



**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua Rubens Derks, 105- Distrito Industrial  
Erechim, RS, CEP 99706-703  
CNPJ 12.889.035/0001/02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
licitacao02@inovamed-rs.com.br

**NOME DO LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ 12.889/0001-02**

**RUA RUBENS DERKS, N° 105, CX POSTAL 2048**

**LOT. RUBENS DERKS - DISTRITO INDUSTRIAL**

**ERECHIM - RS**

**FONE: (54) 3522 4273**

➤ **PROPOSTA TÉCNICA**

➤ **COMUNICADO INFORMATIVO REFERENTE AO NÃO  
FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS DOS PRODUTOS**

**SETOR DE VENDAS/RECEBIMENTO DE EMPENHOS**

**ESTADOS PR, MT, RJ, MA, BA, DF, RR, PI, SE, PB**

➤ **CONSULTOR INTERNO: CASSIANO SELIVON**

**E-MAIL: vendas03@inovamed-rs.com.br**

**GENTILEZA ENCAMINHAR AO SETOR RESPONSÁVEL  
PELOS EMPENHOS E EMISSÃO DE ORDEM DE  
FORNECIMENTO**

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
www.inovamed-rs.com.br

ERECHIM - RS, 20 de Agosto de 2018

À  
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR  
Av. Vitoria 167 - Centro  
CEP: 84620-000  
CRUZ MACHADO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 81/2018  
Processo N° 165/2018  
Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica.**

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
001	53	3.000	FRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Fracos + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8
003	353	300	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Caixa C/1 Ampola C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.007-6
007	946	1.500	AMP	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7
008	52	300	AMP	Acido Tranexamico 50 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml F/A Transamin 250 Mg/5 Ml IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6
011	1050	5.000	AMP	Agua P/Injeção IV/IM 20 Ml Amp Água P/Injeção IV/IM Caixa C/200 Amp 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Samtec Registro M.S.: 1.5592.0002.003-7



000340

inovamed

Página 002

031	777	16.000	CP	Besilato de Anlodipino 5 Mg VO Cp Besilapin 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0243.004-3
032	429	30.000	CP	Atenolol 50 Mg VO Cp /Base Atenolol 50 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0146.007-0
109	1033	800	AMP	Deslanosideo 0,2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Deslanol 0,2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1229.001-8
112	596	20	FRS	Dexametasona+Neomicina+Polimixina B 1/3,5 Mg/Ml+6000 UISol Of 5 Ml Fr Maxiview 1/3,5 Mg/Ml + 6000 UI/Ml Sol Oft Caixa C/1 Frasco C/5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0188.001-0
114	216	400	FRS	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0111.006-5
116	730	21.000	CP	Diazepam 10 Mg VO Cp Santiazepam 10 Mg Caixa C/ 1.000 Cp Sulcados (100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0019.011-9
126	722	5.000	AMP	Dipirona Sodica 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Santidor 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0012.002-1
131	2	26.000	CP	Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp /Base Maleato de Enalapril 20 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem; Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.016-3

W  
  


132	9	70.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4
150	1016	200	F/A	Citrato de Fentanila 0,05 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/ESPINHAL 2 Ml Amp Unifental 0,05 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/ESPINHAL Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.0264.008-3
153	1039	300	AMP	Fitomenadiona (Vit. K) 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/SC 1 Ml Amp Eskavit 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/SC Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0129.002-0
154	805	50	AMP	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1326.001-5
161	724	800	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0034.002-1
230	63	5.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2
238	45	71.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9
256	886	2.100	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4

W

D

C

266	1030	400	AMP	Cloridrato de Petidina 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 2 Ml Amp Cloridrato de Petidina 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC Caixa C/25 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1339.001-6
289	40	5.900	SCH	Saccharomyces Boulardii 200 Mg VO Sch Florent 200 MG Caixa C/4 Sachés (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0098.002-9
300	278	800	BIS	Sulfadiazina de Prata 10 Mg/ G 30 G Bis Sulfadiazina de Prata 10 Mg/G Creme Dermatologico Caixa C/100 Bisnagas C/30 G (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0037.010-8
318	1086	60.000	CP	Nicotinam+Ac Pantotenico+Piridoxina+Riboflav+Tiamina+Cianocoba VO Cp Suplemento Vitaminico Complexo B (Nicotinamida 16 Mg, Acido Pantotenico 5 Mg, Piridoxina 1,3 mg, Riboflavina 1,3 Mg, Tiamina 1,2 Mg, Cianocobalamina 2,4 Mcg) Caixa C/500 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC

## COMUNICADO

A empresa Inovamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, vem por meio deste, comunicar que conforme dispõe a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC 80 de 11 de maio de 2006, que institui que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de Farmácias e Drogarias legalmente habilitadas para este fim:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumprir-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Segundo as determinações legais e a fim de zelar pela qualidade, segurança, eficácia e integridade dos medicamentos distribuídos comunica que:

- Não serão fracionadas as embalagens dos medicamentos.
- Os Medicamentos serão distribuídos exclusivamente em suas embalagens secundárias originais lacradas.



• A empresa compromete-se em divulgar as apresentações em estoque dos medicamentos licitados, através de sua proposta comercial e técnica, a fim de que sejam empenhados de forma correta, respeitando a quantidade contida nas embalagens.

• Nos casos em que a quantidade empenhada difira das apresentações propostas será gerada carta de ajuste de apresentação.

Estes procedimentos estão amparados na RDC 80/2006 e demais legislações sanitárias vigentes. Respeitando os Registros dos Medicamentos no Ministério da Saúde e as empresas detentoras dos mesmos.

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas pelo telefone (54)3522-4273 ou [rt@inovamed-rs.com.br](mailto:rt@inovamed-rs.com.br) com Farmacêutico André Miglioransa Da Lara.

( 8061 )

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM, 20 de Agosto de 2018

Atenciosamente



000344

## ÍNDICE DOCUMENTOS

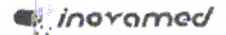
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – PR**  
**A/C SETOR DE LICITAÇÕES**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2018**

- PROPOSTA
- PROCURAÇÃO
- 1 CONTRATO SOCIAL
- 2 RG DOS SÓCIOS
- 3 CNPJ
- 4 FEDERAL + INSS
- 5 ESTADUAL
- 6 MUNICIPAL
- 7 FGTS
- 8 CNDT
- 9 DECLARAÇÃO IMPEDITIVOS (ANEXO 06)
- 10 DECLARAÇÃO MENORES (ANEXO 08)
- 11 DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO (ANEXO 07)
- 12 FALÊNCIA
- 13 BALANÇO + ÍNDICE
- 14 ALVARÁ SANITÁRIO
- 15 ALVARÁ DE LOC. E FUNCIONAMENTO
- 16 AFE / AE EMPRESA
- 17 REGISTRO MEDICAMENTO
- 18 DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

  
.....  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA



000345



INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
 RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99706-300  
 Telefone: 54 3522-4273  
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
 www.inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax: (54) 3522 4273  
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
 B Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Página 001

ERECHIM - RS, 20 de Agosto de 2018

À  
 Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR  
 Av. Vitoria 167 - Centro  
 CEP: 84620-000  
 CRUZ MACHADO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 81/2018  
 Processo N° 165/2018  
 Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)  
 Prazo de Entrega : 07 dias (Conforme Edital)  
 Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5  
 SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
 Sócio Gerente  
 Nacionalidade: Brasileiro  
 Estado civil: Solteiro  
 Profissão: Empresário  
 RG: 1089436834 SJS/RS  
 CPF: 004.421.050-70  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS  
 Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

*Handwritten initials*

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
001	53	3.000	PRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-B	3,71	11.130,00

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*  
 Brian Bender  
 RG 710542304  
 CPF 020 572 130-30

*Handwritten mark*



Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Total Item: ONZE MIL, CENTO E TRINTA REAIS

003	353	300	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Caixa C/1 Ampola C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.007-6	12,70	3.810,00
-----	-----	-----	-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	----------

Preço Unitário: DOZE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS

007	946	1.500	AMP	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7	0,49	735,00
-----	-----	-------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--------

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

008	52	300	AMP	Acido Tranexamico 50 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml F/A Transamin 250 Mg/5 Ml IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6	4,26	1.278,00
-----	----	-----	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Preço Unitário: QUATRO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Total Item: UM MIL, DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS

011	1050	5.000	AMP	Água P/Injeção IV/IM 20 Ml Amp Água P/Injeção IV/IM Caixa C/200 Amp 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Samtec Registro M.S.: 1.5592.0002.003-7	0,29	1.450,00
-----	------	-------	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Preço Unitário: VINTE E NOVE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

031	777	16.000	CP	Besilato de Anlodipino 5 Mg VO Cp Besilapin 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0243.004-3	0,02	320,00
-----	-----	--------	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--------

Preço Unitário: DOIS CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E VINTE REAIS

032	429	30.000	CP	Atenolol 50 Mg VO Cp /Base Atenolol 50 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0146.007-0	0,04	1.200,00
-----	-----	--------	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

000347

inovamed

Página 003

Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS

109	1033	800	AMP	Deslanosideo 0,2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A	1,34	1.072,00
				Deslanol 0,2 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50		
				Amp 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Uniao Quimica		
				Registro M.S.: 1.0497.1229.001-8		

Preço Unitário: UM REAL E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E SETENTA E DOIS REAIS

112	596	20	FRS	Dexametasona+Neomicina+Polimixina B 1/3,5	4,99	99,80
				Mg/Ml+6000 UISol Of 5 Ml Fr		
				Maxiview 1/3,5 Mg/Ml + 6000 UI/Ml Sol Oft		
				Caixa C/1 Frasco C/5 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0188.001-0		

Preço Unitário: QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

114	216	400	FRS	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml 100 Ml	0,85	340,00
				VO Fr		
				Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml Caixa		
				C/50 Frascos C/100 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Hipolabor		
				Registro M.S.: 1.1343.0111.006-5		

Preço Unitário: OITENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E QUARENTA REAIS

116	730	21.000	CP	Diazepam 10 Mg VO Cp	0,07	1.470,00
				Santiazepam 10 Mg Caixa C/ 1.000 Cp Sulcados		
				(100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Santisa		
				Registro M.S.: 1.0186.0019.011-9		

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

126	722	5.000	AMP	Dipirona Sodica 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml	0,38	1.900,00
				F/A		
				Santidor 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100		
				F/A 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Santisa		
				Registro M.S.: 1.0186.0012.002-1		

Preço Unitário: TRINTA E OITO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E NOVECENTOS REAIS

131	2	26.000	CP	Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp /Base	0,04	1.040,00
				Maleato de Enalapril 20 Mg Caixa C/500 Cp		
				Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Onefarma/Cimed		

Briant Bender  
RG 7100416304  
CPF 020 572 130-30



Registro M.S.: 1.0481.0098.016-3

Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E QUARENTA REAIS

132	9	70.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base	0,05	3.500,00
Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Onefarma/Cimed						
Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4						

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

150	1016	200	F/A	Citrato de Fentanila 0,05 Mg/Ml Sol/Inj	1,17	234,00
IM/IV/ESPINHAL 2 Ml Amp						
Unifental 0,05 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/ESPINHAL						
Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Uniao Quimica						
Registro M.S.: 1.0497.0264.008-3						

Preço Unitário: UM REAL E DEZESSETE CENTAVOS

Total Item: DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS

153	1039	300	AMP	Fitomenadiona (Vit. K) 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/SC	1,11	333,00
1 Ml Amp						
Eskavit 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/SC Caixa C/50 Amp						
1 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0129.002-0						

Preço Unitário: UM REAL E ONZE CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS

154	805	50	AMP	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp	9,59	479,50
Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp						
5 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Uniao Quimica						
Registro M.S.: 1.0497.1326.001-5						

Preço Unitário: NOVE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

161	724	800	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV	0,97	776,00
1 Ml Amp						
Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV						
Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Santisa						
Registro M.S.: 1.0186.0034.002-1						

Preço Unitário: NOVENTA E SETE CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

Brian Bender  
RG 7105418304  
CPF 029 572 130-30



000349

inovamed

Página 005

230	63	5.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2	0,10	500,00
-----	----	-------	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--------

Preço Unitário: DEZ CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS REAIS

238	45	71.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9	0,05	3.550,00
-----	----	--------	----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

256	886	2.100	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4	2,67	5.607,00
-----	-----	-------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Preço Unitário: DOIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL, SEISCENTOS E SETE REAIS

266	1030	400	AMP	Cloridrato de Petidina 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 2 Ml Amp Cloridrato de Petidina 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC Caixa C/25 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1339.001-6	1,74	696,00
-----	------	-----	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--------

Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS

289	40	5.900	SCH	Saccharomyces Boulardii 200 Mg VO Sch Florent 200 MG Caixa C/4 Sachês (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0098.002-9	0,97	5.723,00
-----	----	-------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Preço Unitário: NOVENTA E SETE CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS

300	278	800	BIS	Sulfadiazina de Prata 10 Mg/ G 30 G Bis Sulfadiazina de Prata 10 Mg/G Creme Dermatológico Caixa C/100 Bisnagas C/30 G (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi	3,13	2.504,00
-----	-----	-----	-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------

Brian Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

000350

inovamed

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax: (54) 3522 4273  
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Página 006

Registro M.S.: 1.2568.0037.010-8

Preço Unitário: TRÊS REAIS E TREZE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS

318	1086	60.000	CP	Nicotinam+Ac	0,04	2.400,00
-----	------	--------	----	--------------	------	----------

Pantotenico+Piridoxina+Riboflav+Tiamina+Cianocoba VO Cp  
 Suplemento Vitaminico Complexo B (Nicotinamida  
 16 Mg, Acido Pantotenico 5 Mg, Piridoxina 1,3  
 mg, Riboflavina 1,3 Mg, Tiamina 1,2 Mg,  
 Cianocobalamina 2,4 Mcg) Caixa C/500 Cp  
 (Origem: Nacional)  
 Fabricante: Vitamed  
 Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC

Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 52.147,30 - CINQUENTA E DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente



Briani Bender

Cargo: Supervisora de Licitações

RG : 7105416304 SJS/RS

CPF: 020.572.130-30

Briani Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30







Inscrição Estadual 039/0157570  
licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522.4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

**PROCURAÇÃO**

000351

**OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, Nº 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

**OUTORGADO: BRIANI BENDER**, brasileira, solteira, Assistente de Licitação, regularmente inscrito no CPF sob o nº 020.572.130-30 e Carteira de Identidade nº 7105416304 SSP/RS, residente e domiciliado na Rua Antônio Kich, Nº 72, Bairro: Morada do Sol, Erechim-RS.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, os Outorgantes nomeiam e constituem a Outorgada sua bastante procuradora dentro do território nacional, para o fim específico de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos em licitações presenciais e eletrônicas, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes ao certame, impreterivelmente até o dia 31 (trinta e um) do mês de Dezembro do ano de 2018 (dois mil e dezoito).

Erechim/RS, 20 de Dezembro de 2017.

Jhonatan Boni  
Sócio-Gerente  
RG: 2105024927  
CPF: 016.789.820-59

Jhonatan Boni

Jhonatan Boni  
Sócio-Gerente  
RG: 2105024927  
CPF: 016.789.820-59

Vanderlei Stievens

Vanderlei Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 4083341612  
CPF: 007.304.360-55

Sedinei R. Stievens

Sedinei R. Stievens  
Sócio-Gerente  
RG 1089436834  
CPF 004.421.050-70



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0  
 R. Pernambuco, 110 - Bairro Itália - Erechim - RS - CEP 97000-014 - www.azevedobastos.com.br - Fone: (54) 3321.5772

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 eletrônico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40372012171438540873-2; Data: 20/12/2017 14:46:41**

Bel. Valdir de Miranda Cavalari  
 Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE93390-QAVH;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000352

**2º TABELIONATO**  
 Bel. Waldir Aírton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sédnei Roberto Stevens que assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade.  
 Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 31884  
 Emol: R\$ 4,50 + Selo digital: R\$ 1,40 0183.01.1700007.47822

Bel. Franciela Lodi Todocant  
 Escrevente Autorizada  
 2º TABELIONATO - ERCHIM-RS

**2º TABELIONATO**  
 Bel. Waldir Aírton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Jhonatan Boni e Vanderelei Stevens que assinam por INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicadas com as setas.

Em testemunho da verdade.  
 Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 31884  
 Emol: R\$ 9,00 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700007.47820 a 47821

Bel. Franciela Lodi Todocant  
 Escrevente Autorizada  
 2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

000353

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/12/2017 15:00:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 873014

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/12/2018 14:47:23 (hora local)**.

