


000709

Item 231

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 : DIMORF

Nome da Empresa:	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ:	44.734.671/0001-51	Autorização:	1002981
Nome Comercial:	DIMORF		
Princípio Ativo:	SULFATO DE MORFINA		
Categoria:	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro:	102980097		
Processo:	25000.016041/88		
Vencimento do Registro:	02/2019		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT FR VD AMB X 50	COMPRIMIDO SIMPLES	1	24/02/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970016
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG COM CT FR VD AMB X 50	COMPRIMIDO SIMPLES	2	24/02/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970024
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	24/02/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970032
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	4	13/11/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970040
Embalagem:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	5	13/11/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970059
Embalagem:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

000710

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	04/09/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970067
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	04/09/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970072
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	04/09/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970083
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	04/09/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970091
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	04/09/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970105
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	11	13/12/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970113
Embalagem:			

000711

	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT	SOLUÇÃO ORAL	12	18/12/1998
Validade:	12 meses	Registro:	1029800970129
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	13	23/08/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970131
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE ISOPOR SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	14	23/08/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970148
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária ESTOJO DE OUTROS MATERIAS - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	15	23/08/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970156
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	16	13/12/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970164
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	17	13/12/1996

Validade:	24 meses	Registro:	1029800970172
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	18	13/12/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970180
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10,0MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	19	15/07/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970199
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10,0MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	20	15/07/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970202
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	21	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970210
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	22	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970229
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23	26/08/2002

000713

Validade:	24 meses	Registro:	1029800970237
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	24	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970245
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	25	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970253
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970261
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	CAPSULA GELATINOSA MOLE COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	27	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970271
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	28	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970288
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10		29	26/08/2002

000714

	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA		
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970296
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	30	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970301
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	31	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970318
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	32	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970326
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	33	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970334
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	34	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970342
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	

000715

			Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	35	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970350
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	36	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970369
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	37	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970377
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT 2 BL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	38	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970385
Embalagem:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG COM CT 2 BL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	39	26/08/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970393
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CX 20 BL AL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	40	15/05/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970407
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

000716

30 MG COM CX 20 BL AL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	41	15/05/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970415
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CX BL ALU ALU X 50	COMPRIMIDO SIMPLES	42	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970423
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
30 MG COM CX BL ALU ALU X 50	COMPRIMIDO SIMPLES	43	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1029800970431
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
			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.



000717

Item 260

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : cloridrato de paroxetina

Nome da Empresa: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
CNPJ: 04.301.884/0001-75 **Autorização:** 1051679
Nome Comercial: cloridrato de paroxetina
Categoria: ANTIDEPRESSIVOS
Registro: 151670035
Processo: 25351.020503/2008-16
Vencimento do Registro: 06/2019

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	01/06/2009
Validade:	36 meses	Registro:	1516700350016
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED (ANDHRA PRADESH) - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	01/06/2009
Validade:	36 meses	Registro:	1516700350024
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PAROXETINA		
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED (ANDHRA PRADESH) - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	01/06/2009
Validade:	36 meses	Registro:	1516700350032

000718

Princípio Ativo:

CLORIDRATO DE PAROXETINA

Embalagem:BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

AUROBINDO PHARMA LIMITED (ANDHRA PRADESH) - ÍNDIA

[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.



000719

Ministério da Saúde

Ann 274

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : PROMETAZOL

Nome da Empresa:	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA		
CNPJ:	61.068.755/0001-12	Autorização:	1007146
Nome Comercial:	PROMETAZOL		
Classe Terapêutica:	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Registro:	107140213		
Processo:	25000.000919/97-21		
Vencimento do Registro:	10/2017		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130019
Princípio Ativo:	PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130027
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BELO HORIZONTE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Não		
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		

000720

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

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130035
Princípio Ativo:	PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130043
Princípio Ativo:	PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 08	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130086
Princípio Ativo:	PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

000721

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração:	ORAL
IFA Único:	Não
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:	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130051
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA PAPEL CARTAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BELO HORIZONTE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Não		
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:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	22/10/1997
Validade:	24 meses	Registro:	1071402130061
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PROMETAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA PAPEL CARTAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BELO HORIZONTE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR		
IFA único:	Não		
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:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

000722

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

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

000723

Item 202

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	103700385		
Processo	25351.161350/2002-62		
Vencimento do Registro	09/2022		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		

000724

IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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
ATIVA			
25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

000725

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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
ATIVA			
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850034
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

000726

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850042
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

000727

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850050
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		

000728

Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850069

000729

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

000730

h

h

h

000731

Item 294

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

Nome da Empresa	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro	154230225		
Processo	25351.092451/2012-15		
Vencimento do Registro	02/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250010
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

000732

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 com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

000733

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250037
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			

000735

50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250045
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

000736

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250053
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		

000737

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250061
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		

000738

Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250071
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		

000739

Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250088
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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		

000740

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250096
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

000741

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 com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250101
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

000742

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250118
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		

000743

Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA	Farmacêutica		

000744

100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250126
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL <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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

000745

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250223
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		

000746

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	23	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250231
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		

000747

Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	24	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250241
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		

000748

Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	25	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250258
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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		

000749

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	26	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250266
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

000750

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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	27	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250274
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

000751

Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL <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 com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	28	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250282
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		

000752

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA	Farmacêutica		

000753

100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	29	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250290
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

000754

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250304
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL • 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		

000755

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	31	29/02/2016
Validade	24 meses	Registro	1542302250312
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL• 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 com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	N		

000756

Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

000757

Item 29.5

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Arvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : SEVOCRIS

Nome da Empresa:	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ:	44.734.671/0001-51	Autorização:	1002981
Nome Comercial:	SEVOCRIS		
Classe Terapêutica:	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS		
Registro:	102980148		
Processo:	25000.012054/95-56		
Vencimento do Registro:	02/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	INALANTES	1	16/02/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029801480012
Princípio Ativo:	SEVOFLURANO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INALANTES		
IFA único:	Não		
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 Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML	INALANTES	2	16/02/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029801480020
Princípio Ativo:	SEVOFLURANO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INALANTES		
IFA único:	Não		
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 Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	INALANTES	3	16/02/1996
Validade:	24 meses	Registro:	1029801480039
Princípio Ativo:	SEVOFLURANO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INALANTES		
IFA único:	Não		
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 Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

000759

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Registro	103700385		
Processo	25351.161350/2002-62		
Vencimento do Registro	09/2022		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		

000760

IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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
ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

000761

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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
ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850034
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

000762

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA		
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850042
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850050
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		

000764

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	<p>PROTEGER DA LUZ</p> <p>PROTEGER DO CALOR EXCESSIVO, UMIDADE E LUZ SOLAR DIRETA</p>
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	16/09/2002
Validade	24 meses	Registro	1037003850069

000765

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Institucional Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

000766

Handwritten marks in blue ink, including a signature and a scribble.

Item 315

000767

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1003707
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro	103700502		
Processo	25351.224002/2006-37		
Vencimento do Registro	12/2021		
Apresentação	<input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.
50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML		SOLUÇÃO INJETAVEL	1
Validade	24 meses	Registro	1037005020012
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		

000768

Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	04/12/2006
Validade	24 meses	Registro	1037005020020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

000769

Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	04/12/2006
Validade	24 meses	Registro	1037005020039
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

000770

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	04/12/2006
Validade	24 meses	Registro	1037005020047
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação

000771

50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	04/12/2006
Validade	24 meses	Registro	1037005020055
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	04/12/2006
Validade	24 meses	Registro	1037005020063

000779

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

[Voltar](#)

PROPOSTA DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO-PR

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018

PROCESSO nº. 165/2018

1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 30527900 // (41) 30527922

2. DADOS BANCÁRIOS

ITAÚ:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRADESCO:	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
SANTANDER	AG: 3837 C/C: 13001852-7

3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DA ATA

NOME	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP-PR
E-MAIL	licitacao1@promefarma.com.br

4. SETOR DE ATAS & CONTRATOS

SETOR DE CONTRATOS	41 3052-7916
E-MAIL	contratos@promefarma.com.br

5. SETOR DE EMPENHOS

SETOR DE EMPENHOS	41 3052-7916
E-MAIL	EMPENHOS3@PROMEFARMA.COM.BR

DECLARAÇÕES

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros; e que, também concordamos com todos os termos e clausulas do Edital.

Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas neste Edital.

Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos. Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário	Valor Total
19	11.000	Cpr	Aminofilina 100mg	COM CT BL AL PLAS INC X 500	Hípolarbor	Genérico	1134301650035	Nacional	0,059	R\$649,00
24	200	Frs	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250mg/62,5ml/5ml (50mg/12,5mg/ml) - 75ml	CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	Sandoz	Genérico	1004704310013	Importado - Áustria	20,00	R\$4.000,00
47	1.000	Cpr	Bisacodil 5mg	CX C/ 150 CPR	União Química	Bisalax	1049711680033	Nacional	0,200	R\$ 130,00

97	200	Amp	Clorpromazina 5mg/ml amp IM IV - 5ml	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	União Química	Clorpromaz	1049701550031	Nacional	1,66	R\$ 298,00
123	1.000	Cpr	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg - 60	CT BL AL PLAS INC X 6 X 10	Hypera / Brainfarma	Flavonid	1558402540017	Nacional	0,358	R\$358,00
163	17.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC 25 BLISTER X 20 COMP.	Medquímica	Gliconil	1091700640028	Nacional	0,019	R\$323,00
179	60.000	Cpr	Hidroclorotiazida 25mg	25 BLISTER X 20 COMP.	Medquímica	Genérico	1091700930042	Nacional	0,014	R\$840,00
198	35.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	CT BL Ac/ AL X 30 (BL 15 comp)	Merck	Genérico	1008903920078	México / Alemanhã	0,163	R\$5.705,00
247	11.000	Cpr	Norfloxacino 400mg	60 BLISTER X 07 COMP.	Medquímica	Floximed	1091700450032	Nacional	0,229	R\$2.519,00
297	27.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC 10 X 15	Sandoz	Genérico	1004704720327	Nacional	0,058	R\$1.566,00
311	8.000	Cpr	Tibolona 2,5mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558403780011	Nacional	0,479	R\$3.832,00

Valor Total: 20.324,00 (vinte mil e trezentos e vinte e quatro reais)

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias do recebimento da Autorização de Fornecimento exclusivamente emitida pelo órgão gerenciador

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto

VALIDADE/ PROPOSTA: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura

PRAZO DE GARANTIA: a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante

VALIDADE/CONTRATO: 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata de Registro de Preços

DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de- obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme Edital de Pregão Eletrônico Nº 081/2018.

Curitiba, 10 de setembro de 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

VI. Parolim - CEP: 80.220-410

CURITIBA - PR

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolim - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Promefarma Representações Comerciais LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº 487, Bairro Parolin na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral R.G. sob nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF sob nº 972.234.769-15.

OUTORGADO: Sirlei Terezinha Zambrin, brasileira, casada, Gerente de Vendas, carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.063.879-15, residente e domiciliado em Rua Vadeco Suit, 68, no Bairro Uberaba, na Cidade de Curitiba, no Estado do Paraná.

PODERES: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar atas e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir à licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo vedado o substabelecimento.

Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos a legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

O presente documento é válido por 02 (dois) anos.

