 RG 4.858.779-8 SSP/PI

Obs: Esta Alteração Contratual foi elaborada pelo contador Clóves Pires de Moraes, CRC-PR 01

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 CÍVIL DO REGISTRO DE EMPRESAS
 Processo: 10702276-2, DE 28/11/2016
 JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ - SECRETARIA

Autenticação Digital
 Código de Autenticação: 539112081608583006/0-1 a 539112081608583006/0-7
 Data e Hora da Emissão: 22/08/2016 08:48:49

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'CP' and 'AD'.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.217.590/0001-60 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/12/2000
NOME EMPRESARIAL ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO ROD DA UVA	NÚMERO 902	COMPLEMENTO	
CEP 83.402-000	BAIRRO/DISTRITO ROCA GRANDE	MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL19@WILSONLOPES.COM.BR		TELEFONE (46) 3520-3300	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **14/06/2017** às **16:28:59** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página
para Impressão

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



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: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.217.590/0001-60

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 a 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; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:10:12 do dia 02/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2017.

Código de controle da certidão: **1396.805F.4411.32AA**
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 016460886-40

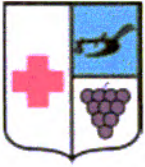
Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.217.590/0001-60**
Nome: **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

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 **16/08/2017** - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA

001577

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 21691/2017

Contribuinte

Nome/Razão:	1032291 - ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP		
CNPJ/CPF:	04.217.590/0001-60		
Endereço:	RODOVIA DA UVA, 902		
Complemento:			
Bairro:	ROCA GRANDE	Cidade:	Colombo - PR

Finalidade

CONTRIBUINTE

Observação

CERTIFICAMOS, para os devidos fins que inexistem débitos referentes a tributos mobiliários e imobiliários, inscritos ou não em Dívida ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

A presente certidão é válida até **28/07/2017**.

COLOMBO - PR, 28 de junho de 2017

A autenticidade dessa certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (www.colombo.pr.gov.br) através do código de autenticidade N° 21691/2017

Emitido no site: www.colombo.pr.gov.br em 28 de junho de 2017 09:28:50

001578

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04217590/0001-60
Razão Social: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: ROD DA UVA 902 / ROCA GRANDE / COLOMBO / PR / 83402-000

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: 11/07/2017 a 09/08/2017

Certificação Número: 2017071107284934610166

Informação obtida em 12/07/2017, às 13:24:02.

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

001579

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 04.217.590/0001-60

Certidão nº: 130398179/2017

Expedição: 09/06/2017, às 11:54:52

Validade: 05/12/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.217.590/0001-60**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

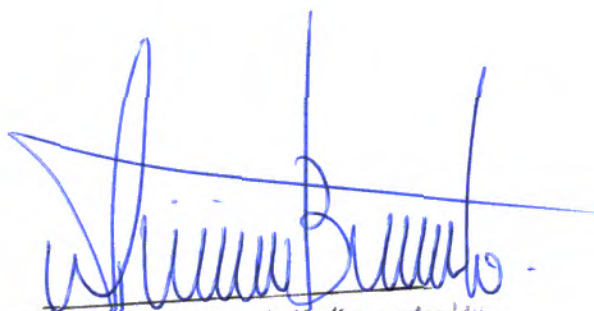
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente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

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017
PRECESSO Nº 165/2017

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A Empresa **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 04.217.590/0001-60, sediada na Rodovia da Uva, nº 902 – Roça Grande, Colombo – Pr, Telefone: (41) 3675 1925, e-mail para contrato licitacaoangai@hotmail.com por intermédio de seu representante legal a Sra. Rosemary Américo Salvador, portador da Carteira de Identidade N.º 4.241.127-2 e CPF n.º 020.219.419-14, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 74/0217, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Colombo, 14 de julho de 2017.



Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rosemary Américo Salvador
Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14

Rosemary Américo Salvador
Sócia Gerente
CPF 020.219.419-14

CNPJ
04.217.590/0001-60
**ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA**
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

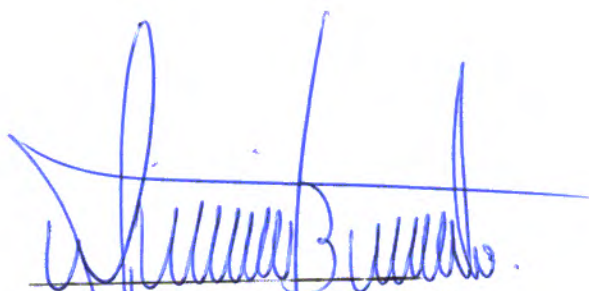
À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017
PRECESSO Nº 165/2017

DECLARAÇÃO DE EMREGADOR PESSOA JURÍDICA

A Empresa **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 04.217.590/0001-60, sediada na Rodovia da Uva, nº 902 – Roça Grande, Colombo – Pr, Telefone: (41) 3675 1925, e-mail para contrato licitacaoangai@hotmail.com por intermédio de seu representante legal a Sra. Rosemery Américo Salvador, portador da Carteira de Identidade N.º 4.241.127-2 e CPF n.º 020.219.419-14, declara, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Não emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Colombo, 14 de julho de 2017.



Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rosemery Américo Salvador

Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14
Rosemery Américo Salvador

Sócia Gerente

CPF 020.219.419-14

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28

Email: licitacaoangai@hotmail.com

001582

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE COLOMBO

CARTORIO DISTRIBUIDOR DO FORO REGIONAL
RUA FRANCISCO CAMARGO, 191 - CENTRO
COLOMBO/PR - 83414010

TITULAR
JOAO NUNES MONTEIRO
JURAMENTADOS
ELIZABETE APARECIDA DOS SANTOS
THIAGO NUNES MONTEIRO
DULCINEIA GONCALVES DOS SANTOS
ELISANGELA MASCHIO
DAIENY BONIN
MARCELO NUNES MONTEIRO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL Ações de (FALÊNCIA, CONCORDATA PREVENTIVA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 04.217.590/0001-60, no período compreendido desde 01/03/1950, data de instalação deste cartório, até a presente data.