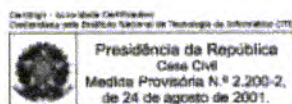
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40372012171438540873-1 a 40372012171438540873-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b821a1f72d100e41abf708c4ec7fad4337fe45297775774046ea08428c25c607ad360a502598a4b64b93668  
3b44a5523a0881b2604bb40f001dc6d1e20a5a47f8







**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-4  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 113 - Bairro São Manoel - São Francisco de Assis - CEP 58030-000 - PB - Fone: (51) 3344-6044 - Fax: (51) 3344-6044

**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 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40373007180841070359-1; Data: 30/07/2018 08:50:47**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE40143-JKVV;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Wilson da Mota dos Costas  
 Titular

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

Handwritten blue ink marks on the right margin, including a signature and a circular stamp.



000355



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
ETABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 873-0  
R. Presidente Epitácio Pessoa 1133 - Serra dos Carajás - João Pessoa/PB - CEP 58051-000 - Fone: (33) 3361-5000 - Fax: (33) 3361-5001

### Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 8º 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: 40373007180841070359-2; Data: 30/07/2018 08:50:47**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE40142-PZN1  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

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

000356

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2018 09:59:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1040371

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/07/2019 08:51:18 (hora local)**.

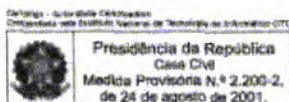
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40373007180841070359-1 a 40373007180841070359-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb7e24882c9add164b6ce83e0d11798ffb97be3ff91ebe3660cacbd27e1d62b5d360a502598a4b64b936683b44a5523a8e2200e846e4e548be0dc86c10332f68



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark



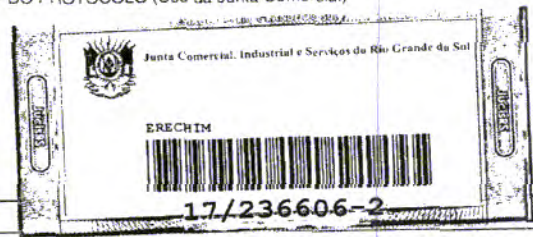
000357



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **43206779424**  
Código da Natureza Jurídica **2062**  
Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio



1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V. Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE  
  
RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

**ERECHIM - RS**  
Local

Nome: **JHONATAN BONI**  
Telefone de Contato: (54) 3522-1222  
Assinatura:

**7 Agosto 2017**  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) Igual(

SIM

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043  
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017

Empresa: **43 2 0677942 4**  
INOVAMED COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Processo em Ordem  
A decisão

**CLEVERTON SIGNOR**  
SECRETÁRIO-GERAL

Data

NÃO \_\_\_\_\_  
Data Responsável

NÃO \_\_\_\_\_  
Data Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e arquite-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

**22/08/17**  
Data

**CELSO A. SPIVAKOSKI**  
Port. 41/09 Doc. Mat. 21046  
Jucers/Micro Erechim-RS  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e arquite-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

\_\_\_\_\_  
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.



**06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de  
 INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ 12.889.035/0001-02**

**JHONATAN BONI**, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Alvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

**PAULO MAURÍCIO FORMICA**, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

**VANDERLEI STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

**PRIMEIRA**

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:  
**Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.**

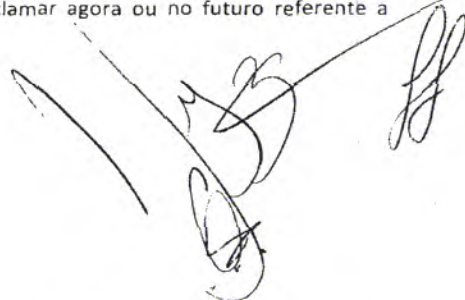
**SEGUNDA**

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

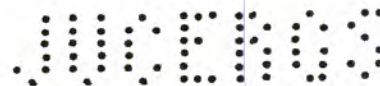
**PAULO MAURÍCIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.



1/5







Junta Comercial Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul  
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ 11.384.170/0001-01

#### TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

**PAULO MAURICIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

#### QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

**PAULO MAURICIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

#### QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100,00</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

#### SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

**6.1** - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

**6.2** - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

#### SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

2/5



## OITAVA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

### CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

#### DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:

**Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.**

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

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:

**Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010.**

#### DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

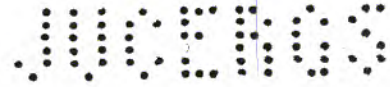
SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100,00</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

6.1 - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

#### DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.





#### DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

#### DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

Parágrafo único - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

#### DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

#### DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seus sócios.

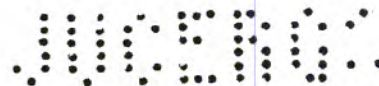
#### DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

#### DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.





Junta Comercial Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ 13.889.015/0001-01

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

**JHONATAN BONI** (assinado)

**PAULO MAURICIO FORMICA** (assinado)

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS** (assinado)

**VANDERLEI STIEVENS** (assinado)

Arrows pointing to signatures: 2º TABELIONATO ERECHIM - RS

2º TABELIONATO  
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas.  
Em testemunho da verdade  
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 30420  
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700006.39674 a 39672

**Bel. Analice Cavalli**  
Escrivente Autorizada  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

2º TABELIONATO  
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas.  
Em testemunho da verdade  
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 37512  
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0483.01.1700006.39673 a 39674

**Bel. Analice Cavalli**  
Escrivente Autorizada  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043  
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017  
Empresa: 43 2 0677942 4  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CLEVERTON SIGNOR**  
SECRETÁRIO-GERAL

JUCERS

JUCERS

Handwritten signatures and initials in blue ink.

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.679-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1.405 - Bairro Du Esporte - João Pessoa/PB - CEP 53050-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Fone: 33.334.5434 - Fax: 33.334.5435

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Br. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º 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, fe.

**Cód. Autenticação: 40371201181334210285-1; Data: 12/01/2018 13:35:14**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AGI4732D-T14W  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

000363

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

NOME: JHONATAN BONI

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 2105024927 SJS/DI RS

CPF: 016.789.820-59 DATA NASCIMENTO: 26/09/1991

FILIAÇÃO: VALDIR BONI  
 MARCIA TEREZA BONI

PROFISSÃO: ACC: CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04911502425 VALIDADE: 12/02/2020 1ª HABILITACAO: 30/03/2010

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSAO: 13/02/2015

02317055926  
 RS165576995

DETRAN - RS (RIO GRANDE DO SUL)

VALIDA EM TODOS O TERRITORIO NACIONAL 1075361770

PROIBIDO PLASTIFICAR 1075361770

2

13

9

000364

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:36:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 887599

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

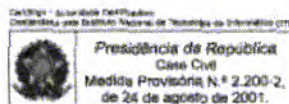
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371201181334210285-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66bfd48f2e1c64e8eae217b99036892b39d00d137e8858c37d26f03a525d360a502598a4b64b936683b44a5523ac1775c0be456ffb87caf78ed532e191



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.679-0  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Bairro Vila Militar - CEP 91201-900 - Rio de Janeiro - RJ - Brasil - Fone: 3033-2000

**Autenticação Digital**  
 De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º Inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autenticada e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, 16

**Cód. Autenticação: 40371201181334210231-1; Data: 12/01/2018 13:35:10**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGH47319-OUJA  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000365

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**Nome**  
 VANDERLEI STIEVENS

**DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF**  
 4093341612 SJS/DI RS

**CPF**  
 007.304.360-55

**DATA NASCIMENTO**  
 17/09/1985

**FILIAÇÃO**  
 ETELVINO STIEVENS  
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB**  
 AB AB

**1º REGISTRO** **VALIDADE** **1ª HABILITAÇÃO**  
 04168901438 10/05/2022 21/08/2007

**OBSERVAÇÕES**  
 A

**ASSINATURA DO PORTADOR** **DATA EMISSÃO**  
 LOCAL: ERECHIM, RS 11/05/2017

*T. de Maria Beltrame*  
 TITULO MARIA BELTRAME  
 ASSINATURA DO EMISSOR 09110814668  
 RS193783240

**RIO GRANDE DO SUL**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1442142837

PROIBIDO PLASTIFICAR 1442142837

R

l

o

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

000366

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:31:15 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 887600

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

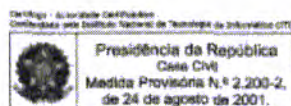
**1Código de Autenticação Digital:** 40371201181334210231-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66bfd48f2e1c64e8eae217b9903768ca02ca2be67d4448a84626b6e71d6d360a502598a4b64b936683b44a5523a81ea0ed6b2a93f697a159b7393833544



da

Handwritten signature

Handwritten mark



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Rua Princesa Eduarda Pinheiro, 142 - Bairro Vila Estrela - João Pessoa/PB - CEP 53020-230 - www.azevedobastos.com.br - Tel: 33.324.5421 - Fax: 33.324.5442

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Br. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40371201181332300284-1; Data: 12/01/2018 13:33:46**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AGM7306-TGA2  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valério de Miranda Cavalcanti  
 Titular

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

000367

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
**1089436834 SJS/OI RS**

CPF: **004.421.050-70** DATA NASCIMENTO: **17/03/1984**

FILIAÇÃO  
**ETELVINO STIEVENS**  
**LUCIMAR TERESINHA STIEVENS**

PERMISSÃO: **B** ACC: **B** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **02730342345** VALIDADE: **05/01/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **04/02/2003**

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **08/01/2018**

*Valério de Miranda Cavalcanti*  
 Titular

*Roberto Azevedo Bastos*  
 Titular

ASSINATURA DO EMISSOR: **39240450484**  
**RS202490017**

**RIO GRANDE DO SUL**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029

14

11

00

000368

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:22:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 887594

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:33:45 (hora local)**.

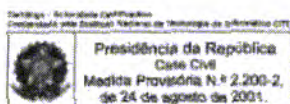
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371201181332300284-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66bfd48f2e1c64e8eae217b9903468f44ae714c95f389d4543117083ff7d360a502598a4b64b936683b44a5523a23e11e4e076ca6cb64d4b5fef2a3ea7b



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PAULO MAURICIO FORMICA

DOC. IDENTIFIC. (Data emissão) 19  
 2064709031 SSP/PC RS

DATA INSCRIÇÃO  
 000.722.630-67 28/06/1983

RENÇÃO  
 JOAO PAULO FORMICA

JOVILDE ALBERTI

FORMICA

PERMISSÃO AC. CRT. ANO AD.

VALIDADE 11/07/2021 25/07/2001



RF REGISTRO: 01892064446



Ocupações

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1384044283



PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1384044283

CIDADAO  
 MARAU, RS

ASSINATURA DO PORTADOR

*[Handwritten Signature]*

64677069121  
 80191290143

RIO GRANDE DO SUL

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ Nº 879-0  
 Av. Progresso Espetro Passos, 175 - Bairro dos Estados - Joinville/SC - CEP 89301-000 - Fone: (51) 33444141 - Fax: (51) 33444141

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 6º inc. XII  
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cod. Autenticação: 40371201181334210132-1; Data: 12/01/2018 13:35:05**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG47318-2AS9.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000369

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

000370

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2018 14:34:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 887601

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/01/2019 13:35:14 (hora local)**.

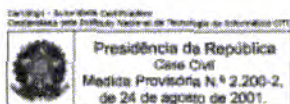
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371201181334210132-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1cea66bfd48f2e1c64e8eae217b990372ba16a85b15252392f0a8e637098328d360a502598a4b64b936683b44a5523a4aae272f7be69e58ab5a2ba4a192a134





000371 3

**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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>12.889.035/0001-02</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>18/11/2010</b>
NOME EMPRESARIAL <b>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R RUBENS DERKS</b>	NÚMERO <b>105</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>99.706-300</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>INDUSTRIAL</b>	MUNICÍPIO <b>ERECHIM</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(54) 3522-4273</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/11/2010</b>	
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 **01/08/2018** às **09:18:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

000372

4

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

**Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 12.889.035/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 08:51:44 do dia 01/06/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2018.

Código de controle da certidão: **267F.6A2A.AD14.4A1D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*





Certidão de Situação Fiscal nº 0012305028

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**  
Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**  
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **01** dias do mês de **AGOSTO** do ano de **2018**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 2 Debito(s) AUL/DAT:  
2 Adm Parcelado

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.


A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 29/9/2018.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0021838326**


A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA		Guia Nº 1318001265110	
		Referência / Período de Apuração 10012933110	
Emitente	CGC/TE: 039/0157570	Município	Nº Documento de Origem
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA	Parcela 999	Data Vencimento 12/01/2018
Destinatário	Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA	Código	Valor
	Município: ERECHIM	57	R\$ 6.476,62
Informações Complementares	Telefone: (540) 3522-4273		
	CEP: 99700-970		
		UF: RS	
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.			
Pagável no: Apenas no BANRISUL			
Documento válido para pagamento até: 12/01/2018		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS
		Total R\$ 6.476,62	

8583000064-5 76620021180-0 12005701318-8 00126511012-0



CONTRIBUINTE

 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA		Guia Nº 1318001265110	
		Referência / Período de Apuração 10012933110	
Emitente	CGC/TE: 039/0157570	Município	Nº Documento de Origem
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA	Parcela 999	Data Vencimento 12/01/2018
Destinatário	Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA	Código	Valor
	Município: ERECHIM	57	R\$ 6.476,62
Informações Complementares	Telefone: (540) 3522-4273		
	CEP: 99700-970		
		UF: RS	
Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.			
Pagável no: Apenas no BANRISUL			
Documento válido para pagamento até: 12/01/2018		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS
		Total R\$ 6.476,62	

8583000064-5 76620021180-0 12005701318-8 00126511012-0



ADICIONAL

0025 01169311012018 \*\*\*\*\*6.476,62





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
GUIA DE ARRECAÇÃO - GA

51318007124295

Referência / Período de Apuração  
10013412571

CGCTE: 039/0157570  
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA  
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA  
Município: ERECHIM  
CEP: 99700-970  
Telefone: (540) 3522-4273  
UF: RS

Município: N° Documento de Origem  
Parcela: 999  
Data Vencimento: 14/02/2018

Impressão - Barrisul [1518634290203]

Página 1 de 1

\*\*\*\*\*

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

000375

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
DATA PGTO : 14/02/2018 HORA: 16:47:51  
DATA DÉBITO: 14/02/2018  
EQPTO : 9998 NSU: 085806  
BANCO : 041

GUIA NRO : 51318007124295  
CÓD. RECEITA: 0057  
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 14/02/2018  
VALOR TOTAL : R\$ 6502,32

CÓDIGO DE BARRAS:  
8584000065023200211804500575131800712429512

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS021099980858061402201800000650232

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*

\*\*\*\*\*

03E0F7573D76E8EA95573CE8DC85D7BAE902

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
GUIA DE ARRECAÇÃO - GA

Guia Nº  
51318007124295

Referência / Período de Apuração  
10013412571

CGCTE: 039/0157570  
Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA  
Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA  
Município: ERECHIM  
CEP: 99700-970  
Telefone: (540) 3522-4273  
UF: RS

Município: N° Documento de Origem  
Parcela: 999  
Data Vencimento: 14/02/2018

Nome:  
Endereço:  
Município:  
Telefone:  
CEP:  
UF:

Código: 57  
Valor: R\$ 6.502,32

Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo.  
Valores e benefícios calculados para o vencimento.  
Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA.  
Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.  
Pagável no: Apenas no BANRISUL

Autenticação

Documento válido para pagamento até: 14/02/2018

Código Controle Taxas

Especificação da Receita  
ICMS


Total  
R\$ 6.502,32

3584000065-5 02320021180-2 45005751318-1 00712429512-3



BANCO




 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>61318011889440</b>		Autenticação	
		Referência / Período de Apuração <b>10013845192</b>			
Emitente	CGCTE: 039/0157570	Município	Nº Documento de Origem		
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA	Parcela 999	Data Vencimento 12/03/2018		
Destinatário	Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA	Código 57	Valor R\$ 6.523,15		
	Município: ERECHIM	CEP: 99700-970			
		UF: RS			
		Telefone: (540) 3522-4273			
Informações Complementares		Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. Pagável no: Apenas no BANRISUL			
Documento válido para pagamento até: 12/03/2018		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total	R\$ 6.523,15

3588000065-2 23150021180-1 71005761318-6 01188944012-9



CONTRIBUINTE

 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>61318011889440</b>		Autenticação
		Referência / Período de Apuração <b>10013845192</b>		
Emitente	CGCTE: 039/0157570	Município	Nº Documento de Origem	
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA	Parcela 999	Data Vencimento 12/03/2018	
Destinatário	Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA	Código 57	Valor R\$ 6.523,15	
	Município: ERECHIM	CEP: 99700-970		
		UF: RS		
		Telefone: (540) 3522-4273		
Informações Complementares		Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA		

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
DATA PGTO : 08/03/2018 HORA: 09:32:16  
DATA DÉBITO: 08/03/2018  
EQPTO : 9998 NSU: 120350  
BANCO : 041

GUIA NRO : 61318011889440  
CÓD. RECEITA: 0057  
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/03/2018  
VALOR TOTAL : R\$ 6523,15

CÓDIGO DE BARRAS:  
85880000065231500211807100576131801188944012

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS021099981203500803201800000652315

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*

\*\*\*\*\*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECAÇÃO - GA		Guia N° 61318016632863		Autenticação	
		Referência / Período de Apuração 10014267575			
Emitente	CGCTE: 039/0157570	Município	N° Documento de Origem		
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	CEP: 99700-970 UF: RS	Parcela 999		Data Vencimento 12/04/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:	Telefone:	CEP: UF:		Código 57
Informações Complementares		Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. Pagável no: Apenas no BANRISUL			
Documento válido para pagamento até: 12/04/2018		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total	R\$ 6.546,63

85840000065-5 46630021181-1 02005761318-9 01663286312-5



CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECAÇÃO - GA		Guia N° 61318016632863		Autenticação	
		Referência / Período de Apuração 10014267575			
Emitente	CGCTE: 039/0157570	Município	N° Documento de Origem		
	Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	CEP: 99700-970 UF: RS	Parcela 999		Data Vencimento 12/04/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:	Telefone:	CEP: UF:		Código 57
Informações Complementares		Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. Pagável no: Apenas no BANRISUL			

Impressão - Banrisul [1525950802104]

Página 1 de 1

\*\*\*\*\*  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
DATA PGTO : 03/04/2018 HORA: 16:13:12  
DATA DÉBITO: 03/04/2018  
EQPTO : 9998 NSU: 159592  
BANCO : 041

GUIA NRO : 61318016632863  
CÓD. RECEITA: 0057  
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/04/2018  
VALOR TOTAL : R\$ 6546,63

CÓDIGO DE BARRAS:  
85840000065466300211810200576131801663286312

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS021099981595920304201800000654663

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*


\*\*\*\*\*

03C9EEE182EE74AD0C75C53F93B4C4AB1E66

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Handwritten marks and signatures on the right side of the page.