Curitiba/PR, 20 de março de 2018.

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR

Elcio Luis Bordignon
Sócio-Administrador
RG: 5.591.020-0 SSP/PR
CPF: 972.234.769-15

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 487
VL. PAROLIN - CURITIBA - PARANÁ



Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



000776

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2018 09:04:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 940469

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2019 08:51:38 (hora local)**.

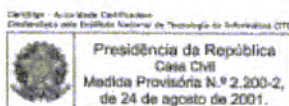
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422103180845300768-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b246efcc15c8a065a7ebf44bbd257b86ce4f340e096e4766f8a8600e20368e3dff3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d106881faac70ba28f6582df7edb31adb



PROPOSTA DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO-PR

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018

PROCESSO nº. 165/2018

1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 30527900 // (41) 30527922

2. DADOS BANCÁRIOS

ITAU:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRDESCO:	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
SANTANDER	AG: 3837 C/C: 13001852-7

3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DA ATA

NOME	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP-PR
E-MAIL	licitacao1@promefarma.com.br

4. SETOR DE ATAS & CONTRATOS

SETOR DE CONTRATOS	41 3052-7916
E-MAIL	contratos@promefarma.com.br

5. SETOR DE EMPENHOS

SETOR DE EMPENHOS	41 3052-7926 / 7930 / 7931
E-MAIL	empenhos@promefarma.com.br

DECLARAÇÕES

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros; e que, também concordamos com todos os termos e cláusulas do Edital.

Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas neste Edital.

Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos. Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário	Valor Total
19	11.000	Cpr	Aminofilina 100mg	COM CT BL AL PLAS INC X 500	Hipolabor	Genérico	1134301650035	Nacional	0,059	R\$649,00
24	200	Frs	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250mg/62,5ml/5ml (50mg/12,5mg/ml) - 75ml	CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	Sandoz	Genérico	1004704310013	Importado - Áustria	20,00	R\$4.000,00
123	1.000	Cpr	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg - 60	CT BL AL PLAS INC X 6 X 10	Hypera / Brainfarma	Flavonid	1558402540017	Nacional	0,358	R\$358,00
125	2.000	Cpr	Dipirona Sódica 500mg	CT Env. AL PLAS INC X 500 (50x10)	Greenpharma	Genérico	1201901250089	Nacional	0,07	R\$140,00
130	25.000	Cpr	Enalapril (Maleato) 10mg	25 BLISTER X 20 COMP.	Medquimica	Pressomede	1091700500161	Nacional	0,033	R\$825,00
163	17.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC 25 BLISTER X 20 COMP.	Medquimica	Gliconil	1091700640028	Nacional	0,019	R\$323,00

179	60.000	Cpr	Hidroclorotiazida 25mg	25 BLISTER X 20 COMP.	Medquimica	Genérico	1091700930042	Nacional	0,014	R\$840,00
198	35.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	CT BL Ac/ AL X 30 (BL 15 comp)	Merck	Genérico	1008903920078	México / Alemanha	0,163	R\$5.705,00
213	38.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 850mg	COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Merck	Genérico	1008902750055	Nacional	0,059	R\$2.242,00
222	1.000	Cpr	Metronidazol 250mg	CT BL AL PLAS OPC X 600 (60X10)	Prati	Genérico	1256801820034	Nacional	0,119	R\$119,00
237	26.000	Cpr	Nifedipino Retard 20mg	25 BLISTER X 20 COMP.	Medquimica	Nifedipress Retard	1091700340059	Nacional	0,11	R\$2.860,00
243	1.000	Cps	Nitrofurantóina 100mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypera/ Cosmed/ Mantecorp	Macrofantina	1781707870034	Nacional	0,289	R\$289,00
246	500	Amp	Noretisterona (Enantato) 50mg/ml + Estradiol (Valerato) 5mg/ml - 1ml (não é seringa pré carregada)	CT AMP VD AMP X 1ML	Cifarma/ Mabra	Noregyna	1779400030017	Nacional	10,80	R\$5.400,00
247	11.000	Cpr	Norfloxacino 400mg	60 BLISTER X 07 COMP.	Medquimica	Floximed	1091700450032	Nacional	0,229	R\$2.519,00
284	100	Frs	Rifamicina 10mg/ml - 20ml	CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	Natulab	Rifotrat	1384100220059	Nacional	5,00	R\$500,00
288	900	Cps	Saccharomyces Boulardii - 17 - liofilizado 100mg/g - cps	CX 12 CPS	Hypera / Brainfarma	Flomicin	1558404580024	Nacional	1,00	R\$900,00
296	1.700	Frs	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Natulab	Lufbem	RDC ANIVSA N° 199/2006. AFE. N° 1.03841-3	Nacional	1,00	R\$1.700,00
297	27.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC 10 X 15	Sandoz	Genérico	1004704720327	Nacional	0,058	R\$1.566,00
311	8.000	Cpr	Tibolona 2,5mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558403780011	Nacional	0,479	R\$3.832,00

Valor Total: 34.767,00 (trinta e quatro mil e setecentos e sessenta e sete reais)

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias do recebimento da Autorização de Fornecimento exclusivamente emitida pelo órgão gerenciador

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto

VALIDADE/ PROPOSTA: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura

PRAZO DE GARANTIA: a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante

VALIDADE/CONTRATO: 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata de Registro de Preços

DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de- obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme Edital de Pregão Eletrônico N° 081/2018.

Curitiba, 20 de agosto de 2018

Renata Teixeira
Renata Teixeira – (Representante)

RG: 8.781.837-3 SESP-PR

CPF: 066.375.719.38

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

VI. Parolin - CEP: 80.220-410

CURITIBA - PR

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

folha 1 de 5

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº. 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.
- 2) **LUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº. 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41202261071 em 12/12/1989, e alterações posteriores, resolvem alterar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - ABERTURA DE FILIAL: Por deliberação unânime dos sócios quotistas, fica criada a seguinte filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLÁUSULA SEGUNDA - CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social e alterações que não colidirem com a presente alteração.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF 81.706.251/0001-98
Nire 41202261071

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº. 5.591.020-0 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 972.234.769-15, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.
- 2) **LUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº. 5.905.728-6 SESP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 018.682.999-02, residente e domiciliada na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/MF n.º 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

folha 7 de 8

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede na Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 81.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41202261071 em 12/12/1989 e alterações posteriores:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL: A sociedade gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede e domicílio à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº. 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-410.

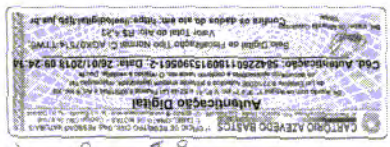
CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Parágrafo Único: A sociedade mantém uma filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 24, Sala 05, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.248-000.

CLÁUSULA TERCEIRA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade foi constituída na data de 12/12/1989 e não tem prazo definido para encerrar suas atividades.

CLÁUSULA QUARTA - OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade é de:

- a) CNAE 46.44-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- b) CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios;
- c) CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios;
- d) CNAE 46.42-7/01 Comércio atacadista de artigos de vestuário e acessórios;
- e) CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- f) CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário;
- g) CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- h) CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- i) CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- j) CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- k) CNAE 46.49-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- l) CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- m) CNAE 46.64-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças;
- n) CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;



000779



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98
NIRE 41702261071

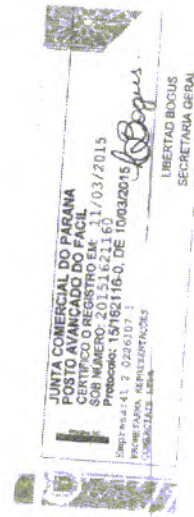
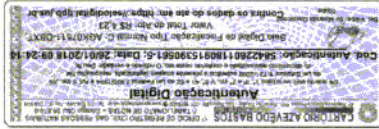
folha 5 de 5
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: Fica eleito o foro da comarca de Curitiba/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim, justos e contratados, lavram e assinam a presente alteração, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, devidamente rubricadas pelos sócios em todas as suas folhas, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumprir o em todos os seus termos.

Curitiba, 10 de março de 2015


Luciana Capeletti


Elicio Luis Bordignon



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.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição 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 autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos onerosos dos respectivos senhores de Notas e Registros do Estado da Paraíba - Cartório de João Pessoa, editado pelo Provimento CG/JPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos onerosos, cada documento em cada Selo Digital da Fiscalização Estadual contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-XYZ**) 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://conregedoria.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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** linha possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/01/2018 12:46:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º 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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azevedobastos.net.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899495

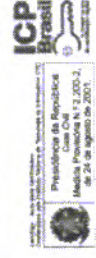
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 26/01/2019 09:24:14 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 58422601180915390561-5 a 58422601180915390561-5
*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

00005b1d7340940572c069f6bc05b5fd71c855959586a35e63a89087a0663b2150abcd36f6417c29e5df3e163fcb3ea77a2b39e7cbDe4e6699566d43de6327215ac4b5922fabac844de171374



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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/06/2018 08:02:09 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1011971

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/06/2019 16:42:43 (hora local)**.

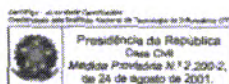
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421906181642040413-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2661c4bd4549adafd0a83d43c1abb77f5b520b8e8d28036a4da7c3c1f672fd50fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d92952199416c975b5d3c399b622f3a37



000784

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LUCIANA CAPELETTI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5905728-6 SESP PR

CPF
018.682.999-02

DATA NASCIMENTO
07/09/1975

RELAÇÃO
JOAO CAPELETTI
NORMA MINUZZI CAPELETTI

PERMISSÃO
 B
 A2
 B

VF REGISTRO
00893194768

VALIDADE
25/06/2020

1ª HABILITAÇÃO
30/06/1998

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1133013182

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1133013182

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

CIDADE
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
25/06/2013

82156115964
 8509368171

DETRAN PR (PARANÁ)

[Handwritten signature]

[Handwritten scribble]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 673-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421501181053090148-1; Data: 15/01/2018 10:55:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI59752-AGSI;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

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

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

Av. 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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/01/2018 15:30:10 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 888542

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/01/2019 10:55:10 (hora local)**.

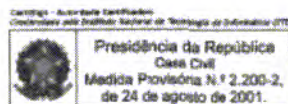
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421501181053090148-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b90fa422acf4f73df08c3da1bb3fdb861067c4035c170bc0fa1b80962ae29cbfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43de2fbf70deced56272589bd58ab72ecd3



(Assinatura manuscrita em azul)

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Promefarma Representações Comerciais LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº 487, Bairro Parolin na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral R.G. sob nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF sob nº 972.234.769-15.

OUTORGADO: Sirlei Terezinha Zambrin, brasileira, casada, Gerente de Vendas, carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.063.879-15, residente e domiciliado em Rua Vadeco Suit, 68, no Bairro Uberaba, na Cidade de Curitiba, no Estado do Paraná.

PODERES: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar atas e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir à licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo vedado o substabelecimento.

Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos a legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

O presente documento é válido por 02 (dois) anos.

Curitiba/PR, 20 de março de 2018.