COLOMBO/PR, 12 de Julho de 2017

Daeny Bonin
DAIENY BONIN





ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60

BALANÇO PATRIMONIAL

31 DE DEZEMBRO DE 2016

EMPRESA: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ROD. DA UVA, N° 902, ROCA GRANDE
 MUNICÍPIO: COLOMBO - PR
 CNPJ N°: 04.217.590/0001-60
 NIRE: 41204468764
 FONE: (46) 3211-5000 / (41) 3606-7535

BALANÇO PATRIMONIAL

	Encerrado em: 31/12/2016	
	2016	2015
ATIVO		
CIRCULANTE	6.982.904,58	5.197.073,89
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	6.758.111,03	4.972.280,34
CAIXA	560.292,38	678.493,94
BANCO BRADESCO	517.832,05	672.231,09
BANCO C.E.F. 63276	279,91	3.422,48
BANCO BRADESCO POUPANÇA	42.178,63	2.840,37
	1,79	0,00
CRÉDITOS (VALORES A RECEBER)	6.197.818,65	4.293.786,40
CHEQUES DEVOLVIDOS	1.748,76	1.748,76
TÍTULOS A RECEBER	5.424.152,82	2.398.318,80
CHEQUES A RECEBER	3.713,66	3.713,66
ADIANTAMENTO COLABORADORES	109,23	1.100,00
(-) DEVOLUÇÃO DE CLIENTES	-52.424,99	-43.877,13
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	315.254,35	1.363.303,49
ADIANTAMENTO DE FÉRIAS	0,00	1.876,12
DEPÓSITO JUDICIAL	3.811,66	15.659,63
IRRF A RECUPERAR	886,27	0,00
CSLL A RECUPERAR	746,09	0,00
IMPOSTOS A RECUPERAR	2.464,87	
ESTOQUE	497.355,93	551.943,07
NÃO CIRCULANTE		
IMOBILIZADO	224.793,55	224.793,55
TERRENOS	160.000,00	160.000,00
VEÍCULOS	24.500,00	24.500,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	40.293,55	40.293,55
TOTAL DO ATIVO	6.982.904,58	5.197.073,89

001584

(Handwritten signatures and initials)



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

BALANÇO PATRIMONIAL

	Encerrado em: 31/12/2016	
	2016	2015
PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
CIRCULANTE		
FORNecedores	6.982.904,58	5.197.073,89
FORNecedores	1.123.053,25	1.634.283,99
(-) DEVOLUÇÕES A FORNECEDORES	115.492,71	243.722,41
CONTAS A PAGAR	33.397,42	247.536,51
	0,00	-48.988,74
	82.095,29	45.174,64
OBRIGACOES FISCAIS	676.851,49	684.654,26
ICMS A RECOLHER	11.170,01	30.574,72
PIS A RECOLHER	513,07	549,35
COFINS A RECOLHER	2.368,03	2.535,45
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	0,00	3.478,48
ICMS A RECOLHER PCLTO	122.546,25	135.296,83
IRPJ A RECOLHER	90.640,58	55.188,55
CSLL A RECOLHER	37.273,74	32.788,14
IPJU A RECOLHER	0,00	6.366,99
IRRF A RECOLHER	82,73	62,36
ICMS-ST A RECOLHER	12.398,17	10.353,45
ICMS-ST S/ ESTOQUE A RECOLHER	0,00	392,71
ICMS-ST A RECOLHER PCLTO	375.139,31	407.067,23
CONT. SINDICAL A RECOLHER	178,08	0,00
DIFAL PR A RECOLHER	16.107,22	0,00
DIFAL SC A RECOLHER	1.133,35	0,00
DIFAL RS A RECOLHER	2.885,34	0,00
DIFAL SP A RECOLHER	1.579,48	0,00
DIFAL MT A RECOLHER	1.840,06	0,00
DIFAL MS A RECOLHER	867,65	0,00
DIFAL MG A RECOLHER	128,42	0,00
OBRIGACOES SOCIAIS	38.432,81	31.727,46
INSS A RECOLHER	4.972,03	2.228,16
FGTS A RECOLHER	1.389,53	566,41
INSS A RECOLHER PCLTO	6.539,65	19.217,17
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	11.462,43	3.559,26
PRÓ LABORE A PAGAR	783,20	1.402,64
RESCISÕES A PAGAR	420,57	0,00
PROVISÃO FÉRIAS	9.544,13	3.526,59
PROVISÃO INSS DE FÉRIAS	2.557,78	945,11
PROVISÃO FGTS DE FÉRIAS	763,49	282,12



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60


NIRE: 41204468764


BALANÇO PATRIMONIAL

	Encerrado em: 31/12/2016	
	2016	2015
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	220.615,85	244.990,34
EMPRÉSTIMOS E FINAN - BANCO DO BRASIL	207.713,93	207.713,93
EMPRÉSTIMOS E FINAN - BANCO BRADESCO	8.763,93	20.449,17
BANCO C.E.F. - SDO NEG.	4.137,99	16.827,24
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	71.660,39	59.292,35
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	71.660,39	59.292,35
OUTRAS CONTAS A PAGAR	0,00	369.897,17
ADTO P/ FUTURO AUMENTO DE CAPITAL	0,00	369.897,17
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	5.859.851,33	3.562.789,90
CAPITAL SOCIAL	60.000,00	60.000,00
CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	0,00	60.000,00
EMILY AMERICO SALVADOS	6.000,00	0,00
ROSEMERY AMERICO SALVADOR	54.000,00	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	5.799.851,33	3.502.789,90
LUCROS ACUMULADOS	198.915,70	198.915,70
LUCROS EXERCÍCIO 2014	1.057.732,74	1.057.732,74
LUCROS EXERCÍCIO 2015	2.246.141,46	2.246.141,46
LUCROS/PREJUÍZOS EXERC. 2016	2.297.061,43	0,00
TOTAL DO PASSIVO	6.982.904,58	5.197.073,89

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial com base nas informações e na documentação apresentada, encerrado em 31/12/2016, somando tanto no Ativo como no Passivo, a importância de R\$ 6.982.904,58 (SEIS MILHÕES NOVECENTOS E OITENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS), em 31/12/2015, somando tanto no Ativo como no Passivo, a importância de R\$ 5.197.073,89 (CINCO MILHÕES CENTO E NOVENTA E SEITE MIL E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

COLOMBO, 31 DE DEZEMBRO DE 2016.