 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>81318021597948</b>	
		Referência / Período de Apuração <b>10014723210</b>	
<b>Emitente</b> CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	Município		Nº Documento de Origem
	CEP: 99700-970 UF: RS	Parcela <b>999</b>	Data Vencimento <b>11/05/2018</b>
<b>Destinatário</b> Nome: Endereço: Município:	Telefone:	CEP: UF:	Código 57
<b>Informações Complementares</b> Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. <b>Pagável no: Apenas no BANRISUL</b>		Valor <b>RS 6.569,68</b>	
Documento válido para pagamento até: <b>11/05/2018</b>		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS
		Total	<b>RS 6.569,68</b>

Autenticação

85890000065-4 69680021181-5 31005781318-0 02159794812-0



CONTRIBUINTE

 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>81318021597948</b>	
		Referência / Período de Apuração <b>10014723210</b>	
<b>Emitente</b> CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	Município		Nº Documento de Origem
	CEP: 99700-970 UF: RS	Parcela <b>999</b>	Data Vencimento <b>11/05/2018</b>
<b>Destinatário</b> Nome: Endereço: Município:	Telefone:	CEP: UF:	Código 57
<b>Informações Complementares</b> Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. <b>Pagável no: Apenas no BANRISUL</b>		Valor <b>RS 6.569,68</b>	
Documento válido para pagamento até: <b>11/05/2018</b>		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS
		Total	<b>RS 6.569,68</b>

Autenticação

Impressão - Barrisul [1525874816653]

Página 1 de 1

\*\*\*\*\*

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDACOMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
 CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
 DATA PGTO : 09/05/2018 HORA: 11:05:11  
 DATA DÉBITO: 09/05/2018  
 EQPTO : 9998 NSU: 223448  
 BANCO : 041

GUIA NRO : 81318021597948  
 CÓD. RECEITA: 0057  
 DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 11/05/2018  
 VALOR TOTAL : R\$ 6569,68

CÓDIGO DE BARRAS:  
 85890000065696800211813100578131802159794812

AUTENTICAÇÃO:  
 BERGS021099982234480905201800000656968

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998



\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*

\*\*\*\*\*



03D9C6F4D38426D79EE651C01A06CE98AC93

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>51318025799045</b>		
		Referência / Período de Apuração <b>10015089484</b>		
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	Município	Nº Documento de Origem	
		Parcela 999	Data Vencimento 12/06/2018	
Destinatário	Nome: Endereço: Município:	CEP: UF:	Código 57	
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. Pagável no: <b>Apenas no BANRISUL</b>		Valor <b>R\$ 6.592,73</b>	
	Documento válido para pagamento até: <b>12/06/2018</b>	Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	
	<b>8583000065-3 92730021181-2 63005751318-0 02579904512-3</b>		Total	<b>R\$ 6.592,73</b>
				

CONTRIBUINTE

 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>		Guia Nº <b>51318025799045</b>		
		Referência / Período de Apuração <b>10015089484</b>		
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM	Município	Nº Documento de Origem	
		Parcela 999	Data Vencimento 12/06/2018	
Destinatário	Nome: Endereço: Município:	CEP: UF:	Código 57	
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação. Pagável no: <b>Apenas no BANRISUL</b>		Valor <b>R\$ 6.592,73</b>	
	Documento válido para pagamento até: <b>12/06/2018</b>	Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	
	<b>8583000065-3 92730021181-2 63005751318-0 02579904512-3</b>		Total	<b>R\$ 6.592,73</b>
				

Impressão - Banrisul [1528370188633]

Página 1 de 1

\*\*\*\*\*

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
 CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
 DATA PGTO : 07/06/2018 HORA: 08:14:05  
 DATA DÉBITO: 07/06/2018  
 EQPTO : 9998 NSU: 268057  
 BANCO : 041

GUIA NRO : 51318025799045  
 CÓD. RECEITA: 0057  
 DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/06/2018  
 VALOR TOTAL : R\$ 6592,73

CÓDIGO DE BARRAS:  
 85830000065927300211816300575131802579904512

AUTENTICAÇÃO:  
 BERGS021099982680570706201800000659273

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*


\*\*\*\*\*

034265275C46C574D27C0A223AAC71621F78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PARCELAMENTO


 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>				Guia Nº <b>71318031764397</b>	
				Referência / Período de Apuração <b>10015645506</b>	
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM			Município	Nº Documento de Origem
	CEP: 99700-970 Telefone: (540) 3522-4273 UF: RS			Parcela 999	Data Vencimento 12/07/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:			Código 57	Valor R\$ 6.615,77
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.				
	Pagável no: <b>Apenas no BANRISUL</b>				
	Documento válido para pagamento até: <b>12/07/2018</b>		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total

Autenticação

8581000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5



CONTRIBUINTE


 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>				Guia Nº <b>71318031764397</b>	
				Referência / Período de Apuração <b>10015645506</b>	
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM			Município	Nº Documento de Origem
	CEP: 99700-970 Telefone: (540) 3522-4273 UF: RS			Parcela 999	Data Vencimento 12/07/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:			Código 57	Valor R\$ 6.615,77
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.				
	Pagável no: <b>Apenas no BANRISUL</b>				
	Documento válido para pagamento até: <b>12/07/2018</b>		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total

Autenticação

8581000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5



ADICIONAL

 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>GUIA DE ARRECAÇÃO - GA</b>				Guia Nº <b>71318031764397</b>	
				Referência / Período de Apuração <b>10015645506</b>	
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM			Município	Nº Documento de Origem
	CEP: 99700-970 Telefone: (540) 3522-4273 UF: RS			Parcela 999	Data Vencimento 12/07/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:			Código 57	Valor R\$ 6.615,77
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.				
	Pagável no: <b>Apenas no BANRISUL</b>				
	Documento válido para pagamento até: <b>12/07/2018</b>		Código Controle Taxas	Especificação da Receita ICMS	Total

Autenticação

8581000066-8 15770021181-0 93005771318-8 03176439712-5



BANCO



000381

\*\*\*\*\*

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
DATA PGTO : 11/07/2018 HORA: 16:48:25  
DATA DÉBITO: 11/07/2018  
EQPTO : 9998 NSU: 327992  
BANCO : 041

GUIA NRO : 71318031764397  
CÓD. RECEITA: 0057  
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 12/07/2018  
VALOR TOTAL : R\$ 6615,77

CÓDIGO DE BARRAS:  
85810000066157700211819300577131803176439712

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS021099983279921107201800000661577

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*

\*\*\*\*\*

0349DD3C627265547CB4C76BF766D8A3B945

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA			Guia Nº 31318037945743	
				Referência / Período de Apuração 10016270972	
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM			Município	Nº Documento de Origem
	Telefone: (540) 3522-4273 CEP: 99700-970 UF: RS			Parcela 999	Data Vencimento 13/08/2018
Destinatário	Nome: Endereço: Município:			Código 57	Valor R\$ 6.639,71
Informações Complementares	Se PGTO em outra data, procure a SEFAZ-RS p/ recálculo. Valores e benefícios calculados para o vencimento. Pagamento AGRUPADO conforme a relação de débitos selecionados na REFERÊNCIA. Pagamento com cheque só será apropriado após a compensação.				
	Pagável no: Apenas no BANRISUL				
	Documento válido para pagamento até: 13/08/2018				
	Código Controle Taxas	Especificação da Recelta ICMS	Total	R\$ 6.639,71	

85890000066-2 39710021182-0 25005731318-0 03794574312-1



CONTRIBUINTE

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA			Guia Nº 31318037945743	
				Referência / Período de Apuração 10016270972	
Emitente	CGCTE: 039/0157570 Nome: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105 LOTEAMENTO NOVA Município: ERECHIM			Município	Nº Documento de Origem
	Telefone: (540) 3522-4273 CEP: 99700-970 UF: RS			Parcela 999	Data Vencimento 13/08/2018

Impressão - Banrisul [1533839119442]

Página 1 de 1

\*\*\*\*\*

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0210 CONTA: 06.110245.0-2  
CORRENTISTA: GIARETTON CONTABILIDADE LTDA ME  
DATA PGTO : 09/08/2018 HORA: 15:24:24  
DATA DÉBITO: 09/08/2018  
EQPTO : 9998 NSU: 374451  
BANCO : 041

GUIA NRO : 31318037945743  
CÓD. RECEITA: 0057  
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 13/08/2018  
VALOR TOTAL : R\$ 6639,71

CÓDIGO DE BARRAS:  
85890000066397100211822500573131803794574312

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS021099983744510908201800000663971

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

\*\*\* GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS \*\*\*

\*\*\*\*\*

0320C0676CA34CD7B1448959E0EB4AA49B81

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda

ERECHIM  
**100** Anos  
*Aqui é nossa casa!*

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ.....: 12.889.035/0001-02  
Insc. Municipal...: 37417  
Endereço.....: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO  
Bairro.....: INDUSTRIAL  
Cidade.....: Erechim  
Atividade(s).....:  
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/10/2018

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102  
Emitida às 09:20:23 do dia 01/08/2018.  
Código de Autenticidade 31F4.1C09

000384

97

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 12889035/0001-02**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99700-970

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

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

**Validade:** 09/08/2018 a 07/09/2018**Certificação Número:** 2018080903560778474596*Informação obtida em 09/08/2018, às 08:01:59.*

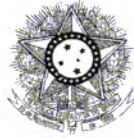
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

19

⓪

20





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 153096850/2018

Expedição: 02/07/2018, às 10:15:41

Validade: 28/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02**, **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.

000386

inovamed

9

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
À  
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Av. Vitoria 167 - Centro  
CRUZ MACHADO - PR

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Pregão Eletrônico Nº 81/2018

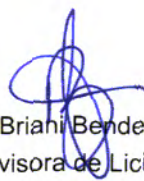
Processo Nº 165/2018

Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Briani Bender, portador da Carteira de Identidade nº 7105416304 SJS/RS, CPF nº 020.572.130-30, DECLARA, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando: 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público; 2 - Que não está 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 consolidada 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.

Erechim/RS, 20 de Agosto de 2018.



Briani Bender  
Supervisora de Licitações  
CPF: 020.572.130-30  
RG: 7105416304 SJS/RS

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

12

0





000387

 inovamed

JO

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
À  
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Av. Vitoria 167 - Centro  
CRUZ MACHADO - PR

**DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO AO Art. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Pregão Eletrônico Nº 81/2018


Processo Nº 165/2018

Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Briani Bender, portador da Carteira de Identidade nº 7105416304 SJS/RS, CPF nº 020.572.130-30, DECLARA para fins de participação no Processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz. SIM (X) OU NÃO ( ).

Erechim/RS, 20 de Agosto de 2018.

  
Briani Bender  
Supervisora de Licitações  
CPF: 020.572.130-30  
RG: 7105416304 SJS/RS

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30







000388

 inovamed



INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
À  
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522.4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Av. Vitoria 167 - Centro  
CRUZ MACHADO - PR

### DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

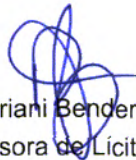
Pregão Eletrônico Nº 81/2018

Processo Nº 165/2018

☞ Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Briani Bender, portador da Carteira de Identidade nº 7105416304 SJS/RS, CPF nº 020.572.130-30, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 81/2018, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Erechim/RS, 20 de Agosto de 2018.



Briani Bender  
Supervisora de Licitações  
CPF: 020.572.130-30  
RG: 7105416304 SJS/RS

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020.572.130-30











ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PODER JUDICIÁRIO**

### CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

**INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA RUBENS DERKS, N 105 DISTRITO INDUSTRIAL.

15 de Agosto de 2018, às 08:31:22

#### OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **f4f01e0aabccd52d25bd7c16f06cab04**

12

0

00

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida na Rua Rubens Derks nº 105, Bairro Industrial em Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob nº 12.889.035/0001-02, com ramo de Atividade de Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos, informa seus índices econômico-financeiros, baseados no Balanço Patrimonial de 01/01/2017 a 31/12/2017 conforme demonstração abaixo.

FÓRMULAS	APLICAÇÃO DAS FÓRMULAS	RESULTADOS
$LI = \frac{AD}{PC}$	$\frac{2.787.023,35}{8.169.623,38}$	0,34
$LC = \frac{AC}{PC}$	$\frac{22.949.593,03}{8.169.623,38}$	2,80 ✓
$LG = \frac{AC + ARLP}{PC + PELP}$	$\frac{22.949.593,03 + 0,00}{8.169.623,38 + 64.453,95}$	2,78
$SG = \frac{AT}{PC + PELP}$	$\frac{23.243.849,06}{8.169.623,38 + 64.453,95}$	2,82 ✓
$GE = \frac{PC + PELP}{AT}$	$\frac{8.169.623,38 + 64.453,95}{23.243.849,06}$	0,35



Erechim/RS, 04 de Abril de 2018.

**JHONATAN BONI**  
CPF: 016.789.820-59  
SÓCIO ADMINISTRADOR

**GIARETTON CONTABILIDADE LTDA**  
CNPJ: 06.105.554/0001-30  
MARCO RODRIGO BOCCA  
CRC-RS Nº 074314/O-5  
CPF 701.142.850-04



000391

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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/04/2018 14:44:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 951319

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/04/2019 13:59:37 (hora local)**.

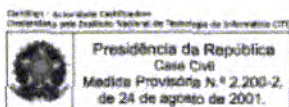
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40370404181358080479-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1c612d2dd1d4afb0a4c306079d0d1375212b9d68164ab305bcd1e4cb2e15aedbd360a502598a4b64b936683b44a5523ab58a4d47a0bd1eb7645e569b5e2e2e42







000392

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

Versão: 5.0.0

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 43206779424	CNPJ 12.889.035/0001-02
NOME EMPRESARIAL INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	

#### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO Livro diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 8
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50	

#### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	12889035000102	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:12889035000102	370048018767798727 9	19/06/2017 a 19/06/2018	Sim
Contador	10197753000	ANGELO GIARETTON:101977530	464266982125783771 2	11/05/2017 a 11/05/2018	Não

#### NÚMERO DO RECIBO:

20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.  
03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 03/04/2018 às 10:38:40

6F.2A.D8.F2.A7.19.BC.44  
37.B8.48.6A.11.F3.66.09

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.





## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
Número de Ordem do Livro: 8

000393

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43206779424
CNPJ	12.889.035/0001-02
Número de Ordem	8
Natureza do Livro	Livro diário Geral
Município	Erechim
Data do arquivamento dos atos constitutivos	18/11/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2017
Quantidade total de linhas do arquivo digital	139962

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro diário Geral
Número de ordem	8
Quantidade total de linhas do arquivo digital	139962
Data de início	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.0 do Visualizador



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2017 a 31/12/2017** CNPJ: **12.889.035/0001-02**  
 Número de Ordem do Livro: **8**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017**

000394

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>	<b>R\$ 13.433.932,47</b>	<b>R\$ 23.243.849,06</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>R\$ 13.225.997,37</b>	<b>R\$ 22.949.593,03</b>
DISPONÍVEL	R\$ 1.918.484,86	R\$ 2.787.023,35
BENS NUMERÁRIOS	R\$ 183.223,42	R\$ 3.391,46
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA	R\$ 258.766,59	R\$ 570.150,91
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	R\$ 1.478.494,85	R\$ 2.213.480,98
CLIENTES	R\$ 4.700.879,96	R\$ 9.206.671,44
DUPLICATAS A RECEBER	R\$ 4.700.879,96	R\$ 9.206.671,44
OUTROS CRÉDITOS	R\$ (0,00)	R\$ 159.442,16
TÍTULOS A RECEBER	R\$ (0,00)	R\$ 22.500,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	R\$ (0,00)	R\$ 45.635,74
ADIANTAMENTOS A FUNCIONÁRIOS	R\$ (0,00)	R\$ 89,00
TRIBUTOS A RECUPERAR	R\$ (0,00)	R\$ 91.217,42
<b>ESTOQUES</b>	<b>R\$ 6.606.632,55</b>	<b>R\$ 10.796.456,08</b>
ESTOQUES DIVERSOS	R\$ 6.606.632,55	R\$ 10.796.456,08
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	<b>R\$ 207.935,10</b>	<b>R\$ 294.256,03</b>
INVESTIMENTOS	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
IMOBILIZADO	R\$ 159.075,17	R\$ 257.279,58
BENS EM OPERAÇÃO	R\$ 208.403,34	R\$ 346.097,24
(-) (-) DEPRECIAÇÃO, AMORTIZAÇÃO E EXAUSTÃO	R\$ (49.328,17)	R\$ (88.817,66)
INTANGÍVEL	R\$ 48.359,93	R\$ 34.476,45
ATIVO INTANGÍVEL	R\$ 80.267,80	R\$ 60.267,80
(-) (-) AMORTIZAÇÕES ACUMULADAS	R\$ (13.907,87)	R\$ (25.791,35)
<b>PASSIVO</b>	<b>R\$ 13.433.932,47</b>	<b>R\$ 23.243.849,06</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>R\$ 3.221.997,05</b>	<b>R\$ 8.169.623,38</b>
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 109.858,58	R\$ 79.637,76
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	R\$ 109.858,58	R\$ 79.637,76
FORNECEDORES	R\$ 2.834.222,83	R\$ 7.208.090,55
FORNECEDORES NACIONAIS	R\$ 2.834.222,83	R\$ 7.208.090,55
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R\$ 210.598,85	R\$ 532.652,60
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	R\$ 210.290,76	R\$ 532.195,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.0 do Visualizador

Página 1 de 2





## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
TRIBUTOS RETIDOS A RECOLHER	R\$ 308,09	R\$ 456,94
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS	R\$ 53.216,54	R\$ 159.765,60
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	R\$ 28.895,51	R\$ 36.080,41
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	R\$ 24.321,03	R\$ 35.367,10
PROVISÕES	R\$ (0,00)	R\$ 88.318,09
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R\$ 14.100,25	R\$ 189.476,87
ADIANTAMENTOS DE CLIENTES	R\$ (0,00)	R\$ 175.451,97
CONTAS A PAGAR	R\$ 14.100,25	R\$ 14.024,90
NÃO CIRCULANTE	R\$ 176.180,19	R\$ 64.453,95
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	R\$ 176.180,19	R\$ 64.453,95
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 44.916,59	R\$ 64.453,95
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	R\$ 44.916,59	R\$ 64.453,95
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R\$ 131.263,60	R\$ 0,00
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	R\$ 131.263,60	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 10.035.755,23	R\$ 15.009.771,73
CAPITAL REALIZADO	R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ 9.435.755,23	R\$ 14.409.771,73
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ 9.435.755,23	R\$ 14.409.771,73

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.0 do Visualizador

Página 2 de 2



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO D

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
VENDAS DE MERCADORIAS, PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$ 30.217.312,31	R\$ 50.422.601,82
VENDAS DE MERCADORIAS	R\$ 30.217.312,31	R\$ 50.422.601,82
(-) (-) DEDUÇÕES DAS VENDAS	R\$ (4.611.156,85)	R\$ (7.631.859,61)
(-) VENDAS CANCELADAS	R\$ (554.078,98)	R\$ (1.060.176,93)
(-) (-) Devoluções de Vendas de Mercadorias	R\$ (554.078,98)	R\$ (1.060.176,93)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	R\$ (4.057.077,87)	R\$ (6.571.682,68)
(-) (-) ICMS	R\$ (3.178.242,27)	R\$ (5.217.530,99)
(-) (-) PIS	R\$ (1.953,25)	R\$ (3.409,41)
(-) (-) COFINS	R\$ (9.015,06)	R\$ (15.735,75)
(-) (-) ICMS Substituição Tributária	R\$ (38.439,61)	R\$ (4.899,85)
(-) (-) ICMS Denúncia Espontânea	R\$ (196.895,20)	R\$ (0,00)
(-) (-) ICMS DIFERENÇA ALÍQUOTA ESTADOS (GNRE)	R\$ (632.532,48)	R\$ (616.779,04)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE PARANÁ	R\$ (0,00)	R\$ (127.113,18)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE SANTA CATARINA	R\$ (0,00)	R\$ (254.849,54)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE RONDÔNIA	R\$ (0,00)	R\$ (49.954,46)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE MINAS GERAIS	R\$ (0,00)	R\$ (32.590,07)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE SÃO PAULO	R\$ (0,00)	R\$ (196.724,20)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	R\$ (0,00)	R\$ (4.361,10)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE GOIÁS	R\$ (0,00)	R\$ (13.657,44)
(-) (-) ICMS DIFAL ESTADO DE ESPÍRITO SANTO	R\$ (0,00)	R\$ (34.077,65)
(=) RECEITA LIQUIDA	R\$ 25.606.155,46	R\$ 42.790.742,21
(-) (-) CUSTOS DAS VENDAS	R\$ (18.251.617,36)	R\$ (33.350.671,89)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	R\$ (18.251.617,36)	R\$ (33.350.671,89)
(=) LUCRO BRUTO	R\$ 7.354.538,10	R\$ 9.440.070,32
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ (1.745.014,35)	R\$ (2.691.040,69)
(-) DESPESAS CVENDAS	R\$ (0,00)	R\$ (33.062,89)
(-) COMISSÕES SOBRE VENDAS	R\$ (0,00)	R\$ (33.062,89)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (1.548.681,44)	R\$ (2.458.554,98)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (973.652,10)	R\$ (1.464.565,33)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE	R\$ (0,00)	R\$ (7.348,00)
(-) OCUPAÇÃO	R\$ (120.588,20)	R\$ (126.000,00)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS	R\$ (130.952,64)	R\$ (134.677,54)
(-) DESPESAS COM VENDAS	R\$ (208.478,68)	R\$ (382.638,72)
(-) DESPESAS GERAIS	R\$ (115.009,82)	R\$ (343.325,39)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.0 do Visualizador

Página 1 de 2





## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO D

Entidade: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 8  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) DESPESAS COM VEICULOS	R\$ (153,23)	R\$ (231,81)
(-) DESPESAS GERAIS	R\$ (153,23)	R\$ (231,81)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (154.619,16)	R\$ (139.933,36)
(-) CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS	R\$ (154.619,16)	R\$ (139.933,36)
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORTIZAÇÕES E EXAUSTÕES	R\$ (41.560,52)	R\$ (59.257,65)
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORTIZAÇÕES E EXAUSTÕES	R\$ (41.560,52)	R\$ (59.257,65)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	R\$ 5.609.523,75	R\$ 6.749.029,63
(+/-) RESULTADO FINANCEIRO	R\$ 73.545,95	R\$ 113.881,91
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 110.423,72	R\$ 161.832,03
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 110.423,72	R\$ 161.832,03
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ (36.877,77)	R\$ (47.950,12)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ (36.877,77)	R\$ (47.950,12)
(+/-) OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 17.194,74	R\$ 42.260,11
OUTRAS RECEITAS	R\$ 17.523,56	R\$ 66.375,43
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 14.623,56	R\$ 32.236,43
OUTRAS RECEITAS	R\$ 2.900,00	R\$ 34.139,00
(-) OUTRAS DESPESAS	R\$ (328,82)	R\$ (24.115,32)
(-) OUTRAS DESPESAS	R\$ (328,82)	R\$ (24.115,32)
(=) RESULTADO ANTES DAS DESPESAS C/TRIBUTOS S/ LUCRO	R\$ 5.700.264,44	R\$ 6.905.171,65
(-) (-) DESPESA C/CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R\$ (329.031,86)	R\$ (463.562,88)
(-) PROVISÃO P/CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R\$ (329.031,86)	R\$ (463.562,88)
(-) (-) DESPESA C/IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA	R\$ (593.345,09)	R\$ (843.687,03)
(-) PROVISÃO P/IMPOSTO DE RENDA	R\$ (593.345,09)	R\$ (843.687,03)
(=) RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	R\$ 4.777.887,49	R\$ 5.597.921,74

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.0 do Visualizador

Página 2 de 2

**DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**

Entidade: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**      Número de Ordem do Livro: **8**  
 Período da Escrituração: **01/01/2017 a 31/12/2017**      CNP **12.889.035/0001-02**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017**

Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido

**LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)**

Saldo Anterior de Lucros Acumulados	9.435.755,23
Ajustes Credores de Período - Bases Anteriores	0,00
Correção Monetária de Lucros Acumulados	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Período	5.597.921,74
Saldo Anterior de Prejuízos Acumulados	0,00
Ajustes Devedores de Períodos - Bases Anteriores	0,00
Correção Monetária de Prejuízos Acumulados	0,00
Prejuízo Líquido do Período	0,00
<b>SOMA DOS RECURSOS</b>	<b>15.033.676,97</b>
Transferências para Reservas	0,00
Lucros Distribuídos	0,00
Parcela de Lucros Incorporada ao Capital	0,00
Outras Aplicações	0,00
<b>SOMA DAS APLICAÇÕES</b>	<b>(-1623.905,24)</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>14.409.771,73</b>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86 870-3  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Est. Litorânea - João Pessoa/PB - CEP 53020-000 - Sistema Integrado de Registro - Tel.: 33.334-5441 - Fax: 33.334-5443

**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: 40370404181119230776-7; Data: 04/04/2018 11:22:21**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23404-78J;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 20.D8.51.D0.B6.AF.11.00.26.9F.FD.EB.03.23.9A.5C.EA.DA.D8.50-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped      Versão 5.0.0 do Visualizador

*BA*

*D*

*BA*



NOTAS EXPLICATIVAS



NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31/12/2017

NOTA 01. CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa tem por objeto Comércio Atacadista e transporte transportes de medicamentos, instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

NOTA 02. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As Demonstrações Contábeis foram elaboradas com observância das disposições da Lei 6.404/76 - Lei das Sociedades Por Ações, alterada pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, bem como dos Pronunciamentos e orientações do Comitê de Pronunciamentos Contábeis e das Normas do Conselho Federal de Contabilidade, em especial a Resolução CFC 1.418/12 que aprovou a ITG 1000 Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

NOTA 03. PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS

Dentre as alterações introduzidas pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, apresentamos a seguir as práticas contábeis adotadas:

- I) Redução ao Valor Recuperável de Ativos, com base no pronunciamento CPC nº 01, não sendo apurados efeitos significativos ou relevantes;
- II) Ajuste a Valor Presente, com base no Pronunciamento CPC nº 12, não sendo relevante, motivo pelo qual não foram registrados a valor presente;
- III) Ativo Imobilizado, com base no Pronunciamento CPC nº 27, não foram apurados efeitos significativos ou relevantes, motivo pelo qual foram mantidas as taxas vigentes e não houve necessidade de ajustes iniciais de custos atribuídos, com base em avaliação de especialista.

a) APURAÇÃO DO RESULTADO

O resultado é apurado pelo regime de competência dos exercícios refletindo as operações do exercício de 2017.

b) APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA

Estão demonstrada pelo custo de aplicação, acrescido dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do balanço.

c) ESTOQUES

Os estoques de mercadorias para revenda foram avaliados, pelos custos médios de aquisição, os quais não superam os valores de mercado.

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

d) OUTROS ATIVOS

Os demais Ativos são demonstrados ao valor de realização, incluindo, quando aplicável, os rendimentos e

e) IMOBILIZADO

Está demonstrado no custo histórico de aquisição, formação ou construção, ajustado por depreciações acumuladas, a taxas estabelecidas em função do tempo de vida útil, fixado por espécie de bens, como segue

- Beneficéncias em Imóveis de Terceiros - 4% a.a. - Móveis e Utensílios - 10% a.a.
- Máquinas e Equipamentos - 10%
- Veículos - 20% a.a. - Equipamentos de Processamento - 20% a.a. - Instalações Telefônicas - 10% a.a. - Equipamentos de Segurança - 10% a.a. - Aparelhos e Utensílios - 10% a.a.

f) INTANGÍVEL

Estão demonstrados ao custo de aquisição, ajustado por amortizações acumuladas, calculadas pelo método linear, a taxas estabelecidas pelo tempo de vida útil, fixado por espécie de bens, como segue

- Softwares - 20% a.a.

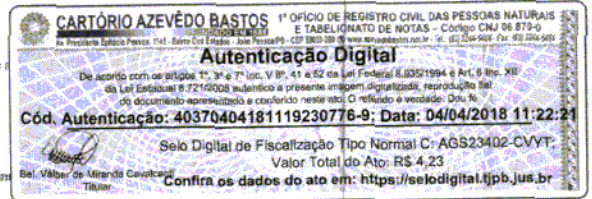
g) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS

Os empréstimos são reconhecidos, inicialmente pelos valores originais de captação, atualizados até a data do balanço. São contabilizados no Circulante com vencimento de até 12 meses e no Não Circulante com vencimento superior a 12 meses, após a data das demonstrações contábeis.

h) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

Foram calculados com base no Lucro Presumido, conforme legislação vigente.

i) OUTROS PASSIVOS



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



000401

0600 INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Matriz  
CNPJ: 12.889.035/0001-02

NOTAS EXPLICATIVAS

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. CNA 84.873-0  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Lázaro - João Pessoa/PB - CEP 53023-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5001 - Fax: (33) 3244-5001

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Br. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º 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: 40370404181119230776-10; Data: 04/04/2018 11:22:21**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS23401-8VJX;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Sei. Valor de Mensagem Certificada em Títulos. **Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>**

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes monetários incorridos.

j) RECHITAS E DESPESAS

Foram apropriadas pelo regime de competência

NOTA 04 CAPITAL SOCIAL

Pertencente inteiramente a quotistas domiciliados no país está composto de 600.000,00 quotas, em 2017, no valor de R\$ 1,00 cada uma, totalmente integralizado.

Brachun, RS, 31 de Dezembro de 2017.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

000402

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/04/2018 14:03:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 951075

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/04/2019 11:22:21 (hora local)**.

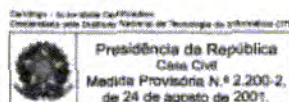
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40370404181119230776-1 a 40370404181119230776-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1c612d2dd1d4afb0a4c306079d0d13753d361395c606228b3603edd5422657e5d360a502598a4b64b936683b44a5523a570c88418c4975bde2981b66bf522866



10

10

10



000403 14

# PREFEITURA DE ERECHIM

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3522 3955

# ALVARÁ SANITÁRIO

**VALIDADE: 31/12/2018**

**RAZÃO SOCIAL:**  
63356 - 1 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

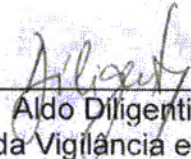
**CPF/CNPJ:**  
12.889.035/0001-02

**ENDEREÇO:**  
RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO - INDUSTRIAL

**ATIVIDADES LIBERADAS:**  
DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS (PRODUTOS PARA A SAÚDE)  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Liberada para armazenar, distribuir e expedir medicamentos, medicamentos da Portaria MS 344-98 e produtos para a saúde.

**Erechim, 14 de Dezembro de 2017.**

  
\_\_\_\_\_  
Aldo Diligenti  
Diretor da Vigilância em Saúde

**IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 99 879-0

**Autenticação Digital**

De acordo com as regras nº 314 e 315 do V.º 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, assinado e presencialmente, imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fe.