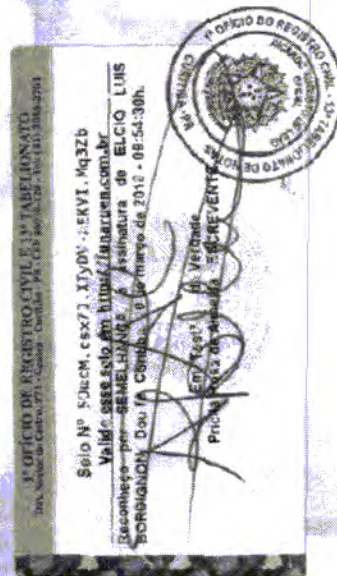
13ª Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR


Elcio Luis Bordignon
Sócio-Administrador
RG: 5.591.020-0 SSP/PR
CPF: 972.234.769-15

101.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 487
VL. PAROLIM - CEP: 80220-410
CURITIBA - PARANÁ



Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2018 09:04:28 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 940469

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2019 08:51:38 (hora local)**.

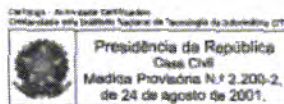
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422103180845300768-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b246efcc15c8a065a7ebf44bbd257b86ce4f340e096e4766f8a8600e20368e3dff3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d106881faac70ba28f6582df7edb31adb



000788

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.104.120-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/02/2015

NOME: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN

RELACÃO: DAVID NASCIMENTO DE OLIVEIRA
MARIA IDELURDES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1962

DOC. ORIGEM: COMARCA-CURITIBA/PR, BOQUERÃO
C. CAB-3054, UPRP-148, POL-147/151

CPF: 452.063.378-15

CURITIBA/PR

Assinatura do titular
LEI Nº 7.116 DE 2013 (L)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BRASIL

RG: 3.104.120-1

POLEGAR DIREITO

CARTILHA DE IDENTIDADE




Sirlei Zambrin

[Handwritten signatures and marks]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.576-2

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 12, IV, § 1º, do Art. 4º e 3º da Lei Federal nº 13.127/2014 e Art. 6º, Inc. XII da Lei Federal nº 27.209/2008, faz-se o presente registro digitalizado, retransmissão do documento eletrônico e confissão neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 58422601180951450585-1; Data: 26/01/2018 09:56:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK07628-3R0P
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:06:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899536

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:56:32 (hora local)**.

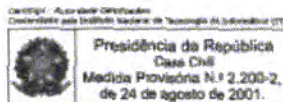
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180951450585-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e99e5111fefaf78951b640ee96d077788fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43def856af5fb8a8f059cdfaa48d382a1f2



000790

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **RENATA TEIXEIRA**

Doc. Identific. / Doc. Identific. / UF: **0781837-3** **BR** **PR**

CN: **066.375.719-38** Data Nascimento: **03/12/1988**

Plano: **NAVALINO GUADACHINI TEIXEIRA NEIDE AKINAGA DE MELO**

Permissão: **05147094428** Vigência: **16/12/2020** **22/02/2021**

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1212593773

PROFISSIONAL PLACIFICAR
 1212593773

Local: **CURITIBA, PR** Data Emissão: **16/12/2015**

Assinatura do Profissional: *J. Azevedo* **05098140745**
PR910032553

DETRAN - PR (PARANÁ)

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. do CNJ: 06.970.0
 Av. Francisco Epitácio Pessoa 1165 - Bairro dos Estados - Curitiba/PR - CEP: 81205-900 - Fone: (41) 3333-1111

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/394 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: 58420609171027230064-1; Data: 06/09/2017 10:30:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AFS26226-98S6.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Sel. Valor de Miranda Civitapoli
 Titular: *[Handwritten signature]*

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

6

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/09/2017 10:35:53 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 812796

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/09/2018 10:30:02 (hora local)**.

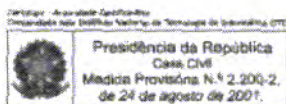
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420609171027230064-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbb847a82c84774918ab774df3034162318eff4487e63e694076ad74810dd5ccffb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dfeb4f5b656b7f5a9ac7f19f42c7278b5



PROCURAÇÃO

000792

OUTORGANTE: Promefarma Representações Comerciais LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 487, Bairro Parolin na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral RG sob nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF sob nº 972.234.769-15.

OUTORGADO: Renata Teixeira, brasileira, casada, carteira de identidade RG nº 8781837-3 SESP-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 066.375.719-38, residente e domiciliado em Curitiba-PR.

PODERES: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar ata, e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir à licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo vedado o substabelecimento.

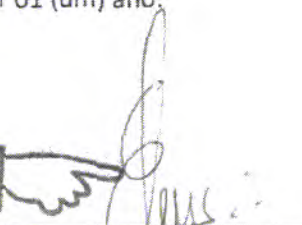
Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos a legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

O presente documento é válido por 01 (um) ano.


Curitiba/PR, 03 de abril de 2018.

13º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR


Elcio Luis Bordignon
Sócio-Administrador
RG: 5.591.020-0 SSP/PR
CPF: 972.234.769-15

Selo Nº 2018-04-03-11-05/11-3032-1-EMVI-NIXPY
Valida esse selo em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>
Recorrido por SEMEL-UNIC, assinatura de ELCIO LUIS BORDIGNON, Dou Fé, Curitiba, 03 de abril de 2018 09:43:48h.
Em Teste da Verdade
R. S. da Almeida
ESCREVENTE

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 1º TABELIONATO
DE NOTAS - CÍRCULO Nº 15
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - Curitiba - PR - CEP: 80220-410



000793

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/04/2018 11:24:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 949717

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/04/2019 11:21:28 (hora local)**.

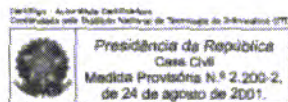
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420304181113580139-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b367e2d06e292f3b21326ee2066218ae8d6289e9a4f9eb4a407eeb47b494c11a1fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43da3f446d71bd5d4539a99d012f2544e20



(Assinatura manuscrita)



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

Nome Empresarial PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0226107-1	81.706.251/0001-98	12/12/1989	12/12/1989
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, SN, PAROLIN, CURITIBA, PR, 80.220-410			
Objeto Social CNAE 46.44.3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios; CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios; CNAE 46.42-7/01 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios; CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário; CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos; CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; CNAE 46.49-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; CNAE 46.64-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;			
Capital: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)		Não	Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador
ELCIO LUIS BORDIGNON 972.234.769-15	100.000,00	SOCIO	Administrador
LUCIANA CAPELETTI 018.682.999-02	100.000,00	SOCIO	Administrador
			XXXXXXXXXX
			XXXXXXXXXX

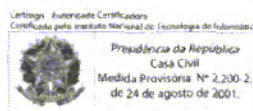
CURITIBA - PR, 17 de julho de 2018

18/413977-5

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Libertad Bogus



f



Continuação

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 002 / 002

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

Nome Empresarial

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)

41 2 0226107-1

CNPJ

81.706.251/0001-98

Último Arquivamento

Data: 11/03/2015

Número: 20151621160

Situação

REGISTRO ATIVO

Ato: ALTERAÇÃO

Evento (s): ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO

Status

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

1 - NIRE: XXXXXXXXXXXX

CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXX

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP, País)

RUA MARCO CELSO, 24 - SALA 05, CENTRO, GARUVA, SC, 89.248-000, BRASIL

CURITIBA - PR, 17 de julho de 2018

18/413977-5

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

000796

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.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 81.706.251/0001-98 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 12/12/1989
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA	NÚMERO 847	COMPLEMENTO	
CEP 80.220-410	BAIRRO/DISTRITO PAROLIM	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO FATURAMENTO@PROMEFARMA.COM.BR		TELEFONE (41) 3052-7900	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/10/2004	
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 **07/08/2018** às **08:36:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 07/08/2018



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

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

Nome: **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**
CNPJ: **81.706.251/0001-98**

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 11:54:04 do dia 16/05/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/11/2018.

Código de controle da certidão: **5380.2C8E.2531.4803**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000798

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018473018-37

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **81.706.251/0001-98**
Nome: **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**

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

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

Válida até 04/12/2018 - Fornecimento Gratuito

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



000799



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição Auxiliar no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90476006-40	81.706.251/0001-98	04/2009

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**
Título do Estabelecimento
Endereço do Estabelecimento **RUA PROF LEONIDAS F DA COSTA, 847 - VILA PAROLIN - CEP 80220-410**
FONE: (41) 3332-9188 - FAX: (41) 3332-9288
Município de Instalação **CURITIBA - PR, DESDE 04/2009**
(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME DIFERENCIADO / SUBSTITUTO TRIBUTARIO - DIA 09 DO**
MES+1, DESDE 04/2009
Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO**
HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	972.234.769-15	ELCIO LUIS BORDIGNON	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	018.682.999-02	LUCIANA CAPELETTI	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 05/09/2018.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



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

CAD/ICMS Nº 90476006-40

Emitido Eletronicamente via Internet
06/08/2018 8:42:01

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

000800

Cadastro de Inscrições Estaduais

Data/Hora Host CELEPAR
07/08/2018 - 08 33 00

Informações do Contribuinte

Inscrição Estadual	10176046-40	Inscrição CNPJ	81.706.251/0001-98
Nome Empresarial	Promefarma Representacoes Comerciais Ltda		
Endereço	Rua Prof Leonidas F da Costa, 847. Vila Parolin 80220-410 - Curitiba - PR		
Telefone	(41)3332-9188		
E-mail	AUDICCEM@AUDICCEM.COM		
Atividade Econômica Principal	4644-3/01 - Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano		
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s)	4637-1/99 - Comercio Atacadista Especializado em Outros Produtos Alimenticios não Especificados Anteriormente		
	4639-7/01 - Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Geral		
	4642-7/01 - Comercio Atacadista de Artigos do Vestuario e Acessorios, Exceto Profissionais e de Seguranca		
	4642-7/02 - Comercio Atacadista de Roupas e Acessorios para Uso Profissional e de Seguranca do Trabalho		
	4644-3/02 - Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Veterinario		
	4645-1/01 - Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Medico, Cirurgico, Hospitalar e de Laboratorios		
	4645-1/03 - Comercio Atacadista de Produtos Odontologicos		
Características do Estabelecimento	Unidade Produtiva com Atividade no Local		
Formas de Atuação	Estabelecimento Fixo(Loja, Posto de Combustível, Etc)		
Início das Atividades	02/1990		
Código SRP Atual:	1.1011.112 - Desde 08/2015		
Situação Cadastral Atual:	Ativo - Desde 06/2003		
Regime Pagamento Atual:	1011.112 - Regime Normal / Normal - Dia 12 do Mes+1 - Desde 08/2015		
SPED (EFD, NF-e, CT-e, NFC-e):	Maiores informações clique aqui		

Existe outra Inscrição Estadual para este CNPJ.
Clique no botão ao lado para consultá-la.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

000801

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 223204-6

ENDEREÇO: R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

É expedida esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**, em nome do sujeito passivo inscrito ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços - ISS), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos - ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais.

CERTIDÃO Nº: 162891/2018

EMITIDA EM: 16/05/2018

VÁLIDA ATÉ: 12/09/2018

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: 0D3F.B70C.76C9.4405-1.AD3F.BF3E.C735.1BCE-4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço <http://www.curitiba.pr.gov.br> - link: Secretarias / Finanças.

Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS			
		CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS			
NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10 09 223.204-6			CNPJ/CPF 81.706.251/0001-98		
ENDEREÇO R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA				NUMERO 847	
UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	BAIRRO PAROLIN	CEP 80220-410	
INÍCIO DA ATIVIDADE 01/11/1989			SITUAÇÃO DO CADASTRO ATIVA		
NÚMERO DO ALVARÁ 001.101.573		DATA EMISSÃO 28/11/2012	DATA EXPIRAÇÃO		
TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO LOJA					
ATIVIDADES					
AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA					
G.46.6.4-8/00.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS					
G.46.4.5-1/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS					
G.46.4.4-3/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO					
G.46.4.4-3/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO					
G.46.4.9-4/04.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA					
G.46.4.9-4/08.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR					
G.46.1.8-4/01.00 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA					



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

Emitido Eletronicamente via Internet
07/08/2018 - 08:34:36

Versão P.2.0.1.10.1723 (30/07/2018)

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 81706251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM /
CURITIBA / PR / 80220-410

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: 02/08/2018 a 31/08/2018

Certificação Número: 2018080201542607683080

Informação obtida em 03/08/2018, às 08:04:11.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 81.706.251/0001-98

Certidão nº: 150261741/2018

Expedição: 16/05/2018, às 11:48:43

Validade: 11/11/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **81.706.251/0001-98**, **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.

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO-PR
PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

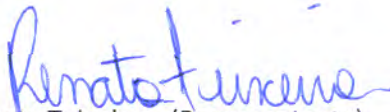
A **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, inscrita no **CNPJ 81.706.251/0001-98**, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por meio de seu representante infra-assinado, **Sra. Renata Teixeira**, portador da Carteira de identidade **RG nº 8.781.837-3 SESP-PR** e do **CPF nº 066.375.719.38** 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

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de agosto de 2018


Renata Teixeira – (Representante)
RG: 8.781.837-3 SESP-PR
CPF: 066.375.719.38
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
VI. Parolin - CEP: 80.220-410
CURITIBA - PR

ANEXO 08
DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO-PR
PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

A **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, inscrita no **CNPJ 81.706.251/0001-98**, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por meio de seu representante infra-assinado, **Sra. Renata Teixeira**, portador da Carteira de identidade **RG nº 8.781.837-3 SESP-PR** e do **CPF nº 066.375.719.38** DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

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

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de agosto de 2018

81.706.251/0001-98

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.**

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

VI. Parolin - CEP: 80.220-410

CURITIBA - PR

Renata Teixeira

Renata Teixeira – (Representante)

RG: 8.781.837-3 SESP-PR

CPF: 066.375.719.38

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

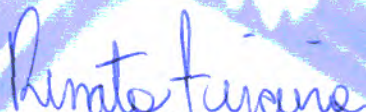
ANEXO 07
DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO-PR
PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018
PROCESSO nº. 165/2018

A **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, inscrita no **CNPJ 81.706.251/0001-98**, Rua *Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR*, por meio de seu representante infra-assinado, **Sra. Renata Teixeira**, portador da Carteira de identidade **RG nº 8.781.837-3 SESP-PR** e do **CPF nº 066.375.719.38** declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 0xx/2018, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de agosto de 2018


Renata Teixeira – (Representante)
RG: 8.781.837-3 SESP-PR
CPF: 066.375.719.38
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847
VI. Parolin - CEP: 80.220-410
CURITIBA - PR

000808

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE CURITIBA

1º OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIAO METROPOLITANA DE CURITIBA

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL 1

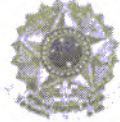
A.7 CÂNDIDO DE ABREU, 535 • 1º ANDAR • CEP 80530-906

FONE/FAX: (41) 3027-5253

www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDOS DE CERTIDÕES

AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 • TÉRREO • CEP: 80530-906



ESTADO DO PARANA

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELLER

LUIZ CARLOS KOFANDYSKI

ISABEL ANGELA WYPYCH

MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCARINELLI

CHRISTIANNE SOARES MOREIRA

KARINA BAVARO ALVES

VANESSA MARENTE

FERNANDA GALLASSINI

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS • VARAS DA FAZENDA • VARAS DA FAMÍLIA • VARAS DE
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO • REGISTROS PUBLICOS • TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS • JUIZADO ESPECIAL CIVEL, CRIMINAL E DA FAZENDA

fls. 1

C E R T I D A O

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de distribuições FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, E EXTRAJUDICIAL, existentes neste Cartório, dos mesmos não consta qualquer ação contra

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ, 81.706.251/0001-98. -

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste Cartório) (Lei No.4.677, de 29/12/62), até a presente data.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FE'.

Curitiba, 8 de agosto de 2018.

CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
Escrevente Juramentada

10

CUSTAS: R\$ 31,30

EMITIDA POR: CHRIS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
ESTABELECIMENTO DE NOTAS - Código CNJ 08.815.6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fe

Cód. Autenticação: 58421308180842560546-1; Data: 13/08/2018 08:51:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHH28304-3FAR,
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valor do Minuta Cartorial
Trib.: Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

20

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/08/2018 10:24:51 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1051300

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/08/2019 08:51:38 (hora local)**.

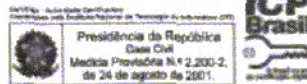
¹Código de Autenticação Digital: 58421308180842560546-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fg94f057f2d69fe6bc05b81f45e928be47956ecb4ef065b2d492167ccdbe1dc3dfbb4781d37ac467750b6fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dfa878820c8f58fc82fa4d74c00b2d93





Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R\$ 17.331.401,85	R\$ 45.657.140,54
CIRCULANTE	R\$ 16.088.917,96	R\$ 42.439.417,14
DISPONIBILIDADES	R\$ 2.297.591,82	R\$ 3.601.000,58
CAIXA	R\$ 76.914,43	R\$ 2.535,04
CAIXA GERAL	R\$ 57.199,60	R\$ 2.535,04
CONTA CAIXA COBRANCA	R\$ 19.714,83	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R\$ 250.239,54	R\$ 263.197,49
CAIXA ECON FEDERAL - C/C 277-5	R\$ 24.550,45	R\$ 95.767,69
BANCO DO BRASIL - C/C 1260-2	R\$ 1.020,80	R\$ 16.666,67
BRADESCO - C/C 4795-3 - AG. 2996-3	R\$ 41.405,11	R\$ 0,00
BANCO ITAU - C/C 31404-1	R\$ 43.725,78	R\$ 48.569,28
SANTANDER S/A - C/C 29-9000001190	R\$ 98.472,47	R\$ 98.472,47
BANCO SAFRA S/A	R\$ 41.064,93	R\$ 771,24
BRADESCO - C/C 0144785-5 - AG. 00926	R\$ 0,00	R\$ 1,00
BANCO DO BRASIL - C/C 107260-6	R\$ 0,00	R\$ 2.943,13
BCC. CONTA APLIC. FINANCEIRAS	R\$ 1.970.437,85	R\$ 3.335.274,06
OUROCAP	R\$ 50.686,96	R\$ 50.686,96
TITULO CAPITALIZACAO BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 94.821,40
BANCO DO BRASIL - BB CP AUTOM	R\$ 1.631.850,94	R\$ 0,00
CAIXACAP	R\$ 2.366,97	R\$ 0,00
TITULO CAPITALIZACAO SANTANDER	R\$ 8.592,67	R\$ 8.592,67
BANCO SANTANDER - APLIC FUNDO	R\$ 0,00	R\$ 505.622,30
BANCO SANTANDER - CONTAMAX	R\$ 26.939,85	R\$ 84.411,66
BANCO SAFRA - APLIC BOX-OPCOES	R\$ 250.000,46	R\$ 184.596,66
APLIC INVEST FACIL BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 103.841,44
BANCO SAFRA - APLIC TOM RENDA FIXA	R\$ 0,00	R\$ 2.000,13
BANCO DO BRASIL - BB RF CP 101260-6	R\$ 0,00	R\$ 2.300.800,84
CLIENTES	R\$ 6.590.190,13	R\$ 17.437.070,96
CLIENTES	R\$ 6.590.190,13	R\$ 17.437.070,96
CLIENTES	R\$ 11.653,00	R\$ 4.110,05
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (196439290010-00)	R\$ 0,00	R\$ 198,80

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
NIRE	41202261071
CNPJ	81.706.251/0001-98
Número de Ordem	25
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	12/12/1989
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	204591

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	25
Quantidade total de linhas do arquivo digital	204591
Data de início	01/01/2017
Data de término	31/12/2017