 ROSEMERY AMERICO SALVADOR
 SÓCIA-ADMINISTRADORA
 CPF: 020.219.419-14


 WILSON MARCOS LOPES
 Contador CRC-PR 034211/O-0
 CPF: 602.982.279-91

001585

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60



NIRE: 41.204468764

	2016	2015
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO		
RECEITA BRUTA	16.333.015,96	14.383.302,01
VENDE DE MERCADORIAS	16.333.015,96	14.383.302,01
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	-2.426.791,37	-2.305.030,45
(-) DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS	-870.728,64	-777.887,33
(-) IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	-1.556.062,73	-1.527.143,12
RECEITA LÍQUIDA	13.906.224,59	12.078.271,56
CUSTOS	-9.607.660,45	-8.459.790,93
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	-9.607.660,45	-8.459.790,93
LUCRO BRUTO	4.298.564,14	3.618.480,63
RECEITAS OPERACIONAIS	68.966,45	54.233,08
RECEITAS FINANCEIRAS	34.742,95	19.772,04
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	34.223,50	34.461,04
DESPESAS OPERACIONAIS	-1.600.642,84	-1.040.792,76
(-) DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-1.510.252,11	-834.915,63
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	-90.390,73	-205.877,13
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	4.531,39	18.170,19
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	4.531,39	18.170,19
RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES	2.771.419,14	2.650.091,14
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	-299.608,91	-253.889,39
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	-174.748,80	-150.060,29
LUCRO LÍQUIDO NO EXERCÍCIO	2.297.061,43	2.246.141,46

COLOMBO, 31 DE DEZEMBRO DE 2016.

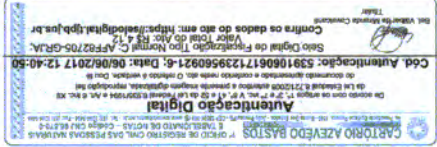
WILSON MARCOS LOPES
 Contador CRC-PR 034211/O-0
 CPF: 602.982.279-91

ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR
 SÓCIA ADMINISTRADORA
 CPF: 020.219.419-14

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. UVA, 902 - ROCA GRANDE
 880 - PARANÁ
 81.217.590/0001-60
 (41)3606-7535

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

CAPITAL REALIZADO	RESERVA DE CAPITAL		REVALUAÇÃO		RESERVA DE LUCROS		ACUMULADOS	TOTAL	
	CAPITAL REAL	MONETÁRIO	AGIO SUBS-CRIGÃO	ADTO. P/FUT. INVEST.	PROPRIOS DE CONTR.	LEGAL			ESTATUTÁRIA
60.000,00							3.502.789,90	3.502.789,90	
									2.297.061,43
									5.799.851,33
									5.859.913,73



ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR
 SÓCIA ADMINISTRADORA
 CPF: 020.219.419-14
 WILSON MARCOS LOPES
 Contador CRC-PR 034211/O-0
 CPF: 602.982.279-91

981500

001587



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
COLOMBO - PARANÁ
CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA

Table with columns for 2016 and 2015, detailing cash flow items like RECEBIMENTO DE CLIENTES, PAGAMENTO DE JUROS, and INVESTIMENTOS.

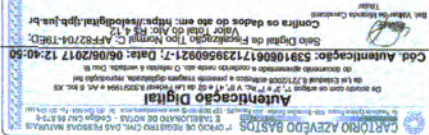
ROSEMARY AMÉRICO SALVADOR
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 020.219.419-14

WILSON MARCOS LOPES
Contador CRC-PR 034211/O-0
CPF: 602.982.279-91

COLOMBO, 31 DE DEZEMBRO DE 2016.

Handwritten signature of Rosemary Américo Salvador.

Table titled 'DEMONSTRAÇÃO DAS MUDAÇÃES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO' showing balance sheet changes for 2014 and 2015.



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. A - PARANÁ
24.217.590/0001-60
(41)3606-7535

Handwritten annotations and marks on the right side of the page.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
COLOMBO - PARANÁ
CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL:
NOTA 01

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, CADASTRADA NO CNPJ 04.217.590/0001-60, CONSTITUÍDA EM 11/12/2000, COM SEDE A RODOVIA DA UVA N°902, BAIRRO ROCA GRANDE, EM COLOMBO, ESTADO DO PARANÁ, TRIBUTADA PELO LUCRO PRESUMIDO, COM RAMO DE ATIVIDADE: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO
NOTA 02

CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA: A CONTA CAIXA E BANCOS COMPREENDEM NUMERÁRIO DISPONÍVEL NA EMPRESA QUANDO DA DATA DE LEVANTAMENTO DO BALANÇO E OS DEPÓSITOS BANCÁRIOS DISPONÍVEIS. EQUIVALENTES DE CAIXA SÃO INVESTIMENTOS DE CURTO PRAZO, DE ALTA LIQUIDEZ, QUE SÃO PRONTAMENTE CONVERSÍVEIS EM VALORES DE CAIXA E QUE ESTÃO SUJEITOS A UM INSIGNIFICANTE RISCO DE MUDANÇA DE VALOR.