**Cód. Autenticação: 40372212170840040243-1; Data: 22/12/2017 08:47:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE99017-WTMJ;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



000404

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/12/2017 08:53:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 874058

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/12/2018 08:47:28 (hora local)**.

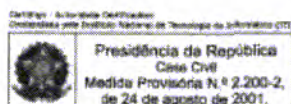
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40372212170840040243-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0d7a61026467bde26281dc562420b8c6ca86061203de7f6c32b4242c96f5ecbdd360a502598a4b64b936683b44a5523a191ea896e4aea6144e17edc0481127a5



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





# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nome/Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:		
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02	Inscrição Municipal: 37417	Início da Atividade: 18/11/2010
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO		Bairro: INDUSTRIAL
Alvará emitido em: 07/01/2016	Processo: 186666/2015	Validade: VALIDADE INDETERMINADA

Atividade(s):  
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Observações/Restrições:  
ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO 1661,00M<sup>2</sup> CONFORME PROCESSO 2015/18666.

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

*É proibido perturbar o bem-estar e o sossego público ou da vizinhança com ruídos, algazaras, barulhos ou sons de qualquer natureza, produzidos por qualquer forma que ultrapassem os níveis máximos de intensidade fixados em lei.*

Data e hora da verificação : 01/08/2018 - 09:15  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

**Endereço Completo**  
Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

**Responsável Técnico**  
ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

**CNPJ**  
12.889.035/0001-02

**Telefone**  
(54) 3522-4273

**Responsável Legal**  
JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**  
1.08.874-0

**Data do Cadastro**  
13/07/2011

**Situação**  
Ativa

**Nº do Processo**  
25351.254607/2011-35

**Cadastro**  
1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar

HA

Ⓢ

Ⓢ



000407

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

## CNPJ

12.889.035/0001-02

## Endereço Completo

Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

## Telefone

(54) 3522-4273

## Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

## Responsável Legal

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

## Data do Cadastro

27/06/2011

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.254629/2011-27

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar



DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DENTAL SET PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVÃO, 1020  
 BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 5902275 - NATAL/RN  
 CNPJ: 23.503.822/0001-90  
 PROCESSO: 25351.881909/2016-09 AUTORIZAÇÃO: MS  
 06516M86H301 (8.13374.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ALFA COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva nº 635 Salas 01 e 02 - Cond. Edifício Comercial Planalto  
 BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 17.332.837/0001-30  
 PROCESSO: 25351.891925/2016-10 AUTORIZAÇÃO: MS  
 P31A79Y9213X (8.13383.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ANDRÉ ZANELATO COUTINHO & CIA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA VIANÓPOLIS, Nº 147  
 BAIRRO: COBILÂNDIA CEP: 29111250 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 07.377.489/0001-48  
 PROCESSO: 25351.887731/2016-10 AUTORIZAÇÃO: MS  
 K5W6L94W4167 (8.13382.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: biodiagnostica produtos hospitalares ltda - mc  
 ENDEREÇO: Avenida Silvio Della Roveri nº 222 box 01  
 BAIRRO: Jardim Yolanda CEP: 15061580 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 CNPJ: 10.144.364/0001-07  
 PROCESSO: 25351.877698/2016-10 AUTORIZAÇÃO: MS  
 U9963WHW637 (8.13370.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Expresso Jundiá Logística e Transporte Ltda  
 ENDEREÇO: Antonio Luchiani, 251  
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13054700 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 50.935.436/0005-74  
 PROCESSO: 25351.874897/2016-14 AUTORIZAÇÃO: MS  
 35H21945H3YW (8.13367.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Titania Importação e Comércio de Materiais Cirúrgicos LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Ybati, 262  
 BAIRRO: Emilianio Permetta CEP: 83325060 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 04.473.276/0001-48  
 PROCESSO: 25351.893052/2016-18 AUTORIZAÇÃO: MS  
 K1146048497H (8.13387.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: 19MED REPRESENTAÇÕES E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: av. generalíssimo deodoro, 1683  
 BAIRRO: nazare CEP: 66040140 - BELEM/PA  
 CNPJ: 22.871.465/0001-50  
 PROCESSO: 25351.876399/2016-18 AUTORIZAÇÃO: MS  
 V141WY26YLM (8.13366.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ALLIANCE MEDINFUSION LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMÉDIOS  
 BAIRRO: MADALENA CEP: 50720715 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 22.401.344/0001-45  
 PROCESSO: 25351.884143/2016-31 AUTORIZAÇÃO: MS  
 M541628W190Y (8.13376.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MRO EXPRESS LTDA  
 ENDEREÇO: av. gonçaves magalhães, 220  
 BAIRRO: vila trujillo CEP: 18060240 - SOROCABA/SP  
 CNPJ: 01.902.465/0001-99  
 PROCESSO: 25351.891418/2016-32 AUTORIZAÇÃO: MS  
 GXW10L3MYX22 (8.13384.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MJ COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. JUARez TAVORA, 721

BAIRRO: TORRE CEP: 58040020 - JOÃO PESSOA/PB  
 CNPJ: 22.465.640/0001-00  
 PROCESSO: 25351.885583/2016-43 AUTORIZAÇÃO: MS  
 H641Y70W46XH (8.13377.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Mundial Soluções Laboratoriais Ltda Me  
 ENDEREÇO: Rua Vereador Arthur Manoel Mariano nº 111  
 BAIRRO: Forquilha CEP: 88106500 - SÃO JOSÉ/SC  
 CNPJ: 23.996.430/0001-40  
 PROCESSO: 25351.874767/2016-48 AUTORIZAÇÃO: MS  
 3Y51MXX14HM9 (8.13369.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: JL SINAI TRANSPORTES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR MAGALHÃES PINTO, Nº 7310, GALPÃO 01  
 BAIRRO: JARAGUÁ CEP: 39404166 - MONTES CLAROS/MG  
 CNPJ: 12.556.078/0001-76  
 PROCESSO: 25351.887860/2016-51 AUTORIZAÇÃO: MS  
 PW6W1907038X (8.13381.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075  
 BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 21.978.345/0001-94  
 PROCESSO: 25351.880520/2016-59 AUTORIZAÇÃO: MS  
 YM3127W320V4 (8.13379.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD. BR 153 - SN - KM 5,5 GALPÃO 03 - LOG GIOÂNIA BUSINESS PARK  
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 05.366.444/0001-03  
 PROCESSO: 25351.864935/2016-63 AUTORIZAÇÃO: MS  
 K1H4YM874180 (8.13383.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06  
 BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 22.351.840/0001-31  
 PROCESSO: 25351.888434/2016-71 AUTORIZAÇÃO: MS  
 4541W173388W (8.13386.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: HBR MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua CRUZEIRO DO SUL 2890 - 1 ANDAR  
 BAIRRO: SANTANA CEP: 02030100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 13.043.746/0001-96  
 PROCESSO: 25351.876770/2016-71 AUTORIZAÇÃO: MS  
 P1HW0MX4459 (8.13368.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06  
 BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 22.351.840/0001-31  
 PROCESSO: 25351.888434/2016-71 AUTORIZAÇÃO: MS  
 4541W173388W (8.13386.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Oxis Centro de Distribuição para Home Care Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Maria Edina Vilagelin Zalka, 1301  
 BAIRRO: Parque Via Norte CEP: 13065820 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 10.188.649/0001-31  
 PROCESSO: 25351.887774/2016-74 AUTORIZAÇÃO: MS  
 P449YLX33LLH (8.13378.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Rotarex Brasil LTDA  
 ENDEREÇO: Estrada Municipal Governador Mario Covas, Condomínio Industrial Portal da Anhanguera  
 BAIRRO: Macaúba CEP: 13279411 - VALINHOS/SP  
 CNPJ: 02.877.633/0001-08  
 PROCESSO: 25351.875050/2016-78 AUTORIZAÇÃO: MS  
 UH92X400LX2M (8.13373.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: Av. Prefeito Jason Corrêa, nº 2089  
 BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE  
 CNPJ: 18.759.565/0001-12  
 PROCESSO: 25351.874774/2016-82 AUTORIZAÇÃO: MS  
 M0153YL0WY3 (8.13372.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075  
 BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 21.978.345/0001-94  
 PROCESSO: 25351.880499/2016-19 AUTORIZAÇÃO: MS  
 3.06780.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS;  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS;  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS;  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS;  
 EMPRESA: GILMED SUL COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CEL. ANDRÉ BELLO Nº 560 E 566 - LOJA 04  
 BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90110020 - PORTO ALEGRES/RS  
 CNPJ: 05.513.438/0001-97  
 PROCESSO: 25351.892280/2016-21 AUTORIZAÇÃO: MS  
 3.06782.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS;  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS;  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS;  
 EMPRESA: PLOG Transporte e Logística Ltda - EPP  
 ENDEREÇO: Avenida Francisco Gonçalves Valim, 678  
 BAIRRO: Rezende CEP: 37062200 - VARGINHA/MG  
 CNPJ: 17.221.951/0001-93  
 PROCESSO: 25351.883197/2016-39 AUTORIZAÇÃO: MS  
 3.06779.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS;  
 EMPRESA: ROGERIO CRESPO MARTINS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AV. AGAMENON MAGALHÃES, Nº 900 - SÍTIO CINCO IRMÃOS 4 TRECHO, 05 J 13 A 19  
 BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 21.277.270/0001-14  
 PROCESSO: 25351.893092/2016-89 AUTORIZAÇÃO: MS  
 3.06781.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

**RESOLUÇÃO - RE Nº 554, DE 4 DE MARÇO DE 2016**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GR COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA SALMOREA 249  
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 00.548.986/0001-39  
 PROCESSO: 25351.584183/2015-08 AUTORIZAÇÃO: MS  
 2.20002.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ENVASAR: GASES MEDICINAIS  
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L. LAYE 18  
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANAPOLIS/GO  
 CNPJ: 12.723.621/0001-82  
 PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZAÇÃO: MS  
 1.11048.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471  
 BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 19.585.186/0001-16  
 PROCESSO: 25351.624191/2014-30 AUTORIZAÇÃO: MS  
 1.12342.1





ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18  
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 12.723.621/0001-82  
 PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105  
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - FRECHIM/RS  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 PROCESSO: 25351.254607/2011-35 AUTORIZ/MS: 1.08874.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DM O DONTOLOGIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: rua alvaro mata n 2166 sala 5  
 BAIRRO: adrianoapolis CEP: 69052035 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 17.026.052/0001-30  
 PROCESSO: 25351.813540/2016-54 AUTORIZ/MS: 1.15068.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413  
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 05.795.285/0001-18  
 PROCESSO: 25025.058086/2003-63 AUTORIZ/MS: 1.05758.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03  
 BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.571.702/0001-98  
 PROCESSO: 25991.006305/77 AUTORIZ/MS: 1.00311.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DM O DONTOLOGIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Farripedes Mesquita Rodrigues nº 755 salas  
 (1870)/704  
 BAIRRO: Centro CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR  
 CNPJ: 17.893.537/0001-20  
 PROCESSO: 25351.749754/2013-04 AUTORIZ/MS: 6401X0928WXX (8.10247.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MAPPEL INDUSTRIA DE EMBALAGENS S.A.  
 ENDEREÇO: RUA MIRO VETORAZZO, Nº 1619  
 BAIRRO: DEMARCHI CEP: 09820130 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 01.233.103/0001-64  
 PROCESSO: 25351.070889/2008-07 AUTORIZ/MS: GM11XXX14629 (8.04304.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 FRACIONAR: CORRELATO  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 EMPRESA: GR. COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA SALMORAO 249  
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 00.548.986/0001-39  
 PROCESSO: 25351.131009/2010-10 AUTORIZ/MS: PPMY121W029 (8.06243.4)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: J. G. R. COMERCIAL - EIRELI - ME.  
 ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 414, SL 204  
 BAIRRO: MEIER CEP: 20720012 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 01.456.373/0001-34  
 PROCESSO: 25351.280505/2005-10 AUTORIZ/MS: K35189616L76 (8.02646.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: VIDA COMERCIO HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GALEAO, 1285 - SALA 314  
 BAIRRO: ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21931383 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 17.608.705/0001-99  
 PROCESSO: 25351.838338/2016-12 AUTORIZ/MS: 3001W98Y7034 (8.13328.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ZIONTECH IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME  
 ENDEREÇO: Rua 14, Quadra B, Lote 02, Nº 300  
 BAIRRO: Conjunto Riviera CEP: 74730250 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 11.960.237/0002-11  
 PROCESSO: 25351.816913/2016-16 AUTORIZ/MS: P0HXYSW3168 (8.13236.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413  
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 05.795.285/0001-18  
 PROCESSO: 25351.000691/2004-24 AUTORIZ/MS: P5457H156WMS (8.01872.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: Tecmedic comercio de produtos medicos ltda  
 ENDEREÇO: Rua, 19 de Fevereiro nº 73  
 BAIRRO: Botafogo CEP: 22280030 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 05.638.301/0004-01  
 PROCESSO: 25351.008122/2015-27 AUTORIZ/MS: P025YH4L1Y2X (8.11735.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105  
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - FRECHIM/RS  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 PROCESSO: 25351.254629/2011-27 AUTORIZ/MS: K8WXX56M6294 (8.07563.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DM O DONTOLOGIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA JOAO RIBEIRO DO VALE nº 104  
 BAIRRO: JD NOSSA SRA DO CARMO CEP: 08275420 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 16.953.587/0001-93  
 PROCESSO: 25351.440879/2013-38 AUTORIZ/MS: LW6M7805183H (8.09682.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: NEWSTER DO BRASIL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV. EDGAR PIRES DE CASTRO nº 1560 SALA 306  
 BAIRRO: ABERTA DOS MORROS CEP: 91788000 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 20.321.940/0001-90  
 PROCESSO: 25351.824457/2016-42 AUTORIZ/MS: W7213029HWYL (8.13273.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OM BOAT LOCAÇÃO DE EMBARCACOES LTDA  
 ENDEREÇO: rua alvaro mata n 2166 sala 5  
 BAIRRO: adrianoapolis CEP: 69052035 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 17.026.052/0001-30  
 PROCESSO: 25351.813529/2016-62 AUTORIZ/MS: UL7M8LM22890 (8.13238.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Embracelal Industria e Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - ME  
 ENDEREÇO: AV COMENDADOR VIRGOLINO DE OLIVEIRA, 443  
 BAIRRO: JARDIM IVETE CEP: 13972170 - ITAPIRA/SP  
 CNPJ: 00.142.322/0001-75  
 PROCESSO: 25351.530297/2010-64 AUTORIZ/MS: PK12Y032M216 (8.06754.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 FRACIONAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CARDIOVAS PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA Nº 07, SALA 1.204, CENTRO EMPRESARIAL VINICIUS DE MORAES  
 BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUIS/MA  
 CNPJ: 07.664.981/0001-10  
 PROCESSO: 25351.341869/2015-67 AUTORIZ/MS: P8M6874XHXM3 (8.12233.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03  
 BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.571.702/0001-98  
 PROCESSO: 25351.012559/2003-84 AUTORIZ/MS: GY61YW0M64X4 (8.01343.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: ÁREA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CONJ. 28, LOTE 11  
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 05.053.134/0001-05  
 PROCESSO: 25351.690291/2011-91 AUTORIZ/MS: PW386Y8Y1101 (8.08152.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMETICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDIF. CORADO BUS TOWER 6º ANDAR  
 BAIRRO: SETOR NOVA SUÍÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.947.897/0001-19  
 PROCESSO: 25351.803879/2016-95 AUTORIZ/MS: P5M938107W00 (8.13223.3)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDECELL DO BRASIL COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAGNÓLIA Nº 440  
 BAIRRO: JARDIM MON PASTOR CEP: 18607670 - BOTUCATU/SP  
 CNPJ: 03.870.908/0001-24  
 PROCESSO: 25351.364760/2004-97 AUTORIZ/MS: G5K38144097X (8.03303.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: DBI - COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CORONEL LISBOA, 412  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04020040 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.295.190/0001-60  
 PROCESSO: 25351.050741/2011-98 AUTORIZ/MS: P2X653W80226 (8.07228.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PROMED DO BRASIL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALDI, Nº 1935, BLOCO C1  
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 00.028.682/0001-40