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
COMANDO DA MARINHARJ (00394502/0148-70)	R\$ 823,73	R\$ 0,00
HOSPITAL E MAT STO ANTONIO DE LEBON REGIS (83884324/13)	R\$ 2.097,16	R\$ 0,00
HOSPITAL GERAL DE BOM SUCESSOIRJ	R\$ 0,00	R\$ 1.254,00
CLINICA DE OLHOS DE CURITIBA E INST	R\$ 1.051,25	R\$ 0,00
DIMACV/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA	R\$ 3.385,80	R\$ 0,00
PREF MUN DE CAMPO MAGRO	R\$ 44.809,00	R\$ 25.446,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE LUZERNA / SC	R\$ 0,00	R\$ 1.652,69
FUNDO MUN DE SAUDE BARRA VELHA	R\$ 4.461,30	R\$ 13.843,75
FUNDO MUN DE SAUDE CAMPO ALEGRE	R\$ 1,00	R\$ 1.406,93
FUNDO MUN DE SAUDE DE MACIEIRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 641,53
CISA - CONSORC INTERM DE SAUDE NOROESTE/RS	R\$ 45.555,98	R\$ 123.666,57
FUNDO MUN DE SAUDE STO AMARO DA IMPERATRIZ	R\$ 0,00	R\$ 71.889,44
FARMATIVA DITR FARMAC LTDA/PR	R\$ 3.386,94	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE S FRANCISCO DO SUL	R\$ 22.968,07	R\$ 0,00
CONS INT. DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJA/SC	R\$ 44.734,35	R\$ 126.786,45
CONS INTERGESTORES PR SAUDE	R\$ 830.460,65	R\$ 1.972.066,54
DROGAZEN COM FARM LTDA (0001-02)	R\$ 238,70	R\$ 935,68
DROGAZEN COM FARM LTDA (0003-66)	R\$ 2.496,69	R\$ 15.528,27
DROGAZEN COM FARM LTDA (0002-85)	R\$ 1.370,92	R\$ 334,70
CENTRO MED DE CRIANÇA LTDA/PR	R\$ 318,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE BITURUNA/PR	R\$ 17.826,70	R\$ 13.474,76
WERBRAN DIST MED LTDA	R\$ 52.500,00	R\$ 0,00
FERNAMED LTDA/PR	R\$ 885,00	R\$ 0,00
C.V.R. CLINICA VET RIBEIRA LTDA/PR	R\$ 573,60	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JAGUARIUNA (46410866/71)	R\$ 26.925,68	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IRINEOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 5.273,00
FARMACE IND QUIJM FARMAC LTDA/CE	R\$ 144,00	R\$ 0,00
ASSOC SAN JULIAN AMIGOS E COLABORADORES/PR	R\$ 2.272,02	R\$ 986,00
CRUZ VERMELHA BRASIL FL PARANA/PR	R\$ 5.624,29	R\$ 6.418,58
MUNICIPIO DE LAGOA SANTA (73357469/56)	R\$ 0,00	R\$ 1.003,95
FUNDO MUN DE SAUDE BLUMENAU	R\$ 102.753,75	R\$ 195.534,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 2 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SECRET DE SAUDE DO EST CEARA/CE - (0022-39)	R\$ 306,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOINVILLE/SC	R\$ 422.305,74	R\$ 763.084,68
RIO GRANDE DO NORTE SEC DE SAUDE PUBLICA	R\$ 5.924,20	R\$ 4.677,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAJA/SC	R\$ 124.746,00	R\$ 131.541,58
FUNDO MUN DE SAUDE S BENTO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 2.982,00
INSTITUTO DE SAUDE DOIS VIZINHOS	R\$ 955,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ARAQUARI/SC	R\$ 0,00	R\$ 32.399,25
FUNDO MUN DE SAUDE DE CRICIUMA/SC	R\$ 0,00	R\$ 11.392,58
FUNDO EST DE SAUDE - FUNSAUDE (06597121/74)	R\$ 51.702,18	R\$ 28.696,96
FUNDO MUN DE SAUDE GOV CELSO RAMOS	R\$ 11.123,79	R\$ 241,85
FUNDO MUN DE SAUDE DE TOLEDO/PR	R\$ 43.466,99	R\$ 4.435,46
FUNDO MUN DE SAUDE DE BIGUAÇU/SC	R\$ 2.296,08	R\$ 583,68
A & A ORTOPEDICA LTDA-ME/PR	R\$ 457,76	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CASCAVEL	R\$ 2.992,20	R\$ 129.871,17
CONS INT SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJA/SC	R\$ 5.191,38	R\$ 1.006,15
FUNDO MUN DE SAUDE FRANCISCO BELTRAO/PR	R\$ 0,00	R\$ 24.331,81
FMS/PREF MUN DE CAMPO MOURAO (08253109/05)	R\$ 9.067,00	R\$ 103,32
FUNDO MUN DE SAUDE TIBAGI/PR	R\$ 0,00	R\$ 750,00
FUNDO MUN DE SAUDE PONTA GROSSA	R\$ 208.539,69	R\$ 78.848,63
FUNDO MUN DE SAUDE FERNANDES PINHEIRO	R\$ 0,00	R\$ 993,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE CARAMBEI/PR	R\$ 0,00	R\$ 4.376,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE IRATI/PR (12403446/46)	R\$ 0,00	R\$ 820,95
FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTAL DO PARANA/PR	R\$ 0,00	R\$ 33.504,00
FUNDO MUN DE SAUDE ARAUCARIA	R\$ 227.132,81	R\$ 48.276,03
FUNDO MUN DE SAUDE DE RIO NEGRINHO	R\$ 34.022,33	R\$ 129.241,42
FUNDO MUN DE SAUDE DE VIDEIRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 33.646,22
FUNDO MUN DE SAUDE BALN CAMBORIU	R\$ 1.943,30	R\$ 5.394,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ARROIO TRINTA FMS/SC (10479381/0001-97)	R\$ 1.878,03	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PENHA/SC	R\$ 0,00	R\$ 21.427,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE MAFRA/SC	R\$ 0,00	R\$ 30.096,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FRAIBURGO	R\$ 2.634,57	R\$ 1.715,55

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 3 de 37

000811

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE CANDELARIA (8756881/106)	R\$ 0,00	R\$ 7.850,77
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOAO NEIVA	R\$ 561,60	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE PORTO BELO	R\$ 0,00	R\$ 1.215,00
FUNDO MUN DE SAUDE ILHOTAS/SC	R\$ 2,00	R\$ 16.136,90
TRIADI FARMAC LTDA/PR	R\$ 9.328,50	R\$ 9.328,50
FUNDO DE SAUDE PUBL DE NOVO HAMBURGORS	R\$ 0,00	R\$ 2.036,30
FUNDO MUN DE SAUDE DE PANCASIES	R\$ 0,00	R\$ 2.398,00
MAXIMA COM DE MEDS LTDA/PR	R\$ 27.482,87	R\$ 27.482,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPEMA/SC	R\$ 0,00	R\$ 603,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRUSQUE/SC	R\$ 38.574,92	R\$ 1.183,40
FUNDO MUN DE SAUDE CANDINHAS	R\$ 0,00	R\$ 3.851,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO JOSE/SC	R\$ 2.052,20	R\$ 133.623,45
FUNDO MUN DE SAUDE DE LEBON REGIS	R\$ 351,40	R\$ 8.387,22
FUNDO MUN DE SAUDE BALN BARRA DO SUL/SC	R\$ 5.274,08	R\$ 4.119,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIAM /SC(1125076/1/18)	R\$ 0,00	R\$ 2.061,81
FUNDO MUN DE SAUDE GUAPAMIRIM	R\$ 0,00	R\$ 11.868,95
FUNDO MUN DE SAUDE LUIS ALVES	R\$ 0,00	R\$ 2.253,00
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE (10360293/171)	R\$ 0,00	R\$ 248.190,43
FUNDO MUN DE SAUDE DE GARUVASC	R\$ 0,00	R\$ 17.859,87
FUNDO MUN DE SAUDE PAFANDUVA	R\$ 73,90	R\$ 3.244,17
FUNDO MUN DE SAUDE DE LONDRINA	R\$ 349,50	R\$ 35.419,00
FUNDO MUN DE SAUDE S MATEUS/ES	R\$ 0,00	R\$ 14.984,01
FUNDO MUN DE SAUDE DE CALMON/SC	R\$ 3.487,83	R\$ 3.487,83
FUNDO MUN DE SAUDE DE SOCRETAMA	R\$ 0,00	R\$ 13.005,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITUPORANGA/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.316,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE TAKO/SC	R\$ 0,00	R\$ 900,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE GASPAR/SC	R\$ 53,35	R\$ 1.245,00
FUNDO DE SAUDE MUN MONTE CASTELO	R\$ 0,00	R\$ 5.583,56
FUNDO MUN DE SAUDE NAVEGANTES	R\$ 1.950,05	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ITAPOA/SC(11485410/196)	R\$ 0,00	R\$ 1.117,74
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAÇADOR/SC	R\$ 8.347,78	R\$ 8.910,29

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5.6. nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE TIJUCAS/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.123,21
FUNDO MUN DE SAUDE DE LAGES/SC	R\$ 47.511,40	R\$ 72.728,39
FUNDO MUN DE SAUDE DE SALTO VELOSO	R\$ 155,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE AGROLANDIA/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.790,02
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALHOÇA/ SC	R\$ 58.100,15	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE TUBARAO/SC	R\$ 0,00	R\$ 11.577,84
CONS INT DE SAUDE MUN-AMREC	R\$ 0,00	R\$ 29.644,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE CURITIBA/PR(13792328/84)	R\$ 270.211,64	R\$ 234.141,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE /ES	R\$ 234,50	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE DOMINGOS MAR	R\$ 0,00	R\$ 5.388,00
FUNDO MUN DE SAUDE JARAGUA DO SUL	R\$ 63.949,21	R\$ 43.377,17
FUNDO MUN DE SAUDE DE VILA VALERIOES	R\$ 868,86	R\$ 1.487,00
PREF MUN VITORIA DA CONQUISTA	R\$ 34,80	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ATILIO VIVACQUA /ES (14355640/0001-29)	R\$ 0,00	R\$ 945,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE COLATINAS	R\$ 12.355,20	R\$ 24.940,02
FUNDO MUN DE SAUDE DE VIANEAS	R\$ 6.126,49	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MARAVILHA (82821190/172)	R\$ 3.616,81	R\$ 0,00
FUNDO ESTATAL DE ATENCAO ESP EM SAUDE DE CURITIBA-PEA	R\$ 2.786,48	R\$ 4.000,88
FUNDO MUN DE SAUDE FOZ DO IGUAÇU	R\$ 23.320,09	R\$ 14.532,69
PREF MUN DE ITABIRA	R\$ 1.392,84	R\$ 3.156,84
PREF MUN DE RIBEIRAO DAS NEVES/MS	R\$ 0,00	R\$ 41.217,00
PREF MUN DE UBERABA/MS	R\$ 2.716,00	R\$ 81,95
PREF MUN DE POCOS DE CALDAS	R\$ 820,00	R\$ 52.387,76
SECRET MUN DE SAUDE FMS-BELO HORIZONTE/MS	R\$ 178.591,62	R\$ 0,00
SECRET DO EST DE SAUDE/MS (18715516/88)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
PREF MUN DE IPATINGA/MS	R\$ 82.416,87	R\$ 94.003,36
SECRET DO EST DE SAUDE- MACAPA (23086176/003)	R\$ 65.427,00	R\$ 65.427,00
ROBERTO REGATIERI/PR	R\$ 0,00	R\$ 360,00
MUNICIPIO DE VARGEM ALTAS/ES	R\$ 0,00	R\$ 14.970,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE RECIFE /PE (4109028/1033)	R\$ 68.875,32	R\$ 0,00
PREF MUN DE GUARUJAS/SP	R\$ 7.680,01	R\$ 108.782,26