CONTAS A RECEBER DE CLIENTES
NOTA 03

AS CONTAS DE DUPLICATAS A RECEBER, CORRESPONDEM AOS VALORES A RECEBER DE CLIENTES PELA VENDA DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERVIÇO NO DECURSO NORMAL DAS ATIVIDADES DA EMPRESA. AS CONTAS A RECEBER DE CLIENTES, INICIALMENTE, SÃO RECONHECIDAS PELO VALOR NOMINAL DA FATURA, LÍQUIDO DE CAUÇÕES E RETENÇÕES CONTRATUAIS E TRIBUTÁRIAS NA FONTE, SE HOUVER.
A ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE ADOTTA COMO CONVENÇÃO, COM BASE EM HISTÓRICOS ANTERIORES, A CONSTITUIÇÃO DE PERDAS ESTIMADAS COM CRÉDITOS DE LIQUIDAÇÃO DUVIDOSA (PECLD) PARA AS CONTAS A RECEBER VENCIDAS HÁ 90 (NOVENTA) DIAS OU MAIS, QUANDO DA DATA DO LEVANTAMENTO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS, RECONHECENDO-A IMEDIATAMENTE COMO UMA DESPESA NO RESULTADO.

ESTOQUES
NOTA 04

OS ESTOQUES SÃO AVALIADOS NO RECONHECIMENTO INICIAL PELO HISTÓRICO, E INCLUEM TODOS OS GASTOS INCORRIDOS NA SUA AQUISIÇÃO, TAIS COMO FRETES, SEGUROS E DECORRENTES DO DESEMBARAÇO ADUANEIRO, EXCETO QUANTO AOS TRIBUTOS RECUPERÁVEIS, TAIS COMO O IPI, ICMS, PIS E COFINS, CONFORME PREVÊ A LEGISLAÇÃO. OS DESCONTOS COMERCIAIS, ABATIMENTOS E BONIFICAÇÕES RECEBIDAS SÃO DEDUZIDOS DIRETAMENTE DO CUSTO DE AQUISIÇÃO. OS JUROS INCORRIDOS PELA AQUISIÇÃO DOS ESTOQUES, SÃO CONSIDERADOS COMO DESPESAS FINANCEIRAS E, PORTANTO, NÃO ESTÃO REFLETIDOS NOS CUSTOS LÍQUIDOS DE AQUISIÇÃO. O CUSTO INDIVIDUAL DE CADA ESTOQUE É VALORIZADO PELO CUSTO MÉDIO PONDERADO.
AO FINAL DO EXERCÍCIO SOCIAL, OS ESTOQUES SÃO MENSURADOS PELO MENOR VALOR ENTRE O CUSTO E O VALOR REALIZÁVEL LÍQUIDO, CONFORME REQUISITOS NA NBC.TG 1000.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
COLOMBO - PARANÁ
CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

NOTAS EXPLICATIVAS

Encerrado em: 31/12/2016

IMOBILIZADO
NOTA 05

O IMOBILIZADO FOI MENSURADO INICIALMENTE PELO SEU CUSTO, O QUAL CORRESPONDE O SEU PREÇO DE AQUISIÇÃO, INCLUINDO IMPOSTOS DE IMPORTAÇÃO E TRIBUTOS NÃO RECUPERÁVEIS, ALÉM DE OUTROS GASTOS INCORRIDOS DIRETAMENTE ATRIBUÍVEIS AO ESFORÇO DE TRAZÊ-LOS PARA CONDIÇÃO DE OPERAÇÃO. OS DESCONTOS E ABATIMENTOS SOBRE O VALOR DE AQUISIÇÃO FORAM DEDUZIDOS DO CUSTO DO IMOBILIZADO. A DEPRECIÇÃO FOI ALOCADA AO RESULTADO DO PERÍODO DE USO, DE MODO UNIFORME AO LONGO DA VIA ÚTIL DOS ATIVO ATRAVÉS DO MÉTODO LINEAR, TOMANDO POR BASE AS TAXAS PREVISTAS PELA SRF CF. IN 162/1998.

TESTE DE RECUPERABILIDADE PARA ATIVOS (IMPAIRMENT)
NOTA 06

A ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA FEZ A ANÁLISE SOBRE A RECUPERABILIDADE DOS ATIVOS LEVANDO EM CONTA OS PRINCIPAIS INDICADORES DE DESVALORIZAÇÃO E CHEGOU A CONCLUSÃO DE QUE TODOS OS ATIVOS SE ENCONTRAVAM A VALOR RECUPERÁVEL ATRAVÉS DA VENDA OU DO USO, DISPENSANDO ASSIM A REALIZAÇÃO DOS TESTES EFETIVOS DE IMPAIRMENT CONFORME PREVÊ A SEÇÃO Nº 27 DA NBC.TG 1000(R1).

CONTAS A PAGAR A FORNECEDORES
NOTA 07

AS CONTAS A PAGAR AOS FORNECEDORES SÃO OBRIGAÇÕES A PAGAR POR BENS OU SERVIÇOS QUE FORAM ADQUIRIDOS DE FORNECEDORES NO CURSO ORDINÁRIO DOS NEGÓCIOS E SÃO, INICIALMENTE, RECONHECIDAS PELO VALOR DA FATURA. SE O PRAZO DE PAGAMENTO FOR SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES OU INFERIOR SE RELEVANTE, O VALOR DA OBRIGAÇÃO A PAGAR É MENSURADO PELO CUSTO AMORTIZADO APLICANDO-SE O MÉTODO DA TAXA DE EFETIVA DE JUROS.

EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS
NOTA 08

OS EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS SÃO RECONHECIDOS, INICIALMENTE, PELO VALOR JUSTO, NO RECEBIMENTO DOS RECURSOS, LÍQUIDOS DOS CUSTOS DE TRANSAÇÃO. EM SEGUNDA, OS EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS TOMADOS SÃO APRESENTADOS PELO CUSTO AMORTIZADO, ISTO É, ACRESCIDOS DE ENCARGOS E JUROS PROPORCIONAIS AO PERÍODO INCORRIDO.

ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL
NOTA 09

O ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL QUE ERA DE R\$ 369.897,17 (TREZENTOS E SESENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS), FOI TOTALMENTE DEVOLVIDO AOS SÓCIOS.

CAPITAL SOCIAL
NOTA 10

O CAPITAL SOCIAL, É DE R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS) DIVIDIDO EM 60.000,00 (SESSENTA MIL) DE QUOTAS, NO VALOR INDIVIDUAL DE R\$ 1,00 (UM REAL) CADA, TOTALMENTE INTEGRALIZADO.

001588

12

Handwritten signature and initials.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

NOTAS EXPLICATIVAS

Encerrado em: 31/12/2016

DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

NOTA 11
 A EMPRESA NÃO DISTRIBUIU LUCROS E DIVIDENDOS AOS SEUS SÓCIOS.

RECONHECIMENTO DAS RECEITAS

NOTA 12
 AS RECEITAS DECORRENTES DE VENDAS DE MERCADORIAS FORAM APRESENTADAS NA DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO. SEMPRE QUE CONSTATADO A IMPOSSIBILIDADE DE RECEBER VALORES DE CLIENTES FORAM RECONHECIDAS AS PERDAS ATRAVÉS DA MELHOR ESTIMATIVA.

DETERMINAÇÃO DO RESULTADO

NOTA 13
 O RESULTADO FOI APURADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E 31 DE DEZEMBRO DE 2015 (COMPARATIVAMENTE) E ESTÁ EM OBEDENCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA. AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS FORAM ELABORADAS E APRESENTADAS EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO SOCIETÁRIA, CONFORME A LEI Nº 10.406/2002 E DEMAIS LEGISLAÇÕES APLICÁVEIS, ESPECIALMENTE A NBC TG 1000(R1).

IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

NOTA 14
 A PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA E DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL FORAM CALCULADAS SOBRE O LUCRO PRESUMIDO COM APURAÇÃO TRIMESTRAL, CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

NOTA 15
 A EMPRESA DECLARA EXPRESSAMENTE QUE A ELABORAÇÃO E A APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ESTÃO EM CONFORMIDADE COM O NBC TG 1000(R1) - CONTABILIDADE PARA PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS, EXPEDIDA PELO CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE. A ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA TAMBÉM PROCEDEU AO EXAME CONCEITUAL E CONCLUIU QUE A EMPRESA NÃO POSSUI PRESTAÇÃO PÚBLICA DE CONTAS E ASSIM ENCONTRA-SE APTA A EXERCER A FACULDADE PELA APLICAÇÃO DO PREVISTO NA CONTABILIDADE PARA PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS.

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

NOTA 16
 AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E 31 DE DEZEMBRO DE 2015 (COMPARATIVAS), AQUI COMPREENDIDOS: BALANÇO PATRIMONIAL, DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO (DR), DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (DMP/L), DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA (DFC) E ESTAS NOTAS EXPLICATIVAS (NE), FORAM ELABORADAS A PARTIR DAS DIRETRIZES CONTÁBEIS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL APLICÁVEL, LEI Nº 10.406/2002, DEMAIS LEIS, RESOLUÇÕES E ATOS APLICÁVEIS.



ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD. DA UVA, 902 - ROCA GRANDE
 COLOMBO - PARANÁ
 CNPJ: 04.217.590/0001-60

NIRE: 41204468764

NOTAS EXPLICATIVAS

Encerrado em: 31/12/2016

INFORMAÇÕES RELEVANTES

NOTA 17
 A ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE OPTOU PELA CONTRATAÇÃO DE CONTABILIDADE TERCEIRIZADA E DECLARA QUE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS REFLETEM E ESPELHAM A REALIDADE DA EMPRESA EM TODOS OS SEUS TERMOS. OS RESULTADOS PRODUZIDOS SÃO FRUTOS DO DOCUMENTAL REMETIDO PARA CONTABILIZAÇÃO, RESPONDENDO A ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE, PELA VERACIDADE, INTEGRALIDADE E PROCEDÊNCIA. A RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL DO CONTABILISTA QUE REFERIDA ESTE CONJUNTO DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ESTÁ LIMITADA AOS FATOS CONTÁBEIS EFETIVAMENTE NOTIFICADOS PELA ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA A ESTE PROFISSIONAL.

NOTA 18

A EMPRESA DECLARA QUE NÃO IDENTIFICOU QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES E QUE PODESSEM IMPACTAR NA TOMADA DE DECISÕES DOS USUÁRIOS DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS.

EXPRESSÃO MONETÁRIA

NOTA 19

AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS INERENTES AO EXERCÍCIOS FIMOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E 31 DE DEZEMBRO DE 2015 (COMPARATIVAS) ESTÃO SENDO APRESENTADAS EM REAIS (R\$).

COLOMBO-PR, 31 DE DEZEMBRO DE 2016.

Rosemery Américo Salvador
 ROSEMARY AMÉRICO SALVADOR
 SÓCIA ADMINISTRADORA
 CPF: 020.219.419-14

Wilson Marcos Lopes
 WILSON MARCOS LOPES
 Contador CRC-PR 034211/O-0
 CPF: 602.982.279-91



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
 CERTIFICADO REGISTRO Nº 13.072/2017
 Inscrição nº 13.072/2017
 Protocolo: 17/057212-4, DE 31/05/2017

LIBERTAD BOGUS
 SECRETARIA GERAL

EMPRESA: 41.204.468/16-4
 ANUAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA

001589

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

Av. Epiplácio 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



CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 07/06/2017 às 15:53:23 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd940572d69f66bc05b7a3b5c4be43b7e0f14aa4bd6a1422cc8c5246a33f049d8b66d9b5c705
9421707836009139c4eb3d3994d31978994c2ab718e6398ba35b7577b075b1a9dae380

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 07/06/2018 às 06:50:44 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 720147

Código de Controle da Autenticação:

53910606171239560921-1 a 53910606171239560921-12

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



001590

2

Handwritten signatures in blue ink.


TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 04.217.590/0001-60
 Número de Ordem do Livro: 19

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

NIRE: **41204468764**

CNPJ: **04.217.590/0001-60**

Número de Ordem: **19**

Natureza do Livro: **DIARIO**

Município: **COLOMBO**

Data do arquivamento dos atos constitutivos: **11/12/2000**

Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária

Data de encerramento do exercício social: **31/12/2016**

Quantidade total de linhas do arquivo digital: **250216**

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Natureza do Livro: **DIARIO**

Número de ordem: **19**

Quantidade total de linhas do arquivo digital: **250216**

Data de início: **01/01/2016**

Data de término: **31/12/2016**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL - Sped
 Versão: 4.0.4

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO
 NIRE 41204468764
 CNPJ 04.217.590/0001-60
 NOME EMPRESARIAL ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO
 FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário
 NATUREZA DO LIVRO NÚMERO DO LIVRO 19
 PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2016 a 31/12/2016
 IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 63.A2.CB.E5.6F.09.96.5A.81.EF.8A.28.EA.5D.17.62.F5.6D.E6.29

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
CONTADOR	60298227991	WILSON MARCOS LOPES:60298227991	918931458268792347	15/02/2017 a 15/02/2018	Não
	04217590000160	ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:04217590000160	745635068390420838	17/08/2016 a 17/08/2017	-

NÚMERO DO RECIBO:

63.A2.CB.E5.6F.09.96.5A.81.EF.8A.28.
 EA.5D.17.62.F5.6D.E6.29-6

Escrituração recebida via Internet
 pelo Agente Receptor SERPRO
 em 29/05/2017 às 16:36:26
 7B.6A.34.81.F8.F7.BF.06
 68.D3.98.0A.B5.ZC.29.DD

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

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


ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

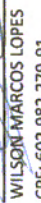
RODOVIA DA UVA Nº 902 - B. ROCA GRANDE
 83.402-000 - COLOMBO - PR
 CNPJ - 04.217.590/0001-60
 FONE - (41) 3606-7535
 IE - 902.96414-28

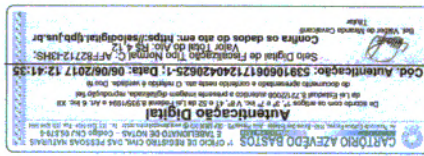
BALANÇO GERAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016

ILC - ÍNDICE DE LIQUIDEZ/INSTÂNTANEA/ 2016:		
AD	R\$	560.292,38
PC	R\$	1.123.053,25
		0,49%
ILC - ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE/2016:		
AC	R\$	6.758.111,03
PC	R\$	1.123.053,25
		6,02%
ILG - ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL/2016:		
(AC+RLP)	R\$	6.758.111,03
(PC + ELP)	R\$	1.123.053,25
		6,02%
IEG - ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL/2016:		
(PC + ELP)	R\$	1.123.053,25
PL	R\$	5.859.851,33
		0,19%
ISG - ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL/2016:		
AREAL	R\$	6.982.904,58
(PC + ELP)	R\$	1.123.053,25
		6,22%
IGE - ÍNDICE DO GRAU DE ENDIVIDAMENTO/2016:		
(PC + ELP)	R\$	1.123.053,25
AT	R\$	6.982.904,58
		0,16%

Francisco Beltrão - PR 31 de dezembro de 2016


 ROSEMARY AMÉRICO SALVADOR
 CPF: 020.219.419-14
 ADMINISTRADORA


 WILSON MARCOS LOPES
 CPF: 602.982.279-91
 CRC - PR 034211/O-0





**PREFEITURA
DE COLOMBO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

Departamento de Vigilância e Promoção à Saúde

Coordenação de Vigilância Sanitária - CVS

Rua XV de Novembro, 213/2º andar - Centro - Colombo/PR

Fone: 3656-3606 ou 3656-3697 - e-mail: vigilanciasanitaria@colombo.pr.gov.br

LICENÇA SANITÁRIA Nº 1215/2016

PROCESSO:	21998/2016	DATA DE EXPEDIÇÃO:	05/09/2016	VALIDADE DESTA LICENÇA:	05/09/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL:	ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
NOME FANTASIA:	#####				
ENDEREÇO:	RODOVIA DA UVA	Nº	902	BAIRRO:	ROÇA GRANDE
CNPJ/CPF:	04.217.590/0001-60				
REPRESENTANTE LEGAL:	ROSEMERY AMERICO SALVADOR				
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	MARIA EDUARDA CIPRIANI	Nº CONSELHO DE CLASSE			CRF/PR 29642
ATIVIDADE AUTORIZADA:	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, PERFUMARIAS, COSMÉTICOS E PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS SOCIEDADES.				
RESTRICÇÕES/OBSERVAÇÕES:	ATENDER PARECER TÉCNICO 745/2016.				
<p>A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA É VÁLIDA PELO PERÍODO EXPRESSO, SENDO OBRIGATÓRIA À RENOVAÇÃO 15 DIAS ANTES DO VENCIMENTO. QUALQUER ALTERAÇÃO DEVERÁ SER COMUNICADA NO PRAZO MÁXIMO DE 20 (VINTE) DIAS. NO CASO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE DEVERÁ SER EFETUADA BAIXA DA PRESENTE LICENÇA. A AFIXAÇÃO DESTA LICENÇA EM LOCAL VISÍVEL AO CONSUMIDOR/USUÁRIO É OBRIGATÓRIA. (LEI ESTADUAL N.º 13331/01, DECRETO ESTADUAL N.º 5711/02 ART. 159 A 169).</p>					

Colombo, 05 de setembro de 2016.