000410

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ

12.889.035/0001-02

Endereço Completo

Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

Telefone

(54) 3522-4273

Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal

JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.23.281-3

Data do Cadastro

28/01/2013

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.344913/2012-25

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar





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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ME  
ENDEREÇO: Av. Prefeito Jason Correia, nº 2089  
BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE  
CNPJ: 18.759.565/0001-12  
PROCESSO: 25351.82209/2016-12 AUTORIZ/MS: 1.15188.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NALDO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO XXIII Nº 3915  
BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 08830000 - MOGI DAS CRUZES/SP  
CNPJ: 14.046.339/0001-33  
PROCESSO: 25351.887740/2016-19 AUTORIZ/MS: 1.15203.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: medfarm distribuidora de medicamentos ltda - me  
ENDEREÇO: av. doutor lamartine pinto de avelar, 3794 - quadra 01 lote 02  
BAIRRO: setor aeroporto CEP: 75705545 - CATALÃO/GO  
CNPJ: 07.518.802/0002-18  
PROCESSO: 25351.881726/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15193.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIEMED LTDA  
ENDEREÇO: RUA MOACYR TAVARES LOPES Nº 415  
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57057550 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 03.246.335/0001-82  
PROCESSO: 25351.882365/2016-47 AUTORIZ/MS: 1.15197.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Nina Barreto nº96  
BAIRRO: Nossa Senhora de Fátima CEP: 45604095 - ITABUNA/BA  
CNPJ: 08.508.567/0003-47  
PROCESSO: 25351.831603/2016-54 AUTORIZ/MS: 1.15207.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA, Nº 167, SALA 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 48410000 - CICERO DANTAS/BA  
CNPJ: 13.468.187/0001-02  
PROCESSO: 25351.816930/2016-72 AUTORIZ/MS: 1.15194.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.  
ENDEREÇO: AV JURACY MAGALHÃES Nº 1.117  
BAIRRO: JARDIM GUANAMBARA CEP: 45023490 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA  
CNPJ: 10.970.887/0002-29  
PROCESSO: 25351.888611/2016-79 AUTORIZ/MS: 1.15201.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CLASSIS LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA VEREADOR SERAPIÃO GULART, 83  
BAIRRO: PARQUE ÁGUA VIVA CEP: 91130470 - ALVORADA/RS  
CNPJ: 03.722.324/0001-21  
PROCESSO: 25351.876039/2016-83 AUTORIZ/MS: 1.15192.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: METHABIO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: SIBS QUADRA 01, CONJUNTO B, LOTE 16  
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736107 - BRASILIA/DF  
CNPJ: 08.766.992/0001-74  
PROCESSO: 25351.877176/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15189.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA PADRE DONIZETTI  
ENDEREÇO: RUA ALTINO ARANTES, Nº930  
BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13051024 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 49.601.610/0001-30

PROCESSO: 25351.891653/2016-93 AUTORIZ/MS: 1.15210.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: BIONÓRICA DO BRASIL DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471  
BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 19.585.186/0001-16  
PROCESSO: 25351.624090/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12345.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: OM BOAT LOCAÇÃO DE EMBARCACOES LTDA  
ENDEREÇO: rua alvaro maia n 2166 sala 5  
BAIRRO: adrianoopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM  
CNPJ: 17.026.652/0001-30  
PROCESSO: 25351.813533/2016-10 AUTORIZ/MS: 1.15069.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03  
BAIRRO: CHACARA RETIRO CEP: 74675000 - GOIANIA/GO  
CNPJ: 01.571.702/0001-98  
PROCESSO: 25351.108503/2009-16 AUTORIZ/MS: 1.22260.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVA MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105  
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
PROCESSO: 25351.344913/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23281.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LEVIALE INDUSTRIA DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: VP 1D, QUADRA 02, MÓDULO 03 E 04, S/N  
BAIRRO: DALA CEP: 75136600 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 02.769.512/0001-42  
PROCESSO: 25351.755058/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14943.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18  
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 12.723.621/0001-82  
PROCESSO: 25351.442363/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11043.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413  
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 05.795.285/0001-18  
PROCESSO: 25351.348681/2012-75 AUTORIZ/MS: 1.23158.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA C-17 Nº 324 QD. 167 LT 19  
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303280 - GOIANIA/GO  
CNPJ: 10.940.830/0001-52

PROCESSO: 25351.078120/2016-98 AUTORIZ/MS: 1.22520.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 552, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA  
ENDEREÇO: RUA ISALTINO SILVEIRA, Nº 768 GALPÃO 7 PARTE  
BAIRRO: CANTAGALO CEP: 25804250 - TRÊS RIOS/RJ  
CNPJ: 33.258.401/0011-77  
PROCESSO: 25351.875078/2016-24  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apreendido foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S/A  
ENDEREÇO: AVENIDA PAPAIZ, Nº 2  
BAIRRO: B. CAMPANARIO CEP: 09931610 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 61.412.110/0073-20

PROCESSO: 25351.035253/2014-26  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0315654/15-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto à existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 553, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: KFG COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ADA RAMPINELLI HEERDT, N 40  
BAIRRO: SAO JOAO CEP: 88708457 - TUBARÃO/SC  
CNPJ: 10.646.998/0001-50  
PROCESSO: 25351.891591/2016-04 AUTORIZ/MS: 2.08562.0  
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: GABRIEL SOUZA DE MEDEIROS-ME

ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP  
CNPJ: 21.752.748/0001-10

PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: GABRIEL SOUZA DE MEDEIROS-ME

ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP  
CNPJ: 21.752.748/0001-10

000412

19

 **inovamed**  
(54) 3522.4273  
www.inovamed-rs.com.br

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Rubens Derks, 105- Distrito Industrial

Erechim, RS, CEP 99706-300

CNPJ 12.889.035/0001/02

Inscrição Estadual 039/0157570

licitacao02@inovamed-rs.com.br

# REGISTROS DE MEDICAMENTO S

10

10

10



Detalhe do Produto : **acebrofilina**

<b>Nome da Empresa:</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização:</b>	1043810
<b>Nome Comercial:</b>	acebrofilina		
<b>Princípio Ativo:</b>	ACEBROFILINA		
<b>Categoria:</b>	BRONCODILATADORES		
<b>Registro:</b>	143810131		
<b>Processo:</b>	25351.009864/2008-01		
<b>Vencimento do Registro:</b>	02/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	1	11/03/2013
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1438101310011
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	2	11/03/2013
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1438101310021
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	3	23/09/2014
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1438101310038
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	4	23/09/2014
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1438101310046
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais		

[sem dados cadastrados]

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.



Handwritten mark in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: DEMEDROX

<b>Nome da Empresa</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Nome Comercial</b>	DEMEDROX		
<b>Classe Terapêutica</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES		
<b>Registro</b>	104971189		
<b>Processo</b>	25000.018970/98-89		
<b>Vencimento do Registro</b>	11/2020		

Apresentação	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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890021
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		

Apresentação	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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890032
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>• BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA	SUSPENSAO INJETAVEL	4	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890043
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>• BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	5	21/11/2005



Validade	24 meses	Registro	1049711890054
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SERINGA DE PLASTICO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML	SUSPENSAO INJETAVEL	8	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890087
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER + AGULHA	SUSPENSAO INJETAVEL	9	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890097
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890010
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> <li>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - TABOÃO DA SERRA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		

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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049711890065
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

**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

**JFA Único**

Sim

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

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

Comercial

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

Voltar



007

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: VITASANTISA C

<b>Nome da Empresa</b>	SANTISA	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A				
<b>Processo</b>	25351.702756/2014-53	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	27/07/2015
<b>Nome do Produto</b>	VITASANTISA C	<b>Registro</b>	101860031	<b>Vencimento do registro</b>	07/2020
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1018600310017	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/07/2015	24 meses

**Princípio Ativo** ÁCIDO ASCÓRBICO**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ENDOVENOSA/INTRAVENOSA  
INTRAMUSCULAR**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica**Destinação** Hospitalar**Apresentação fracionada** Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Nome da Empresa	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Nome Comercial	TRANSAMIN		
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS		
Registro	156510045		
Processo	25351.526479/2011-70		
Vencimento do Registro	01/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG COM CT STR X 12	COMPRIMIDO SIMPLES	1	25/06/2012
Validade	24 meses	Registro	1565100450018
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS 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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	25/06/2012
Validade	24 meses	Registro	1565100450026
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



29/03/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

- LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - AREAL - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

**Via de Administração**

INTRAVENOSO

**IFA único**

Sim

**Conservação**EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS 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**

250 MG COM CT STR X 24

COMPRIMIDO SIMPLES

3

25/06/2012

**Validade**

24 meses

**Registro**

1565100450034

**Princípio Ativo**

ÁCIDO TRANEXÂMICO

**Complemento Diferencial da Apresentação**

[sem dados cadastrados]

**Embalagem**

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

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

- QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

**Via de Administração**

ORAL

**IFA único**

Sim

**Conservação**EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS 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

000424

12

1

1





0261516/17-9	25351.564941/2014-01	CATALENT BRASIL LTDA.	LUTEÍNA DE FLOR DE TAGETES ERECTA ADICIONADO DE VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.7198.0019	31/5/2022
0133606/17-1	25351.363908/2015-16	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	OLEO DE PEIXE EM CAPSULAS SABOR MENTA / SABOR TUTTI FRUTTI	6.6673.0774	31/5/2022
0961171/17-1	25004.140005/2012-59	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	OLEO DE SEMENTES DE UVA EM CAPSULAS	6.6660.0027	31/5/2022
0961127/17-4	25004.140006/2012-88	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	LICHA EM CAPSULAS	6.6660.0026	31/5/2022
0961106/17-1	25004.140057/2011-38	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	COLAGENO EM CAPSULAS	6.6660.0029	31/5/2022
0961176/17-2	25004.140065/2011-08	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	FIBRA DE POLPA DE LARANJA EM CAPSULA	6.6660.0028	31/5/2022
0980116/17-2	25005.000011/2012-97	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MACA	5.0900.0094	31/5/2022
0980093/17-0	25005.000013/2012-45	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS COM IOGURTE	5.0900.0090	31/5/2022
0980101/17-4	25005.000016/2012-22	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS	5.0900.0080	31/5/2022
0980125/17-1	25005.000020/2012-80	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MACA COM IOGURTE	5.0900.0082	31/5/2022
0980152/17-9	25005.000021/2012-15	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE BANANA	5.0900.0081	31/5/2022
0288062/17-2	25025.018028/2011-59	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE AMENDOIM (ARACHIS HYPOGAEAE L.) COM VITAMINA E EM CAPSULAS	6.5204.0101	31/5/2022
0268695/17-3	25025.061562/2011-63	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS	6.5204.0100	31/5/2022
0377671/17-0	25025.017995/2011-88	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	OLEO DE GERME DE TRIGO EM CAPSULAS	6.6982.0012	31/5/2022
0377669/17-3	25025.039564/2011-40	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	GERMEN DE SOJA EM CAPSULAS	6.6982.0010	31/5/2022
0377662/17-2	25025.061535/2011-93	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	COLAGENO COM VITAMINA C EM CAPSULAS	6.6982.0011	31/5/2022
0280262/17-5	25004.310033/2011-83	MOSTEIRO DEVAKAN PRODUTOS NATURAIS E ALIMENTICIOS LTDA	QUITOSANA, PSYLLIUM, LARANJA E BERINJELA COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULA	4.9045.0040	31/5/2022
2538614/16-0	25004.110082/2011-88	NATURAL CORPORATION DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LEVEDO DE CERVEJA EM CAPSULAS	4.0981.0059	31/5/2022
0368064/17-9	25004.180021/2012-46	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA -EPP	OLEO DE CARTAMO, OLEO DE OLIVA E OLEO DE COCO EM CAPSULA	6.2178.0039	31/5/2022
0368028/17-0	25004.180020/2012-91	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA -EPP	OLEO DE ABACATE EM CAPSULA	6.2178.0038	31/5/2022
0368052/17-0	25004.180028/2012-30	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA -EPP	OLEO DE CARTAMO, OLEO DE COCO E VITAMINAS EM CAPSULAS	6.2178.0037	31/5/2022
0649295/17-9	25004.260001/2012-11	PROBIOTICA LABORATORIOS LTDA	L-CARNITINA EM CAPSULAS	4.9377.0091	31/5/2022
0206189/17-0	25023.021814/2012-10	SANIBRAS BIONUTRIENTES LTDA	L-CARNITINA LIQUIDA E VITAMINA B3 SABOR	6.2575.0065	31/5/2022
0553348/17-1	25004.360179/2012-48	SOROCAPS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	OLEO DE CARTAMO E OLEO DE COCO EM CAPSULAS	6.6969.0005	31/5/2022
0553311/17-2	25004.360194/2012-46	SOROCAPS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS	6.6969.0004	31/5/2022
0513901/17-5	25004.360161/2012-10	SUNFLOWER INDUSTRIA E LABORATORIO FITOTERAPICO ME	PROBIOTICOS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS E BIFIDOBACTERIUM LACTIS COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.2907.0050	31/5/2022
0513904/17-0	25004.360196/2012-01	SUNFLOWER INDUSTRIA E LABORATORIO FITOTERAPICO ME	GUARANA EM PO COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.2907.0051	31/5/2022
0337455/17-1	25004.231923/2006-04	VITA FORTE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRICAO ENTERAL OU ORAL	6.5426.0001	31/5/2022
0286280/17-4	25004.231529/2006-68	VITAL NATUS FARMACEUTICA LTDA - ME	OLEO DE PEIXE EM CAPSULA	6.3801.0031	31/5/2022

### GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.440, DE 2 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RICARDO FERREIRA BORGES

#### ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
02433631000120  
PIPER METHYSTICUM FORST.  
ANSIOPAX LEV 25351.743112/2015-48  
1697 MEDICAMENTO FITOTERAPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1057562/15-6  
0000000000 24 Meses  
220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
0000000000 24 Meses  
220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40  
EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131  
FLUNITRAZEPAM  
Rohydorm 25351.787526/2014-11  
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAIS 1159957/14-0  
0000000000 36 Meses  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
0000000000 36 Meses  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

MARIOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179  
BROMOPRIDA  
DIGESOL 25351.061396/2012-30 05/2017  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2512903/16-4  
1.6241.0020.001-0 24 Meses

4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML  
1.6241.0020.002-9 24 Meses  
4 MG/ML SOL GOT CX 48 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)  
1.6241.0020.003-7 24 Meses  
4 MG/ML SOL GOT CX 96 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)

NOVARTIS BIOCINCENCIAS S.A 56994502000130

RIVASTIGMINA  
EXELON 25000.013606/97-88 02/2018  
1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO 1977629/16-2  
1.0068.0099.022-0 24 Meses  
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 3 (4,6MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.023-9 24 Meses  
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.024-7 24 Meses  
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (4,6MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.025-5 24 Meses  
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.026-3 24 Meses  
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (4,6MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.027-1 24 Meses  
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.028-1 24 Meses  
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.029-8 24 Meses  
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (9,5MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.030-1 24 Meses  
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.031-1 24 Meses  
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.032-8 24 Meses  
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (13,3MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.036-0 24 Meses  
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)  
EXELON PATCH  
1.0068.0099.037-9 24 Meses  
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)  
EXELON PATCH

TEVA FARMACEUTICA LTDA. 05333542000108  
OXALIPLATINA  
TEVAOXALI 25351.103201/2007-93 08/2017  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2510642/16-9  
1.5573.0005.003-9 24 Meses

5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML  
1.5573.0005.004-7 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML  
1.5573.0005.005-5 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 28 ML  
1.5573.0005.006-3 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 40 ML

PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA 01329816000126  
alfa1antitripsina  
VENTIA 25351.558428/2008-53  
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 1781656-16-4  
1948 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DA VIA DE ADMINISTRAÇÃO 1781500/16-2  
0000000000 36 Meses  
20 MG/ML SOL AER CT 56 FA VD TRANS X 4 ML + 1 NEBULIZADOR

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.441, DE 2 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RICARDO FERREIRA BORGES

#### ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
43426626000177  
TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 25351.164281/2002-49 07/2022  
143 GÉNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2546523/16-6  
1.0147.0158.001-7 24 Meses  
3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML  
BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA 53162095000106  
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA  
EUPRESSIN H 25000.006408/88 05/2019  
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FARMACO 1386419/16-0





10247 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0866529/17-0

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO TIARAJU LTDA. 94022654000160 PASSIFLORA INCARNATA ZEN 25351.211587/2005-44 08/2020

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA 61282661000141 ALCOOL BENZÍLICO Diluente Bacteriostático 25351.601434/2015-16 06/2022

1.0646.0206.001-1 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 1ML 1.0646.0206.002-1 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1ML

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176 CLORIDRATO DE AMBROXOL MUCOXOLAN 25000.006912/96-13 08/2022 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2539064/16-3

1.0370.0507.001-1 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML 1.0370.0507.002-8 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML

25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML 1.0370.0385.005-0 24 Meses 25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML

LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. 19791813000175 clonidrato de propranolol 25351.308809/2009-99 06/2022 143 GENEÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2548437/16-1

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126 aciclovir 25351.304978/2015-83 06/2022 10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0437738/15-9

NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111 aciclovir 25351.312307/2015-96 06/2022 10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0448171/15-2

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166 ALBENDAZOL 25351.025917/01-77 07/2022 143 GENEÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2536239/16-9

1.2568.0052.003-7 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 1.2568.0052.016-9 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3

1.2568.0052.007-1 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 1.2568.0052.007-1 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61286647000116 DESOGESTREL 25351.190585/2010-37 06/2022 143 GENEÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2521474/16-8

1.0047.0517.001-0 24 Meses 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 1.0047.0517.002-9 24 Meses 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56

WASSER FARMA LTDA 01564260000152 BROMOPRIDA BROMOGEX 25351.037447/01-11 06/2022 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2534178/16-2

ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 05254971000181 ACIDO TRANEXÂMICO TRANSAMIN 25351.526479/2011-70 01/2022 10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0970128/17-1

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 1.00573-9 CLARITROMICINA 25351.754460/2014-31 001 06/2022 15.0573.0511.002-1 24 Meses 10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01819-6 ACICLOVIR 25351.805802/2010-94 001 05/2021 15.1819.0096.002-5 60 Meses 10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE

BAXTER HOSPITALAR LTDA 49351786000180 GELATINA + TROMBINA FLOSEAL 25351.303278/2007-61 05/2019 10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO. DO PRODUTO A GRANUL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0692948/15-6

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110 Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + Pertactina Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) 25000.012281/95-18 12/2018

1.0107.0122.002-6 36 Meses SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + Pertactina + Poliovírus Tipo 1 + Poliovírus Tipo 3 + Haemophilus influenzae tipo b + Poliovírus Tipo 2

Infanrix Penta 25000.034097/98-35 11/2019 10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO. DO PRODUTO A GRANUL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0219103/17-8

1.0107.0156.001-3 36 Meses PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU 1.0107.0156.002-1 36 Meses PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 SER VD TRANS DIL X 0,5 ML

Toxóide pertussis - Hemaglutinina Filamentosa - Pertactina - Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Antígeno de superfície da Hepatite B - Poliovírus Tipo 1 + Poliovírus Tipo 2 - Poliovírus Tipo 3 VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HEPATITE B (RECOMBINANTE) E POLIOMIELITE 1,2,3 (INATIVADA) 25351.000170/2005-58 05/2021



04

000427

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

<b>Nome da Empresa</b>	Samtec	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Detentora do Registro</b>	Biotechnology Limitada				
<b>Processo</b>	25351.045765/2003-71	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	09/02/2004
<b>Nome do Produto</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	<b>Registro</b>	155920002	<b>Vencimento do registro</b>	02/2019
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			<b>Medicamento de referência</b>	
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEÍCULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

- Embalagem**
- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
  - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotechnology Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** INTRAVENOSA

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo**

**Complemento Diferencial da Apresentação**

- Embalagem**
- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
  - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotechnology Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** INTRAVENOSA

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	
<b>Embalagem</b>	
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	
------------------------------------------------	--



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				

**Local de Fabricação** • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação** • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação** • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação** • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL



<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>					

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR



**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020436	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020444	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML <b>ATIVA</b>	1559200020452	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				



000435

Apresentação Não  
fracionada

Voltar

031

Ministério da Saúde

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

## Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

## Detalhe do Produto : BESILAPIN

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	Autorização:	1054232
Nome Comercial:	BESILAPIN		
Classe Terapêutica:	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
Registro:	154230243		
Processo:	25351.210913/2016-59	Proc. Anterior :	25351.448867/2011-30
Vencimento do Registro:	09/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	26/09/2016
Validade:	24 meses	Registro:	1542302430019
Princípio Ativo:	BESILATO DE ANLODIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	Adulto		
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
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	26/09/2016
Validade:	24 meses	Registro:	1542302430027
Princípio Ativo:	BESILATO DE ANLODIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		



Restrição de uso:	Adulto
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
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	3	26/09/2016
Validade:	24 meses	Registro:	1542302430035
Princípio Ativo:	BESILATO DE ANLODIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	Adulto		
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
5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	26/09/2016
Validade:	24 meses	Registro:	1542302430043
Princípio Ativo:	BESILATO DE ANLODIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	Adulto		
Destinação:	Institucional		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

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



10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	26/09/2016
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542302430051
<b>Princípio Ativo:</b>	BESILATO DE ANLODIPINO		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	Adulto		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	26/09/2016
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542302430061
<b>Princípio Ativo:</b>	BESILATO DE ANLODIPINO		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	Adulto		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	7	26/09/2016
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542302430078
<b>Princípio Ativo:</b>	BESILATO DE ANLODIPINO		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



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

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	26/09/2016
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542302430086
<b>Princípio Ativo:</b>	BESILATO DE ANLODIPINO		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	Adulto		
<b>Destinação:</b>	Institucional		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	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

032

000440

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: **atenolol**

<b>Nome da Empresa</b>	<b>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b>		
<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Nome Comercial</b>	atenolol		
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
<b>Registro</b>	125680146		
<b>Processo</b>	25351.107626/2006-91		
<b>Vencimento do Registro</b>	<b>09/2022</b>		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	24/09/2007

<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460011
-----------------	----------	-----------------	---------------

<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>IFA único</b>	Sim
------------------	-----

<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

h2

o

o



000441

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDO SIMPLES	2	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460021
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais		
	[sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais		
	[sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		

W

P

W

000442

**Destinação** Comercial  
**Restrito a hospitais** Não Informado

**Tarja** [sem dados cadastrados]

**Medicamento referência** Não

**Apresentação fracionada** Não

Apresentação <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDO SIMPLES	3	24/09/2007

**Validade** 24 meses **Registro** 1256801460038

**Princípio Ativo** ATENOLOL

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

**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

**IFA único** Sim

**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



000443

<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		
<b>Apresentação</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	COMPRIMIDO SIMPLES	4	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460046
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		

HD

①

②

000444

<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	<b>Forma Farmacêutica</b>
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES
<b>Validade</b>	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>



000445

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDO SIMPLES	6	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460062
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDO SIMPLES	7	24/09/2007

000446

<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460070
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

<b>Apresentação</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	COMPRIMIDO SIMPLES	8	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460089
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		



000447

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

**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

**IFA único** Sim

**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 COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	24/09/2007
-------------------------------------	--------------------	---	------------

Validade	Registro
----------	----------

24 meses

1256801460097

**Princípio Ativo** ATENOLOL

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

000448

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDO SIMPLES	10	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460100
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



000449

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDO SIMPLES	11	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460119
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

000450

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

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	COMPRIMIDO SIMPLES	12	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460127
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



000451

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

<b>Apresentação</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460135
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>		

000452

**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)  
 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****Sim****Apresentação** ATIVA**Forma Farmacêutica****Nº Apres.****Data de Publicação**25 MG COM CT BL AL  
PLAS TRANS X 200 (EMB  
FRAC)

COMPRIMIDO SIMPLES

14

24/09/2007

**Validade**

24 meses

**Registro**

1256801460143

**Princípio Ativo**

ATENOLOL

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

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



000453

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>		
	Fabricantes Internacionais		
	[sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim		
<b>Apresentação</b>	<b>ATIVA</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)		COMPRIMIDO SIMPLES	15
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460151
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

000454

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	16	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460161
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



000455

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	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** **Sim**

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	17	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460178
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

000456

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>		
	Fabricantes Internacionais		
	[sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim		
<b>Apresentação</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	18	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460186
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



000457

**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)  
 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****Sim****Apresentação**

ATIVA

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

50 MG COM CT BL AL  
 PLAS TRANS X 280 (EMB  
 FRAC)

COMPRIMIDO SIMPLES

19

24/09/2007

**Validade**

24 meses

**Registro**

1256801460194

**Princípio Ativo**

ATENOLOL

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

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

000458

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Sim</b>

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	20	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460208
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		





000459

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Sim</b>		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	21	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460216
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

000460

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>		
	Fabricantes Internacionais		
	[sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim		
<b>Apresentação</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	22	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460224
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



000461

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Sim</b>		
<b>Apresentação</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	23	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460232
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

000462

<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	24	24/09/2007
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256801460240
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

*(Handwritten mark)*

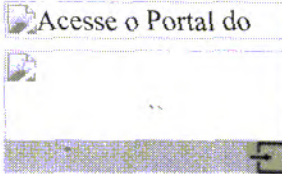
*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature)*



0463

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERAT ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Sim</b>



## Consulta de Produtos

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço Cidadão

Setor Regulado

Detalhe do Produto: **DESLANOI**

<b>Nome da Empresa:</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
<b>CNPJ:</b>	60.665.981/0001-18
<b>Nome Comercial:</b>	DESLANOI
<b>Classe Terapêutica:</b>	GLICOSÍDEOS CARDIACOS
<b>Registro:</b>	104971229
<b>Processo:</b>	25000.024046/97-97
<b>Vencimento do Registro:</b>	11/2022

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data Publi
0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	13/11
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	10497
<b>Princípio Ativo:</b>	DESLANOSÍDEO		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

TAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados





## Detalhe do Produto : MAXIVIEW

<b>Nome da Empresa:</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
<b>CNPJ:</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização:</b>	1054232
<b>Nome Comercial:</b>	MAXIVIEW		
<b>Classe Terapêutica:</b>	ANTIFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Registro:</b>	154230188		
<b>Processo:</b>	25351.749691/2009-18		
<b>Vencimento do Registro:</b>	05/2022		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	SUSPENSAO OFTALMICA	1	28/05/2012
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542301880010
<b>Princípio Ativo:</b>	DEXAMETASONA SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	OFTALMOLOGICA		
<b>IFA único:</b>	Não		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO OFTALMICA	2	28/05/2012
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1542301880029
<b>Princípio Ativo:</b>	DEXAMETASONA SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

<b>Via de Administração:</b>	OFTALMOLOGICA
<b>IFA único:</b>	Não
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação:</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência:</b>	Não
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não

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.



12

0


0



44

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.052983/2003-61	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	01/04/2004
<b>Nome do Produto</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	<b>Registro</b>	113430111	<b>Vencimento do registro</b>	04/2019
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <small>ATIVA</small>	1134301110014	XAROPE	01/04/2004	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) <small>CANCELADA OU CADUEA</small>	1134301110022	XAROPE	01/04/2004	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <small>ATIVA</small>	1134301110030	XAROPE	01/04/2004	24meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL 1

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML <small>ATIVA</small>	1134301110049	XAROPE	01/04/2004	24meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

**Complemento Diferencial da** -



**Apresentação****Embalagem**

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

**Local de Fabricação****Via de Administração**

ORAL 1

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

Venda sem Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1134301110057	XAROPE	01/04/2004	24meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL

**Via de Administração**

ORAL 1

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

Venda sem Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <small>ATIVA</small>	1134301110065	XAROPE	01/04/2004	24meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

[Voltar](#)



UG

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTI AZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome do Produto</b>	SANTI AZEPAM	<b>Registro</b>	101860019	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

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

**Local de Fabricação** -**Via de Administração** INTRAVENOSO**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"**Destinação****Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM**Complemento** -

**Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - SACO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação**

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - SACO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação**

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) ATIVA	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <small>ATIVA</small>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>
------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Local de Fabricação** • SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) ATIVA	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação** • SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) ATIVA	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA



**Local de Fabricação** • SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <small>ATIVA</small>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** • Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO  
• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação** • SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

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

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

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** • Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO  
• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de** • SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Fabricação****Via de Administração** ORAL**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

- Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** ORAL**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Voltar



126

Ministério da Saúde

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

## Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

## Detalhe do Produto : SANTIDOR

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

Apresentação	Forma Física	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		
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	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		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	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		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	31/07/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1018600120048

<b>Princípio Ativo:</b>	DIPIRONA
<b>Embalagem:</b>	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	31/07/2002
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1018600120056
<b>Princípio Ativo:</b>	DIPIRONA		
<b>Embalagem:</b>	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

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



Handwritten mark in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa</b>	ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		
<b>CNPJ</b>	48.113.906/0001-49	<b>Autorização</b>	1.00.481-0
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS		
<b>Registro</b>	104810098		
<b>Processo</b>	25351.740073/2014-92		
<b>Vencimento do Registro</b>	09/2020		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>N° Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
5 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980015
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>N° Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
10 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980023
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980031
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT STRIP AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	4	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980041



<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT STRIP AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	5	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980058
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Hospitalar		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT STRIP AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	6	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980066
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Hospitalar		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	7	14/09/2015
<b>Validade</b>	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980074
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		



Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

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

5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	8	14/09/2015
----------------------------------	--------------------	---	------------

Validade	Registro
18 meses	1048100980082

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Hospitalar

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 COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	14/09/2015
----------------------------------	--------------------	---	------------

Validade	Registro
18 meses	1048100980090

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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

Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	10	14/09/2015
Validade	18 meses	Registro	1048100980104
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim

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

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
-------------------------	-----------------------------

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

Destinação	Hospitalar
------------	------------

Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
----------------------	----------------------

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

Medicamento referência	<b>Não</b>
------------------------	------------

Apresentação fracionada	<b>Não</b>
-------------------------	------------

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	11	14/09/2015
Validade	18 meses	Registro	1048100980112
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	12	14/09/2015
<b>Validade</b>	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980120
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT STRIP AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	13	14/09/2015

Validade	24 meses	Registro	1048100980139
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	14	14/09/2015

Validade	18 meses	Registro	1048100980147
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		



Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
20 MG COM CT STRIP AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	15	14/09/2015
Validade	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980155
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <b>ATIVA</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	16	14/09/2015
Validade	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980163
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT STRIP AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	17	14/09/2015
Validade	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980171
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	18	14/09/2015
Validade	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980181
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT STRIP X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	19	14/09/2015
Validade	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980198
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem

- Primária - STRIP DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

**Fabricantes Nacionais**

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	20	14/09/2015
Validade	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980201
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

**Embalagem**

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

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

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

**Via de Administração**

ORAL

**IFA único**

Sim

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

[sem dados cadastrados]

**Restrição de uso**

[sem dados cadastrados]

**Destinação**

[sem dados cadastrados]

**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 COM CT STRIP AL X 60

COMPRIMIDO SIMPLES

21

14/09/2015

**Validade**

24 meses

**Registro**

1048100980211

**Princípio Ativo**

MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento Diferencial da Apresentação**

[sem dados cadastrados]

**Embalagem**

- Primária - STRIP DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

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

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

**Via de Administração**

ORAL

**IFA único**

Sim

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

[sem dados cadastrados]

**Restrição de uso**

[sem dados cadastrados]

**Destinação**

[sem dados cadastrados]

**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 COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	22	14/09/2015
<b>Validade</b>	18 meses	<b>Registro</b>	1048100980228
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT STRIP AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	23	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980236
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Hospitalar		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	24	14/09/2015
Validade	18 meses	Registro	1048100980244
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Hospitalar

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 COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	25	14/09/2015
Validade	24 meses	Registro	1048100980252
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		



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

**Destinação** [sem dados cadastrados]

**Restrito a hospitais** Não Informado

**Tarja** [sem dados cadastrados]

**Medicamento referência** Não

**Apresentação fracionada** Não

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------------	--------------------	-----------	--------------------

20 MG COM CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	26	14/09/2015
----------------------------	--------------------	----	------------

Validade		Registro	
24 meses			1048100980260

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

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

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

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

**IFA único** Sim

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

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

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

**Destinação** [sem dados cadastrados]

**Restrito a hospitais** Não Informado

**Tarja** [sem dados cadastrados]

**Medicamento referência** Não

**Apresentação fracionada** Não

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------------	--------------------	-----------	--------------------

20 MG COM CT BL AL AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	27	14/09/2015
-----------------------------	--------------------	----	------------

Validade		Registro	
24 meses			1048100980279

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

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

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL

**Fabricantes Internacionais**

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	28	14/09/2015
Validade	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980287
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

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

- Local de Fabricação**
- Fabricantes Nacionais
- CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL
- Fabricantes Internacionais
- [sem dados cadastrados]

Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM BL AL AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	29	14/09/2015
Validade	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980295
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	[sem dados cadastrados]
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM BL AL AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	30	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980309
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	[sem dados cadastrados]
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

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

11/09/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

10 MG COM BL AL AL X 500	COMPRIMIDO SIMPLES	31	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980317
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Hospitalar		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM BL AL AL X 900	COMPRIMIDO SIMPLES	32	14/09/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1048100980325
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Hospitalar		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		