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5.6. nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PREF MUN DE CATANDUVA/SP	R\$ 14.614,00	R\$ 0,00
UNIV EST DE CAMPINAS/SP	R\$ 0,00	R\$ 491,40
PREF MUN DE BAURUISP	R\$ 0,00	R\$ 5.065,84
MUNICIPIO DE LENCOIS PAULISTA/SP	R\$ 1.700,00	R\$ 5.761,75
MUNICIPIO DE PIRACIBA/SP	R\$ 805,46	R\$ 0,00
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0108-23)	R\$ 0,00	R\$ 2.010,00
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (46374500/0112-00)	R\$ 0,00	R\$ 2.080,00
MUNICIPIO DE MAUA/SP	R\$ 0,00	R\$ 37.211,30
PREF MUN DE ITANHAEM/SP	R\$ 5,38	R\$ 0,00
PREF MUN DE ITAPEVA/SP	R\$ 0,00	R\$ 3.041,40
MUNICIPIO DE SANTOS (68200015/083)	R\$ 18.025,44	R\$ 29.400,00
HOSPITAL E MAT MARIETA K BORNHAU	R\$ 4.688,51	R\$ 8.248,10
INSTITUTO ASSIST MED SERV PUBL/SP	R\$ 7.030,80	R\$ 6.914,30
SECRET DO EST DA SAUDE DE S PAULO (46374500/0117-14)	R\$ 0,00	R\$ 258,40
L A DALLA PORTA JUNIOR	R\$ 16.401,56	R\$ 0,00
ECCO SALVA SERV MEDS DE EMERG	R\$ 64,80	R\$ 434,80
UNIMED CURITIBA SOC COOP MEDICOS/PR	R\$ 343,50	R\$ 0,00
HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR/PR (UNIV FEDERAL)	R\$ 10.087,45	R\$ 55.804,67
HOSPITAL PINEL LTDA/PR	R\$ 569,76	R\$ 1.362,02
MARCOFARMA DIST. PROD FARM. LTD	R\$ 49.093,21	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DO ROCIO/PR	R\$ 51.424,72	R\$ 1.211,00
HOSPITAL S LUCAS DE C LARGO LT	R\$ 2.939,88	R\$ 2.556,60
PREF MUN DE RIO NEGRO/PR	R\$ 0,00	R\$ 8.444,40
PREF MUN DE CAMPO DO TENENTE/PR	R\$ 1.186,80	R\$ 0,00
PREF MUN DA LAPA/PR	R\$ 6.009,74	R\$ 0,00
PREF MUN DE MORRETES/PR	R\$ 14.096,80	R\$ 4.178,09
PREF MUN DE S JOSE DOS PINHAIS/PR	R\$ 15.005,22	R\$ 82.895,70
PREF MUN DE MANDIRITUBA/PR	R\$ 0,00	R\$ 8.788,81
PREF MUN DE TUIUCAS DO SUL/PR	R\$ 23.156,52	R\$ 53.170,13
PREF MUN DE BOCAIUA DO SUL/PR	R\$ 107,52	R\$ 107,52
PREF MUN DE ADRIANOPOLIS/PR	R\$ 0,00	R\$ 10.640,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.4.FEB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PREF MUN DE PIRAQUARA/PR	R\$ 423,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE FOZ DO IGUAÇU/PR	R\$ 6.653,02	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PALOTINA/PR (76208487/64)	R\$ 8.895,98	R\$ 15.783,50
HOSPITAL N SRA DO PILAR/PR	R\$ 214,20	R\$ 2.070,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0002-40)	R\$ 537,00	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0005-92)	R\$ 139,20	R\$ 2.021,26
ASSOC CULTURAL SAO JOSE ACSJ/PR	R\$ 421,36	R\$ 725,00
LIGA PARAN COMBATE AO CANCER CARNEIRO/PR	R\$ 36.555,06	R\$ 16.721,90
ASSOC HOSP DE PROT A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO/PR	R\$ 5.017,83	R\$ 3.368,60
PEQUENO COTOLENGO DO PR DOM ORIONE/PR	R\$ 0,00	R\$ 635,40
HOSPITAL MENINO DEUS LTDA/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.512,50
PREF MUN DE CASTRO-FUNREBOM/PR	R\$ 2.666,00	R\$ 350,00
ASSOC CRIAD PROP CAVALOS CORR	R\$ 989,00	R\$ 1.886,00
PREF MUN DE ORTIGUEIRA/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.290,40
PITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO (50844198/030)	R\$ 0,00	R\$ 805,00
FUNPAR FUNDACAO DE UFPR/PR	R\$ 1.070,00	R\$ 954,00
UNIV EST DE LONDRINA/PR	R\$ 3.784,80	R\$ 594,90
UNIV EST DO OESTE DO PARANA (0007-70)	R\$ 0,00	R\$ 1.239,04
HOSPITAL E MATERN PINHAIS LTDA/PR	R\$ 1.932,84	R\$ 2.997,28
SANTA CASA DE MISERICORDIA PO/PR	R\$ 0,00	R\$ 1.048,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CHAPECO/SC	R\$ 109.852,33	R\$ 81.394,74
HOSPITAL MUN FREI ROGERIO/SC	R\$ 648,75	R\$ 0,00
FUNDO EST DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS/SC - FES (80673411/87)	R\$ 278.845,44	R\$ 897.023,91
FUNDO MUN DE SAUDE DE MARINGA/PR	R\$ 17.607,48	R\$ 8.541,50
FUND P/EST DOENÇAS FIGADO KOUTOULAS RI/PR (0002-42)	R\$ 0,00	R\$ 2.546,90
POLISANI COM E ASS TECN DE PRO	R\$ 0,00	R\$ 2.095,00
ATIVALOG TRANSP LOG ARMARZ	R\$ 0,00	R\$ 927,00
FUNDO MUN SAUDE BELA VISTA DO PARANAI	R\$ 0,00	R\$ 234,00
UNIMED CRICUMA COOP DE TRAB/SC	R\$ 0,00	R\$ 1.157,92
MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE 186759800001-21	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE TRES BARRAS	R\$ 15.412,42	R\$ 27.642,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.4.FEB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número da Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE OURO VERDE (44882537/24)	R\$ 0,00	R\$ 2.406,83
FUNDO MUN DE SAUDE TROMBUDO GEN	R\$ 0,00	R\$ 1.871,00
MUNICIPIO DE CURITIBANOS- FMS (83754044/34)	R\$ 118,23	R\$ 0,00
FUND UNVERS DO OESTE SANTA CATARINA/SC	R\$ 0,00	R\$ 472,00
HOSPITAL MUN SAO JOSE/SC	R\$ 13.704,48	R\$ 16.863,14
SOC MAE DIV PROVIDENCIA/SC	R\$ 2.010,31	R\$ 0,00
ASSOC DE CARID S VICENTE DE PAULO	R\$ 4.883,42	R\$ 0,00
HOSPITAL DE CLINICAS PORTO ALEGRE	R\$ 0,00	R\$ 2.747,40
PREF MUN DE PASSO FUNDOIRS	R\$ 11.435,48	R\$ 0,00
SECRET DE SAUDE DO EST RIO GRANDE/RS	R\$ 57.118,40	R\$ 719.948,24
MUNICIPIO DE TAQUARI/RS	R\$ 750,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE ESTEIO/RS	R\$ 0,00	R\$ 3.824,87
PREF MUN DE TRES COROAS/RS	R\$ 472,38	R\$ 0,00
PREF MUN DE LAVRAS DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 816,82
MUNICIPIO DE IMBEI/RS	R\$ 680,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO BORJA 88488786000101	R\$ 0,00	R\$ 5.036,22
HOSPITAL SAO JOSE/SC	R\$ 3.769,44	R\$ 776,00
PREF MUN DE NOVA PADUA/RS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE FAZENDA RIO GRANDE/PR	R\$ 8.881,95	R\$ 5.385,20
PREF MUN DE PINHAIS/PR	R\$ 33.297,80	R\$ 30.236,52
MUNICIPIO DE S LOURENCO DO SUL (87883111/52)	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00
ASSOC HOSP LEONIR VARGAS FERREIR	R\$ 1.241,00	R\$ 3.323,86
ASSOC HOSP BOM JESUS - HBJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTARQUIA MUN DE SAUDE APUCARANA	R\$ 0,00	R\$ 6.428,54
BENEFIC CAMILIANA DO SUL-CONCORDIA (0002-82)	R\$ 4.825,66	R\$ 29.284,90
CAIXA ASSIST A SAUDE DOS ESTIVADORES PARANAGUA	R\$ 1.410,41	R\$ 0,00
CONS INT DE SAUDE CONIMS(00136858/88)	R\$ 1.210,00	R\$ 547,00
CONS INT DE SAUDE DA AMESC	R\$ 13.780,54	R\$ 0,00
CONS INT SUL DO ESTADO ALAGOAS-CONSUL	R\$ 35.228,48	R\$ 66.404,51
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843929/0013-44)	R\$ 21.203,54	R\$ 32.768,70
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843929/0011-82)	R\$ 4.307,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 2.622,40

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 8 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número da Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE AGUAS MORNAS	R\$ 366,30	R\$ 1.140,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO PAULO	R\$ 284,40	R\$ 417.800,00
FUNDO MUN DE SAUDE MONTE CARLO	R\$ 2.416,89	R\$ 184,95
FUNDO MUN DE SAUDE DE OSORIO	R\$ 400,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PETROPOLIS	R\$ 13.539,40	R\$ 8.848,76
FUNDO MUN DE SAUDE DE SETE LAGOAS	R\$ 8.482,00	R\$ 11.185,00
MUNICIPIO DE LADAINHA	R\$ 0,00	R\$ 30,51
FUNDO MUN DE SAUDE DE AMPERE	R\$ 0,00	R\$ 8.462,78
FUNDO MUN DE SAUDE BALN PICARRAS	R\$ 0,00	R\$ 1.324,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO	R\$ 0,00	R\$ 8.985,13
FUNDO MUN DE SAUDE DE BETIM	R\$ 10.057,38	R\$ 27.300,56
FUNDO MUN DE SAUDE BOCAINA DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 11.069,99
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRUNOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 113,70
FUNDO MUN DE SAUDE CORREIA PINTO	R\$ 4.423,22	R\$ 5.350,20
FUNDO MUN DE SAUDE FLORIANOPOLIS	R\$ 8.888,80	R\$ 161.397,18
MUNICIPIO DE FREI GASPAR	R\$ 0,00	R\$ 570,70
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIRACU	R\$ 0,00	R\$ 7.483,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE JMARUJ	R\$ 0,00	R\$ 6.228,87
MUNICIPIO DE JEQUERI	R\$ 0,00	R\$ 746,47
MUNICIPIO DE ALPERCATA	R\$ 0,00	R\$ 508,50
FUNDO MUN DE SAUDE OTACILIO COSTA	R\$ 9.409,40	R\$ 12.486,89
FUNDO MUN DE SAUDE DE PESCARIA BRAVA	R\$ 0,00	R\$ 13.188,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE RIO AZUL	R\$ 0,00	R\$ 1.877,00
FUNDO MUN DE SAUDE S CRISTOVAO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 1.905,24
FUNDO MUN DE SAUDE TIMBO GRANDE	R\$ 0,00	R\$ 589,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE URUBICI (12488175/79)	R\$ 0,00	R\$ 2.792,96
FUNDO PENIT DO EST SC-FUPESC (01577780/08)	R\$ 30.483,76	R\$ 0,00
HOSPILAR MEDICAL DISTR LTDA	R\$ 1.130,00	R\$ 1.130,00
HOSPITAL CARDIOLOG CONSTANTINI LT	R\$ 3.437,88	R\$ 3.457,10
HOSPITAL E MATERN DE JARAGUA	R\$ 263,00	R\$ 873,00
FUND HOSPITALAR MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO	R\$ 514,45	R\$ 0,00
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0003-20)		R\$ 1.300,30

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 9 de 37

0000814

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-96
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
HOSPITAL N SRA DAS GRACAS (0001-66)	R\$ 0,00	R\$ 4.331,50
HOSPITAL POLICLINICA CASCAVEL LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00
HOSPITAL SAO JOAO BATISTA LTDA	R\$ 1.340,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BEBEDOURO	R\$ 0,00	R\$ 6.038,06
MUNICIPIO DE DIADEMA	R\$ 15.550,98	R\$ 13.838,35
MUNICIPIO DE GETULINA	R\$ 0,00	R\$ 689,80
MUNICIPIO DE GLORINHA	R\$ 0,00	R\$ 1.625,40
MUNICIPIO DE GOV VALADARES	R\$ 0,00	R\$ 1.122,00
MUNICIPIO DE GRAMADO	R\$ 0,00	R\$ 998,40
MUNICIPIO DE GUARACAI	R\$ 0,00	R\$ 2.125,00
MUNICIPIO DE ILHA SOLTEIRA	R\$ 0,00	R\$ 7.120,09
MUNICIPIO DE ILHABELA	R\$ 2.089,31	R\$ 7.890,23
MUNICIPIO DE ITAPIRA	R\$ 12.053,67	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ITAPURBA	R\$ 0,00	R\$ 1.155,57
MUNICIPIO DE JUIZ DE FORA	R\$ 28.313,29	R\$ 28.698,28
MUNICIPIO DE LINS	R\$ 0,00	R\$ 7.057,48
MUNICIPIO DE MACHADO	R\$ 0,00	R\$ 4.689,30
MUNICIPIO DE MARIO CAMPOS	R\$ 0,00	R\$ 198,32
MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 22.798,25
MUNICIPIO DE MURUTINGA DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 1.076,25
MUNICIPIO DE NV INDEPENDENCIA	R\$ 0,00	R\$ 563,57
MUNICIPIO DE PASSOS	R\$ 510,00	R\$ 14.235,20
MUNICIPIO DE PATOS DE MINAS	R\$ 0,00	R\$ 977,50
MUNICIPIO DE SANTO ANDRE	R\$ 58.058,68	R\$ 9.700,68
MUNICIPIO DE S JOAQUIM DE BICAS	R\$ 3.080,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE S JOSE DO RIO PRETO	R\$ 0,00	R\$ 1.079,92
MUNICIPIO DE SARZEDO	R\$ 1.178,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SUZANAPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 833,80
MUNICIPIO DE VARZEA PAULISTA	R\$ 0,00	R\$ 12.922,37
ONIX CENTRO MEDICO LTDA	R\$ 319,70	R\$ 3.320,00
PREF MUN DE PORTO VELHO	R\$ 0,60	R\$ 0,60
PREF MUN DE AGUDOS DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 15.323,18

Este documento é parte integrante de *escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6*, nos termos do Decreto nº 8.583/2016.