Técnico Responsável
Isabele Vicente de Brito
Nutricionista
Matrícula 6523
Prefeitura Municipal de Colombo

Coordenação da Vigilância Sanitária
Isabele Vicente de Brito
Nutricionista
Matrícula 6523
Prefeitura Municipal de Colombo





PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE RECEITA TRIBUTÁRIA

Prefeitura Municipal

Colombo - Paraná

ALVARÁ DE LICENÇA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO 52083/2014
C.M.C. Nº 34019389

NOME EMPRESARIAL: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP		CPF/CNPJ: 04217590000160	
NOME DE FANTASIA: *****			
CONSTITUIÇÃO: Sociedade Limitada			
ENDEREÇO: ROD DA UVA		NÚMERO: 902	COMPLEMENTO:
BAIRRO: ROCA GRANDE	CEP: 83402000	ÁREA ABERTA M²: 791,40	ÁREA CONSTRUÍDA M²: 791,40
ATIVIDADE: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, PERFUMARIAS, COSMÉTICOS E PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS SOCIEDADES.			
RESTRICÇÕES: NÃO HÁ. OBS: 2ª VIA. OBS: PROCESSO INICIAL Nº 0909835-6.			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 13/01/2004		PROTOCOLO: 01166199	

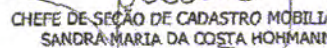
O PRESENTE ALVARÁ SÓ É VÁLIDO COM A APRESENTAÇÃO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA ANUAL DEVIDA, A QUAL DEVERÁ SER PAGA ATÉ 31 DE JANEIRO DE CADA EXERCÍCIO, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

QUALQUER ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE, DEVERÁ SER COMUNICADA NO PRAZO MÁXIMO DE 20 (VINTE) DIAS.

NO CASO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE, DEVERÁ SER EFETUADA A BAIXA DO PRESENTE ALVARÁ.

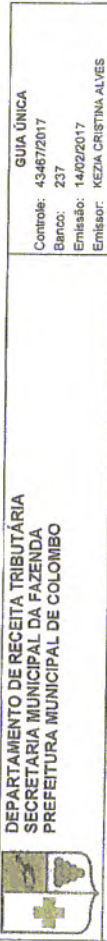
Colombo, segunda-feira, 27 de janeiro de 2014


 Marco Antonio Gonçalves Garcia


 CHEFE DE SEÇÃO DE CADASTRO MOBILIAR
 SANDRA MARIA DA COSTA HOHMANN

A autenticidade deste comprovante poderá ser verificada no endereço <http://www.colombo.pr.gov.br> com o código de autenticidade nº 52083
 IMPRESSO POR: marco.maggi segunda-feira, 27 de janeiro de 2014





DEPARTAMENTO DE RECEITA TRIBUTÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO

GUIA ÚNICA
 Controle: 434672017
 Banco: 237
 Emissão: 14/02/2017
 Emissor: KEZIA CRISTINA ALVES

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE
 Nome/Razão: 1032281 - ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 04.217.590/0001-60
 Endereço: RODOVIA DA UVA, 902
 Bairro: ROCA GRANDE
 Cidade: Colombo Estado: PR CEP: 83.402-000

IDENTIFICAÇÃO
 Cad. Econômico: 34019389
 Logradouro: RODOVIA DA UVA, 902
 Bairro: ROCA GRANDE
 Cidade: Colombo Estado: PR CEP: 83.402-000

RELAÇÃO DOS DÉBITOS (EM R\$)

Seq.	Lançamento	Inscrição	Sub-Receita	Parc.	Vencimento	Tributo	Correção	Multa	Juros	Desconto	Total
1	19389	280173/2017	19389	0	24/02/2017	1.155,53	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,53
TOTAL GERAL EM R\$											1.155,53

Local de Pagamento
 PAGAVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
 Data de Emissão: 14/02/2017 Agência/Cod. Cedente: 1867 - 8 / 10280 RS
 Nosso Número/Código do Documento: 01700043467
Bradesco | 237-2 | 23791.86709 90170.004346 67001.026005 1 70800000115553

Banco
 PAGAVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
 BANCO BRADESCO
 Agência/Cod. Cedente: 1867 - 8 / 10280 RS
 Nosso Número/Código do Documento: 01700043467
 Valor Documento: R\$ 1.155,53

Local de Pagamento
 MUNICIPIO DE COLOMBO - CNPJ 76.105.634/0001-70
 Agência/Cod. Cedente: 1059390
 Nosso Número/Código do Documento: 01700043467
 Valor Documento: R\$ 1.155,53

Operação
 Não receber após o vencimento.
 Cadastro Econômico: 19389

Operação
 ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 Endereço: RODOVIA DA UVA, N° 902
 Cidade: Colombo
 CEP/CNPJ: 04.217.590/0001-60

Operação
 Bairro: ROCA GRANDE
 Estado: PR
 CEP: 83.402-000
 CADASTRO ÚNICO: 1032281



Fiche de Arrecadação/Autorização Mecânica

Handwritten signatures and initials.

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ANGAI DISTR. MEDICAMENTOS

Conta de débito: 1000 / 003 / 00001285-5

Representação numérica do código de barras:

23791.86709 90170.004346 67001.025005 1 70800000115553

Data do vencimento: 24/02/2017

Nome do banco: BANCO BRADESCO S/A

Valor (R\$): 1.155,53

Identificação da operação: ALVARA

Data de débito: 14/02/2017

Data/hora da operação: 14/02/2017 17:20:22

Código da operação: 00641742

Chave de segurança: A9G2RSUVSX095WEK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço
CidadãoProfissional
de SaúdeSetor
Regulado**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ 04.217.590/0001-60	001600
Endereço Completo RODOVIA DA UVA, Nº 902 - ROÇA GRANDE CEP: 83402000 - COLOMBO/PR		Telefone 41 36067535	
Responsável Técnico CLAUDIA BONO GONÇALVES		Responsável Legal ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR	