<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Voltar

150

Ministério da Saúde

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

## Consulta de Produtos



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado

## Detalhe do Produto: UNIFENTAL

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	Autorização:	1004977
Nome Comercial:	UNIFENTAL		
Classe Terapêutica:	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro:	104970264		
Processo:	25000.008774/96-52		
Vencimento do Registro:	05/2022		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	14/05/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1049702640032
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	14/05/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1049702640040
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		



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

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	14/05/1997
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049702640059
<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	14/05/1997
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049702640067
<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		



Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	14/05/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1049702640083
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	14/05/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1049702640091
Princípio Ativo:	CITRATO DE FENTANILA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	14/05/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1049702640016



<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>IFA único:</b>	Sim
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação:</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência:</b>	Não
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	14/05/1997
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049702640024
<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	14/05/1997
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049702640075
<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>IFA único:</b>	Sim
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação:</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência:</b>	Não
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	14/05/1997
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049702640105
<b>Princípio Ativo:</b>	CITRATO DE FENTANILA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	<u>Fabricantes Nacionais</u> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL <u>Fabricantes Internacionais</u> [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Sim		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	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 Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.000979/2006-61	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	27/03/2006
<b>Nome do Produto</b>	ESKAVIT	<b>Registro</b>	113430129	<b>Vencimento do registro</b>	03/2021
<b>Princípio Ativo</b>	FITOMENADIONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL

**Via de Administração** INTRAMUSCULAR  
SUBCUTÂNEA**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA**Complemento Diferencial da** -

**Apresentação****Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR  
SUBCUTÂNEA

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATIVA</small>	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR  
SUBCUTÂNEA

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

[Voltar](#)

154

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)

<b>Nome da Empresa</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18		
<b>Nome Comercial</b>	flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS		
<b>Registro</b>	104971326		
<b>Processo</b>	25351.450651/2005-19		
<b>Vencimento do Registro</b>	02/2021		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	24/02/2006
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1049713260015
<b>Princípio Ativo</b>	FLUMAZENIL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	S		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		



161

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de gentamicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25351.240244/2016-40	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	16/01/2017
<b>Nome do Produto</b>	sulfato de gentamicina	<b>Registro</b>	101860034	<b>Vencimento do registro</b>	01/2022
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340013	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340021	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da</b>	-				

**Apresentação****Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <small>ATIVA</small>	1018600340031	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATIVA</small>	1018600340048	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA**Complemento Diferencial da Apresentação**

-



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATIVA</small>	1018600340056	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração**

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATIVA</small>	1018600340064	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

<b>Local de Fabricação</b>	• SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATIVA</small>	1018600340072	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <small>ATIVA</small>	1018600340080	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL



**Fabricação****Via de Administração****Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <small>ATIVA</small>	1018600340099	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA**Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04.099.395/0001-82 - BAURU - SP - BRASIL

**Via de Administração****Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Voltar

230

Ministério da Saúde

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

## Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

**Detalhe do Produto : MONONITRATO DE ISOSSORBIDA**

<b>Nome da Empresa:</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÉUTICA LTDA		
<b>CNPJ:</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização:</b>	1056510
<b>Nome Comercial:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Categoria:</b>	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES		
<b>Registro:</b>	156510008		
<b>Processo:</b>	25351.025391/2005-39		
<b>Vencimento do Registro:</b>	07/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080016
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080024
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080032
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

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



20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080040
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080059
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080067
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080075
<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	25/07/2005
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1565100080083

<b>Princípio Ativo:</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Embalagem:</b>	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA

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 mark in blue ink.

Handwritten mark in black ink.

Handwritten mark in blue ink.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

<b>Nome da Empresa</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Nome Comercial</b>	NIMESULIDA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS		
<b>Registro</b>	143810177		
<b>Processo</b>	25351.515324/2010-85		
<b>Vencimento do Registro</b>	11/2020		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	COMPRIMIDO SIMPLES	1	23/11/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438101770012
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		
<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	SUSPENSAO ORAL	2	23/11/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438101770020
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

05/09/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	23/11/2015
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438101770039
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	4	23/11/2015





Validade	24 meses	Registro	1438101770047
Princípio Ativo	NIMESULIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"><li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL</li></ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

[Voltar](#)

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: BABYMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.168204/2002-68	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	26/08/2002
<b>Nome do Produto</b>	BABYMED	<b>Registro</b>	143810079	<b>Vencimento do registro</b>	08/2017
<b>Princípio Ativo</b>	COLECALCIFEROL, PALMITATO DE RETINOL, ÓXIDO DE ZINCO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1438100790011	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 100 G <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1438100790028	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses



<b>Princípio Ativo</b>	PALMITATO DE RETINOL ÓXIDO DE ZINCO COLECALCIFEROL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790036	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses

<b>Princípio Ativo</b>	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0001-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

4 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA 1438100790044 POMADA DERMATOLOGICA 26/08/2002 24meses

**Princípio Ativo** PALMITATO DE RETINOL  
COLECALCIFEROL  
ÓXIDO DE ZINCO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação** • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL

**Via de Administração** TOPICO

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 100 G <small>ATIVA</small>	1438100790052	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses

**Princípio Ativo** PALMITATO DE RETINOL  
COLECALCIFEROL  
ÓXIDO DE ZINCO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação** • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL

**Via de Administração** TOPICO

**Conservação** CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

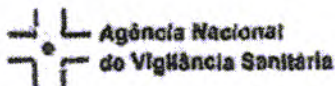


## Publicação

6	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG PLAS AL OPC X 45 G <small>ATIVA</small>	1438100790060	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

[Voltar](#)

000522



# PROTOCOLO

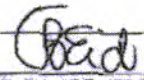
## PETIÇÃO (Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	
CNPJ: 02.814.497/0001-07	
Identifique a Modalidade da <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição	Nº do Processo: (Somente para petição 25351.168204/2002-68
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico quando couber) 1582 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste (Excluída esta de rosto) 171	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED) (GMESP)	

**Observações**

PRODUTO: BABYMED  
PROCESSO: RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO ESPECÍFICO



PA 25/01/ 2017 Local e data	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86	 CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
Nome do Responsável Legal ou Representante Legal		

*(Handwritten marks and signatures)*



**PETIÇÃO**  
(Somente para peticionamento manual)

<b>Nome da Empresa:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	
<b>CNPJ:</b> 02.814.497/0001-07	
<b>Identifique a Modalidade da</b> <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição	<b>Nº do Processo:</b> (Somente para petição) 25351.168204/2002-68
<b>Código e Assunto de Petição:</b> (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico quando couber) 1582 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento	
<b>Nº de folhas apresentadas neste</b> (Excluída esta de rosto) 171	<b>Nº do Expediente:</b> (Preenchimento Exclusivo da)
<b>Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se</b> GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED) (GMESP)	

**Observações**

PRODUTO: BABYMED  
PROCESSO: RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO ESPECÍFICO



, / / 2017	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86
<b>Local e data</b>	<b>Nome do Responsável Legal ou Representante Legal</b>	<b>Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal</b>

Ministério da Saúde Agência Nacional de Vigilância Sanitária Sistema de Informações da Vigilância Sanitária		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)				
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - PRODUTO						
B Número da Processo Origem 01 25351.168204/2002-68		PROTOCOLO (DIA/MÊS/ANO) 02	FORMULÁRIOS (PRODUTO) E (APRES) ANEXOS 03			
C DADOS DA EMPRESA						
DETENTORA 04 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (SAO PAULO - SP)		NÚMERO AUTORIZAÇÃO/CADASTRO 06 1.04381-0				
CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVS) 05		NÚMERO AUTORIZAÇÃO/CADASTRO 07				
D DADOS DO PRODUTO						
CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA 08 906033 EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSA		VENCIMENTO (MÊS/ANO) 09 08/2022				
NOME DO PRODUTO 10 PALMITATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ÓXIDO DE ZINCO						
E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)						
EMPRESA DETENTORA 11						
NÚMERO DE REGISTRO 12		NOME DO PRODUTO 13				
F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA						
14 N DA APRES.	15 F.FÍSICA/FARMACÉUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT./VOLUME	20 UNID.DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
1	POM DERM	PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A)	7695	05	5000,00000 UI	G
1	POM DERM	COLECALCIFEROL (VITAMINA D)	2569	05	900,00000 UI	G
1	POM DERM	ÓXIDO DE ZINCO	6730	05	150,00000 MG	G
1	POM DERM	PETROLATO BRANCO (VASELINA SÓLIDA)	9104	16	757,96270 MG	G
1	POM DERM	LANOLINA ANIDRA	5161	16	33,50330 MG	G
1	POM DERM	PROPILENOGLICOL	7455	16	0,03300 ML	G



F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA							
14	N DA APRES.	15 F.FÍSICA/ FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT./VOLUME	20 UNID.DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
	1	POM DERM	PROPILPARABENO	7461	16	2,00000 MG	G
	1	POM DERM	PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL)	9388	16	0,01000 ML	G
	1	POM DERM	TALCO	8264	16	5,00000 MG	G
	1	POM DERM	AROMA DE BAUNILHA		16	2,00000 MG	G
	1	POM DERM	ESSÊNCIA DE LAVANDA		16	2,00000 MG	G

Handwritten marks and signature in the bottom right corner of the page.

Ministério da Saúde  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Sistema de Informações da Vigilância Sanitária

**FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO**

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO  
01 25351.168204/2002-68

PROTOCOLO (DIA/MÊS/ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES  
02 DE 21

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

1582 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE

22 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

23 1.04381-0

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO

24 POUSO ALEGRE

U.F. DE FABRICAÇÃO

25 MG

CÓDIGO MUNICÍPIO

26 52501

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO

27 1.4381.0079.004-4

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO

1 INSTITUCIONAL

2 INDUST./PROFISSIONAL

3 COMERCIAL

4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE

29 24  1 DIAS OU  2 MESES OU  3 ANOS

NOME DO PRODUTO PALMITATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ÓXIDO DE ZINCO

30

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA

31 BABYMED

NO. APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA

32 1

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

33

5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 45 G

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA

34 414077 Pomada Dermatologica

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA

35 5 Sem Receita Médico

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

36 03/12

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

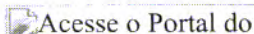
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA

37 0109 BISNAGA DE PLÁSTICO/ALUMÍNIO OPACO

EMBALAGEM EXTERNA

38 175 CARTUCHO DE CARTOLINA





206

## Consulta de Produtos

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)
[Espaço Cidadão](#)
[Profissional de Saúde](#)
[Setor Regulado](#)
**Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)**

<b>Nome da Empresa:</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
<b>CNPJ:</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização:</b>	1004977
<b>Nome Comercial:</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)		
<b>Classe Terapêutica:</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS		
<b>Registro:</b>	104971339		
<b>Processo:</b>	25351.194464/2006-12		
<b>Vencimento do Registro:</b>	10/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	02/10/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1049713390016
<b>Princípio Ativo:</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL <b>Fabricantes Internacionais</b> [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

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





289

Ministério da Saúde

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

## Consulta de Produtos



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado

## Detalhe do Produto : FLORENT

Nome da Empresa:	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	17.562.075/0001-69	Autorização:	1015601
Nome Comercial:	FLORENT		
Categoria:	ANTIDIARREICOS SIMPLES SEM AÇÃO ANTIMICROBIANA		
Registro:	115600098		
Processo:	25000.046895/99-54		
Vencimento do Registro:	12/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	08/12/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1156000980010
Princípio Ativo:	SACCHAROMYCES BOULARDII		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G	PO ORAL	2	08/12/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1156000980029
Princípio Ativo:	SACCHAROMYCES BOULARDII		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

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 / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA		
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS		
Registro	125680037		
Processo	25351.036068/01-69		
Vencimento do Registro	12/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	CREME	1	21/12/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800370019
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
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
10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP)	CREME	2	21/12/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800370027
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - POTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
<b>Via de Administração</b>	TOPICO
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G	CREME	4	21/12/2001
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256800370043
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
<b>Via de Administração</b>	TOPICA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

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



10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	CREME	5	21/12/2001
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256800370051
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	TOPICA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação <b>ATIVA</b>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	CREME	8	21/12/2001
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256800370086
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	TOPICA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		

13/10/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	CREME	10	21/12/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800370108
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais           [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica 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
10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G	CREME	3	21/12/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800370035
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais           [sem dados cadastrados]           Fabricantes Internacionais           [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICA		
IFA único	Sim		



13/10/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G	CREME	6	21/12/2001
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256800370061
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP)	CREME	7	21/12/2001
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1256800370078
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

**Local de Fabricação**

Fabricantes Nacionais

*[sem dados cadastrados]*

Fabricantes Internacionais

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

TOPICA

**IFA único**

Sim

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

Venda sob Prescrição Médica

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

Comercial

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

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G	CREME	9	21/12/2001

Validade	Registro
24 meses	1256800370094

**Princípio Ativo** SULFADIAZINA DE PRATA**Complemento Diferencial da Apresentação***[sem dados cadastrados]***Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação**

Fabricantes Nacionais

*[sem dados cadastrados]*

Fabricantes Internacionais

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

TOPICA

**IFA único**

Sim

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

Venda sob Prescrição Médica

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

Comercial

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

Voltar



318

000535

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS  
 DISPENSADOS DE REGISTROS**

A RECEBIMENTO VISA/DATA

Recebido em  
 07 ABR. 2015

VISA/CRS

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTD

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL farma@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTD

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 07/04/2015, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de 10 dias, e declaro que estou ciente:

a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL 07/04/15

Renan Augusto Cassina  
 Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: 27/03/14

LOCAL / DATA: Caxias do Sul 10/04/2015

Assinatura e Identificação do Responsável

Dr. Pedro Berti  
 RP - 07/03436  
 D 2563231  
 CRA - 5CRS



ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53  UNIDADE FABRIL CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53	CONTROLE DE ANEXOS  FOLHAS 01 DE 01	
PRODUTO → 01      CATEGORIA      DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041      SUPLEMENTO VITAMINICO M I N E R A L		
NOME DO PRODUTO      SUPLEMENTO VITAMINICO      C O N T R O L E D E Q U A L I D A D E ( A N O / M E S / D I A ) PRODUTO      M P L E X O B E M C O M P R I M I D O S      0 2      X      M      D MARCA      V I T A M E D		
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 CELULOSICA 02 PLASTICA 03 METALICA 04 05		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 02      CATEGORIA      DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041      SUPLEMENTO VITAMINICO M I N E R A L		
NOME DO PRODUTO      SUPLEMENTO VITAMINICO      C O N T R O L E D E Q U A L I D A D E ( A N O / M E S / D I A ) PRODUTO      M P L E X O B E M C O M P R I M I D O S      0 2      X      M      D MARCA      C O M P L E X O B		
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 CELULOSICA 02 PLASTICA 03 METALICA 04 05		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
PRODUTO → 03      CATEGORIA      DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4300041      SUPLEMENTO VITAMINICO M I N E R A L		
NOME DO PRODUTO      SUPLEMENTO VITAMINICO      C O N T R O L E D E Q U A L I D A D E ( A N O / M E S / D I A ) PRODUTO      M P L E X O B E M C O M P R I M I D O S      0 2      X      M      D MARCA      M U L T I B		
TIPO(S) DE EMBALAGENS 01 CELULOSICA 02 PLASTICA 03 METALICA 04		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO



INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99706-300  
 Telefone: 54 3522-4273  
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
 À  
 Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR

Av. Vitoria 167 - Centro  
 CRUZ MACHADO - PR

#### DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

Pregão Eletrônico Nº 81/2018  
 Processo Nº 165/2018  
 Data de Abertura dia 20/08/2018 às 09:30

#### DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal      CIDADE: Erechim  
 Nº DA AGÊNCIA: 3113      Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 764-9

NOME DO BANCO: Banco do Brasil      CIDADE: Erechim  
 Nº DA AGÊNCIA: 8108-6      Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 61027-5

#### Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

#### INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02  
 FONE: 54 3522 4273  
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Cep 99.706-300, Erechim/RS  
 INSC/ESTADUAL nº: 039/0157570 – INSC /MUNICIPAL (alvará) nº 37417

#### CONTATOS:

#### ATOR

Licitação (documentação)  
 Faturamento / entregas  
 Notificações  
 Contratos  
 ATAS (resultados)

#### RESPONSÁVEL

Briani/ Caroline  
 Luciano  
 Daniela  
 Cristiane  
 Mayara

#### EMAIL

licitacao02@inovamed-rs.com.br  
 expedicao@inovamed-rs.com.br  
 juridico@inovamed-rs.com.br  
 contratos@inovamed-rs.com.br  
 licitacao03@inovamed-rs.com.br

Erechim/RS, 20 de Agosto de 2018.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*