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA (10711980/94)	R\$ 0,00	R\$ 9.114,80
PREF MUN DE ARACATUBA	R\$ 0,00	R\$ 9.177,40
PREF MUN DE BARUERI	R\$ 355.517,02	R\$ 0,00
PREF MUN DE CACHOEIRA DO SUL	R\$ 3.064,50	R\$ 3.100,00
PREF MUN DE IVAIPORA	R\$ 0,00	R\$ 1.489,50
PREF MUN DE MARILIA	R\$ 0,00	R\$ 3.650,85
PREF MUN DE MATEUS LEME	R\$ 3.078,90	R\$ 0,00
PREF MUN DE PELOTAS	R\$ 5.776,90	R\$ 51,30
PREF MUN DE PIRATINI	R\$ 750,00	R\$ 750,00
PREF MUN DE S FRANCISCO DE PAULA	R\$ 0,00	R\$ 108,90
PREF MUN DE TAQUARA	R\$ 10.665,00	R\$ 7.002,40
PREF MUN DE UNIAO DA VITORIA	R\$ 0,00	R\$ 5.570,60
PREF MUN DO RIO DE JANEIRO	R\$ 48.059,96	R\$ 868.157,95
FUNDO MUN DE SAUDE DIVINO 0001-04	R\$ 0,00	R\$ 327,80
SECRET DE EST DA SAUDE/SP (463745000710-48)	R\$ 0,00	R\$ 4.440,00
SECRET DO EST DE DEFESA SOCIAL DE MG	R\$ 120.590,00	R\$ 0,00
UNIMED LITORAL COOP TRAB MED LTD	R\$ 2.617,40	R\$ 2.820,00
VITTA FARMA MED E COSM LTDA	R\$ 2.224,07	R\$ 2.224,07
UNIV FED STA CATARINA	R\$ 528,00	R\$ 2.137,28
ANDROMEDA DISTR DE MEDS LTDA	R\$ 24.369,80	R\$ 24.369,80
KLIMA COM DE MEDS LTDA	R\$ 59.765,42	R\$ 59.765,42
FUNDO MUN DE SAUDE S VICENTE (11899413/776)	R\$ 8.938,80	R\$ 4.186,06
MUNICIPIO DE ESERALDA (18715466/39)	R\$ 0,00	R\$ 81,85
MUNICIPIO DE STA BARBARA DOESTE (46422408/52)	R\$ 0,00	R\$ 8.940,00
FUND HARRY GUIDO GREIPEL	R\$ 3.807,68	R\$ 0,00
PREF MUN DE ALMIRANTE TAMANDARE	R\$ 0,00	R\$ 6.599,90
MUNICIPIO DE INDIAIATUBA	R\$ 10.748,45	R\$ 6.259,50
SERVICO AUTONOMO HOSP (39063294/82)	R\$ 13.780,00	R\$ 13.786,90
FUNDO MUN DE SAUDE MACEIO (07792137/775)	R\$ 62.793,51	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE S J DOS CAMPOS (46643466/09)	R\$ 0,00	R\$ 956,67
MUNICIPIO DE LIMEIRA (45132495/40)	R\$ 0,00	R\$ 855,00

Este documento é parte integrante de *escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6*, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with 3 columns: Descrição, Saldo Inicial, Saldo Final. Lists various municipalities and health entities with their respective financial balances.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with 3 columns: Descrição, Saldo Inicial, Saldo Final. Continuation of the financial statement from the previous page.



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FAZEC FUND DE APOIO AO HEMOSC E CEPON (86897113/04/98)	R\$ 0,00	R\$ 5.046,06
MUNICIPIO DE JAPONVAR (01612476/46)	R\$ 0,00	R\$ 286,11
B - TRANSPORTES LTDA	R\$ 367,17	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO (13871373/33)	R\$ 0,00	R\$ 478,58
FUNDO HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843929/0028-20)	R\$ 1.114,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTOS DUMONT (17747924/159)	R\$ 0,00	R\$ 2.176,17
PREF MUN DE VINHEDO (46446696/85)	R\$ 1.854,00	R\$ 2.775,00
S PAULO SECR DA ADM PENITENC (96291141/0085-98)	R\$ 0,00	R\$ 9.188,00
MUNICIPIO DE OLIMPIO NORONHA (18188276/00)	R\$ 0,00	R\$ 520,12
CENTERMED COM ODONT MEDICOS LTD	R\$ 2.386,40	R\$ 1.859,70
MUNICIPIO DE MATA VERDE (68234360/68)	R\$ 0,00	R\$ 387,05
MUNICIPIO DE GUARANESIA (17900473/48)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
MUNICIPIO DE VOLTA GRANDE (17710690/75)	R\$ 0,00	R\$ 182,72
AGIL DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1.014,00	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALMEIRA (11298998/93)	R\$ 0,00	R\$ 243,85
MUNICIPIO DE NOVA EUROPA (7168982/34)	R\$ 0,00	R\$ 2.342,48
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO MONTE (18370974/66)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE MONTE AZUL (18650945/14)	R\$ 0,00	R\$ 152,55
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO GALHO (18334276/71)	R\$ 0,00	R\$ 810,20
FUNDO MUN DE SAUDE DE ROMELANDIA (11456420/01)	R\$ 303,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS (18477315/90)	R\$ 0,00	R\$ 81,02
FUNDO MUN DE ANITA GARIBALDI (14016436/93)	R\$ 0,00	R\$ 1.281,75
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNIC DE PEDRO OSORIO (13556480/13)	R\$ 0,00	R\$ 1.184,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SAO CAITANO (12775279/64)	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
MUNICIPIO DE PRAIA GRANDE (46177531/55)	R\$ 808,50	R\$ 1.010,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE APIACA (14764137/27)	R\$ 212,70	R\$ 2.122,45
PRINCIPAL DIST DE MED LTDA	R\$ 7.650,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTA VITORIA DO PALMAR (88324099/97)	R\$ 0,00	R\$ 888,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE BOM RETIRO (15669727/67)	R\$ 0,00	R\$ 3.339,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE PALMASITO (11320420/71)	R\$ 7.270,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F.2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA (11715955/41)	R\$ 2.860,08	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE XAXIM (11323985/02)	R\$ 16.134,60	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FORMOSA DO SUL (11460159/05)	R\$ 386,91	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CORDILHEIRA ALTA (11427163/71)	R\$ 38,70	R\$ 0,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ABELARDO LUZ (10532030/20)	R\$ 0,00	R\$ 1.663,20
MUNICIPIO DE VESPASIANO (19715425/42)	R\$ 0,00	R\$ 6.264,00
MUNICIPIO DE COSMOPOLIS	R\$ 5.374,40	R\$ 5.374,40
MUNICIPIO DE LEME	R\$ 2.220,00	R\$ 11.310,70
PAULO ROBERTO CAMATI	R\$ 0,00	R\$ 260,00
MUNICIPIO DE POÇO FUNDO (18242702/76)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE GURINHATA (18457192/25)	R\$ 0,00	R\$ 270,52
MUNICIPIO DE CASA GRANDE (18667471/60)	R\$ 0,00	R\$ 136,27
MUNICIPIO DE MAMONAS (25212242/70)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE CAMBUQUIRA (17955386/68)	R\$ 0,00	R\$ 187,12
PREF MUN DE PALMEIRA	R\$ 0,00	R\$ 800,00
COMANDO DA MARINHA RJ (00394502/0342-00)	R\$ 10.754,00	R\$ 95,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE VARZEA GRANDE (11364685/60)	R\$ 0,00	R\$ 15.753,62
MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS (18404947/23)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE BENTO GONCALVES	R\$ 1.618,38	R\$ 0,00
SECRET DE SAUDE DO DIST. FEDERAL	R\$ 19.331,40	R\$ 390.168,05
MUNICIPIO DE CARMO DE MINAS (18188243/60)	R\$ 0,00	R\$ 372,22
MUNICIPIO DE REDUTO (01614877/61)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
MUNICIPIO DE DOM PEDRITO (87482535/24)	R\$ 0,00	R\$ 1.427,44
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPINA VERDE (13832309/61)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARAMAPANEMA (44937365/12)	R\$ 0,00	R\$ 16.478,00
DAMED-DAMBROS MAT. EQ. HOSP. LTD	R\$ 1.520,19	R\$ 0,00
UNIMED RECIFE COOP DE TRABALHO MEDICO (11214624/19-57)	R\$ 0,00	R\$ 1.667,40
FUNDO MUN SAUDE DE S JOAO DAS MISSOES (11633167/06)	R\$ 0,00	R\$ 162,72
MUNICIPIO DE CAPELINHA (19229921/59)	R\$ 0,00	R\$ 1.067,85
FUNDO MUN DE SAUDE DE MONTALVANIA (14008187/64)	R\$ 0,00	R\$ 101,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F.2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro:	25
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
CNPJ:	81.706.251/0001-98