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.05.156-0	Data do Cadastro 14/09/2001	Situação ATIVA
Nº do Processo 25023.020836/01-39		Cadastro Comum
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		
		<input type="button" value="{ Voltar }"/> <input type="button" value="{ Nova Consulta }"/>

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'A' and a signature that appears to be 'Rosa'.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP

001602

Impresso em: 9/9/2016 17:30:13

Transação já protocolizada em: 9/9/2016 17:20

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:

25352311387201679

Expediente:

2268580164

Número de Transação:

25197672016

Tipo de Documento:

Petição

Número do Processo:

25351217547201366

Favorecido:

04.217.590/0001-60 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Assunto:

7115 - Alteração na AFE/AE ~ Responsável Técnico (automático)

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

087.854.239-63 - MARIA EDUARDA CIPRIANI em 9/9/2016 17:20

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



001603

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ 04.217.590/0001-60
Endereço Completo RODOVIA DA UVA, Nº 902 - ROÇA GRANDE CEP: 83402000 - COLOMBO/PR		Telefone 41 36067535
Responsável Técnico EMILY AMÉRICO SALVADOR	Responsável Legal ROSEMERY AMÉRICO SALVADOR	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.23.394-4	Data do Cadastro 20/05/2013	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.217547/2013-66		Cadastro Especial
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		
		<input type="button" value="[Voltar]"/> <input type="button" value="[Nova Consulta]"/>



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Table with 2 columns: Left column lists companies and their registration details (e.g., BARRO VILA INDUSTRIAL, TRANSPORTAR MEDICAMENTO); Right column lists companies and their registration details (e.g., TRANSPORTAR MEDICAMENTO, TRANSPORTAR MEDICAMENTO).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/assinadadigital/...

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 24/06/2004, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Table with 2 columns: Left column lists companies and their registration details (e.g., BARRO VILA INDUSTRIAL, TRANSPORTAR MEDICAMENTO); Right column lists companies and their registration details (e.g., TRANSPORTAR MEDICAMENTO, TRANSPORTAR MEDICAMENTO).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/assinadadigital/...

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 24/06/2004, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Table with 2 columns: Left column lists companies and their registration details (e.g., BARRO VILA INDUSTRIAL, TRANSPORTAR MEDICAMENTO); Right column lists companies and their registration details (e.g., TRANSPORTAR MEDICAMENTO, TRANSPORTAR MEDICAMENTO).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/assinadadigital/...

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 24/06/2004, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

001605



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP

Impresso em: 9/9/2016 17:30:13
Transação já protocolizada em: 9/9/2016 17:20

001606

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:

25352311387201679

Expediente:

2268580164

Número de Transação:

25197672016

Tipo de Documento:

Petição

Número do Processo:

25351217547201366

Favorecido:

04.217.590/0001-60 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Assunto:

7115 - Alteração na AFE/AE – Responsável Técnico (automático)

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

087.854.239-63 - MARIA EDUARDA CIPRIANI em 9/9/2016 17:20

HA

HA

HA

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017
PROCESSO Nº 165/2017

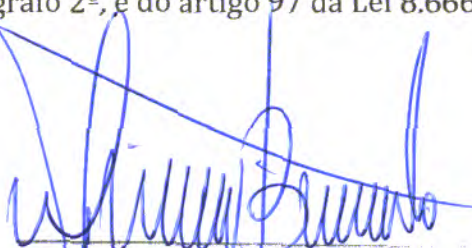
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

A Empresa **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 04.217.590/0001-60, sediada na Rodovia da Uva, nº 902 – Roça Grande, Colombo – Pr, por intermédio de seu representante legal a Sra. Rosemery Américo Salvador, portador da Carteira de Identidade N.º 4.241.127-2 e CPF n.º 020.219.419-14, declara, sob as penas da Lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

1. DECLARA para os devidos fins, nunca ter sido declarada INIDÔNEA, por ato do Poder Público;
2. Que não esta impedida de transacionar com a Administração Pública;
3. Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos materiais fornecidos, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
4. Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidadas pela Lei Federal nº 8.883/94;

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Colombo, 14 de julho de 2017.


Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rosemery Américo Salvador
Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14
Rosemery Américo Salvador
Sócia Gerente
CPF 020.219.419-14

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTD
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017
PRECESSO Nº 165/2017
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

MODELO DE PROPOSTA

1. DADOS DA EMPRESA

Nome ou razão social: ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nº. CNPJ: 04.217.590/0001-60 Nº. da inscrição estadual: 90296414-28
Endereço Completo: Rodovia da Uva, Nº 902, bairro Roça Grande, Colombo - PR
Telefone para contato e e-mail: (41) 3621-0952,
E-mail: LICITACAO@AANGAI.COM.BR.
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 0601 OP: 003
Conta: 6327-6 Francisco Beltrão – PR
Representante : ROSEMERY AMERICO SALVADOR
Cargo: Sócio-gerente
Carteira de Identidade: 4.241.127-2/SSP-PR
CPF: 020.219.419-14

2. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, de acordo com Anexo 01 do Edital. PROPOSTA: R\$ 42.966,00 (QUARENTA E DOIS MIL NOVECIENTOS E SESENTA E SEIS REAIS).

3. CONDIÇÕES GERAIS:

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

4. PRAZO DE GARANTIA:

A garantia deverá ser da seguinte forma: Para todos os **lotes** de no mínimo, a contar de recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

5. DECLARAMOS que estão inclusas no valor do contrato todas as despesas com mão-de-obra, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme edital de Pregão Eletrônico Nº 74/2017.

6. Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura.
Condições de pagamento: 30 dias

001609

Colombo-PR, 14 de julho de 2017.



Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rosemary Americo Salvador

Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14
Rosemary Americo Salvador

Sócia Gerente

CPF 020.219.419-14

RG 4.241.127-2

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roca Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

ANGAÍ

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

001610

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

Ref.: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2017**

BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60 IE 90296414-28

Email: licita03@angai.com.br