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro:	25
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
CNPJ:	81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE TRAMANDAÍ (10574385/64)	R\$ 0,00	R\$ 14.834,06
HOSPITAL BAIÁ SUL S/A (11096423/73)	R\$ 0,00	R\$ 401,30
EMPRESA PÚBLICA SAÚDE RIO DE JANEIRO RIO SAUDE (19402875/74)	R\$ 0,00	R\$ 8.750,00
TRANSPORTADORA PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	R\$ 1.380,89	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DO MONTE / PE (10122861/43)	R\$ 28.676,00	R\$ 18.691,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMBE PR (09406128/35)	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00
MUNICÍPIO DE FORTALEZA DE MINAS (18241760/56)	R\$ 0,00	R\$ 339,67
FUND DE SAUDE DO MUN AMERICANA	R\$ 273,40	R\$ 990,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CARUARU / PE (11371082/05)	R\$ 7.853,96	R\$ 0,00
EMPRESA BRAS DE SERV HOSP EBSERH (15126437/03-05)	R\$ 0,00	R\$ 18.960,00
MUNICÍPIO DE DURANDE (66232547/20)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE TEOFILO OTONI (09277169/39)	R\$ 0,00	R\$ 4.068,00
MUNICÍPIO DE CARMOPOLIS DE MINAS (18312983/67)	R\$ 66.292,30	R\$ 196,27
SOLIMED DIST MED E PROD SAUDE LTD	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE SAO JOAO DA MATA (17935206/06)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICÍPIO DE ITAU DE MINAS (23767031/78)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE PAULA CANDIDO (21466703/44)	R\$ 0,00	R\$ 1.220,40
MUNICÍPIO DE TARUMIRIM (18338855/92)	R\$ 0,00	R\$ 2.034,00
MUNICÍPIO DE AGUA COMPRIDA (18428953/10)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
MUNICÍPIO DE BUGRE (01613126/02)	R\$ 158,40	R\$ 0,00
FUND UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI (HOSP PEQUENO ANJO)	R\$ 613,58	R\$ 0,00
PREF MUN DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	R\$ 0,00	R\$ 13.086,34
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL (04995603/21)	R\$ 455,04	R\$ 5.760,00
ISMED FARM LTDA EPP (21013392/01)	R\$ 3.955,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE LUCAS DO RIO VERDE	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00
MUNICÍPIO DE CANDEIAS (17888060/00)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
PREF MUN DE IGREJINHA (88379763/36)	R\$ 0,00	R\$ 825,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAMPO GRANDE	R\$ 243.847,70	R\$ 675.328,30
MUNICÍPIO DE CONGONHAL (19675867/39)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERIAS (19.843.929/27-40)	R\$ 0,00	R\$ 795,20

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE JABOATÃO DOS GUARARAPES (03904395/45)	R\$ 24.000,00	R\$ 77.376,40
MUNICÍPIO DE SEARA (83024505/13)	R\$ 0,00	R\$ 142,20
CONS INT DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI (0724272/89)	R\$ 20.043,60	R\$ 77.294,78
MUNICÍPIO DE ITAPIRANGA / SC	R\$ 0,00	R\$ 4.583,55
MUNICÍPIO DE PINHEIRO MACHADO	R\$ 3.522,31	R\$ 3.313,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE ABDON BATISTA (10509952/99)	R\$ 0,00	R\$ 861,09
FUNDO MUN DE SAUDE DE GOIANIA/GO (37623352/03)	R\$ 25.152,20	R\$ 181.991,08
MUNICÍPIO DE MIRASSOL (46612032/49)	R\$ 0,00	R\$ 1.045,90
FUND OSWALDO CRUZ (33781055/10-26)	R\$ 0,00	R\$ 73.303,21
FUNDO MUN DE SAUDE DE ALMENARA (11486872/54)	R\$ 0,00	R\$ 245,85
MUNICÍPIO DE IBIA (18584961/56)	R\$ 0,00	R\$ 2.034,00
MUNICÍPIO DE FRONTEIRA (18449140/07)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
MUNICÍPIO DE CASA BRANCA (45735479/42)	R\$ 0,00	R\$ 1.084,00
MUNICÍPIO DE CUBATÃO	R\$ 0,00	R\$ 24.710,25
DEPTO DE HIGIENE E SAUDE DE POMPEIA	R\$ 0,00	R\$ 34.876,20
HOSPITAL DAS NAÇÕES LTDA	R\$ 0,00	R\$ 971,50
MUNICÍPIO DE SÃO LUIS - SEC MUN DE SAUDE (05760293/29)	R\$ 0,00	R\$ 256.400,00
PREF MUN DE PATO BRANCO	R\$ 22.386,87	R\$ 0,00
SECRET DE SAUDE DE RECIFE (10572048/28)	R\$ 0,00	R\$ 97.124,00
PREF MUN DE FOZ DO JORDÃO (01603719/80)	R\$ 0,00	R\$ 174,60
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	R\$ 0,00	R\$ 54,00
MUNICÍPIO DE SUZANO (46523056/21)	R\$ 0,00	R\$ 22.274,38
FUNDO MUN DE SAUDE DE URUANA DE MINAS (14369728/11)	R\$ 0,00	R\$ 376,29
MUNICÍPIO DE PAINEIRAS (18296673/04)	R\$ 0,00	R\$ 111,87
PREF MUN DE AMERICANA F M S	R\$ 9.436,30	R\$ 71.189,28
MUNICÍPIO DE FRUTAL (18449132/60)	R\$ 0,00	R\$ 346,96
CONS PUB ASSOC MUN REG MET. DE PORTO ALEGRE GRANPAL (13693153/03)	R\$ 15.052,18	R\$ 3.927,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE FORQUILHINHA (10540697/47)	R\$ 0,00	R\$ 3.522,12
REAL HOSP PORTUGUES DE BENEF EM PERNAMBUCO (10892164/24)	R\$ 0,00	R\$ 1.785,00
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS / DF (03568667/36)	R\$ 0,00	R\$ 119,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.11.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F.2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.11.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F.2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE RIO BRANCO	R\$ 9.190,80	R\$ 240.020,38
MUNICIPIO DE ITACARAMBI (18283101/02)	R\$ 0,00	R\$ 40,68
FUNDO MUN DE SAUDE DE NATALANDIA /MG (12335878/07)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
FUNDO MUN DE SAUDE DE MATIAS CARDOSO (14039601/12)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
MUNICIPIO DE GOUEIA (17754144/38)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
MUNICIPIO DE BELO ORIENTE (17005853/066)	R\$ 0,00	R\$ 491,70
MUNICIPIO DE ESTRELA DO INDAIA (18301028/02-05)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
PREF MUN DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO	R\$ 0,00	R\$ 5.737,32
SECRET DE EST DE SAUDE DE RIO BRANCO	R\$ 393.397,43	R\$ 158.806,10
MUNICIPIO DE SAO CARLOS (45358249/01)	R\$ 0,00	R\$ 7.020,00
MUNICIPIO DE PRES VENCESLAU (46476131/40)	R\$ 0,00	R\$ 9.480,46
FUNDO MUN DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO (10971859/57)	R\$ 0,00	R\$ 442,50
MUNICIPIO DE CAMAQUARS (86866810/75)	R\$ 2.487,84	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE VALPARAISO (72936588/29)	R\$ 0,00	R\$ 8.253,46
ESTRELA PROD. PARA SAUDE EIRELI	R\$ 781.687,87	R\$ 4.803,38
MUNICIPIO DE MATHIAS LOBATO (18332619/02-40)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
PREF MUN DE CARLOPOLIS	R\$ 0,00	R\$ 10.869,60
SECRET DE EST DA SAUDE DE HOSP INF CANDIDO FONTOURA (46374500/10-85)	R\$ 0,00	R\$ 1.728,00
MUNICIPIO DE FRUTA DE LEITE (01612483/08)	R\$ 0,00	R\$ 111,87
FUNDO MUN DE SAUDE DE SILVIANOPOLIS (11330784/61)	R\$ 0,00	R\$ 187,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE SERRA TALHADA (10685971/76)	R\$ 0,00	R\$ 687,00
MUNICIPIO DE ANTONIO DIAS (16786575/000)	R\$ 1.621,20	R\$ 1.621,20
MUNICIPIO DE BERNARDINHO DE CAMPOS (44563587/080)	R\$ 7.584,40	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JANAUBA/MG (18017392/067)	R\$ 0,00	R\$ 552,13
MUNICIPIO DE BARRA BONITA/SP (46172888/40)	R\$ 14.825,52	R\$ 0,00
FUND HOSP DO ESTADO MINAS GERAIS (19843929/15-06)	R\$ 179,70	R\$ 0,00
PREF MUN DE ITAPARE	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA (46523122/063)	R\$ 42.897,63	R\$ 8.340,48
PMSIS/MUNICIPIO DE SAUDE DE SALVADOR (08086458/171)	R\$ 0,00	R\$ 59.500,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.85.02.56.80.36.F2.C1.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 18 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE LACERDOPOLIS (11417744/722)	R\$ 0,00	R\$ 14.087,14
SECRET DO EST DE ADM PENITENCIARIA (05482345/042)	R\$ 160.000,00	R\$ 160.000,00
MUNICIPIO DE ALTO RIO DOCE (18094748/066)	R\$ 0,00	R\$ 406,80
INST DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA (46374500/09-47)	R\$ 0,00	R\$ 68.700,00
MUNICIPIO DE ITAPOLIS (49979255/037)	R\$ 0,00	R\$ 427,50
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 120,45
PREF MUN DE VIAMAO (88000914/001)	R\$ 0,00	R\$ 44.785,75
MUNICIPIO DE CORUMBA (03330461/170)	R\$ 0,00	R\$ 91.076,72
FUND PARA DESENV MEDICO E HOSP (46230439/03-73)	R\$ 0,00	R\$ 3.914,28
MUNICIPIO DE DOURADOQUARA (18158261/008)	R\$ 0,00	R\$ 107,70
MUNICIPIO DE PAULINIA (45751435/008)	R\$ 1.278,00	R\$ 25.031,50
FUND PARA DESENV MED E HOSP (46230439/13-45)	R\$ 0,00	R\$ 2.990,60
MUNICIPIO DE OURO PRETO DO OESTE (04380507/779)	R\$ 12.087,95	R\$ 0,00
INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR (05286526/06-28)	R\$ 41.070,00	R\$ 189.469,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE GUARAPARI (11770182/004)	R\$ 0,00	R\$ 47.331,15
PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	R\$ 1.080,00	R\$ 0,00
SECRET DE EST DE SAUDE - SES (42488717/55)	R\$ 55.096,75	R\$ 45.735,90
MUNICIPIO DE GUAXUPE /MG (18665401/097)	R\$ 414,18	R\$ 426,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE ALFENAS (11436319/080)	R\$ 0,00	R\$ 1.765,00
MUNICIPIO DO RIO GRANDE (86566872/02)	R\$ 37.058,18	R\$ 17.020,00
INSTITUTO DO CANCER DE LONDRINA	R\$ 880,41	R\$ 7.483,68
SECRET DE EST DA JUSTICA DE VITORIA (06388023/062)	R\$ 4.009,68	R\$ 0,00
HOSPITAL DAS CLIN DA FAC DE MED DE BOTUCATU (12474705/20)	R\$ 45,00	R\$ 916,00
MUNICIPIO DE VICOSA - MG (18132449/079)	R\$ 0,00	R\$ 2.843,99
MUNICIPIO DE SAO LEOPOLDO (89814693/080)	R\$ 0,00	R\$ 20.004,90
FUNDO MUN DE SAUDE DE VALENCA (11934211/018)	R\$ 818,78	R\$ 819,78
UNIMED DE BAURU COOP. TRAB. MEDS (44456038/03-11)	R\$ 0,00	R\$ 911,20
MUNICIPIO DE SAO JOSE DA LAPA / MG (42774281/080)	R\$ 0,00	R\$ 967,89
FUND HOSP STA TEREZINHA DE ERECHIM (89421259/170)	R\$ 7.293,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE POA (65027455/065)	R\$ 22.680,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE IPUIUNA (18179226/067)	R\$ 0,00	R\$ 101,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.85.02.56.80.36.F2.C1.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 19 de 37

000819

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with 3 columns: Descrição, Saldo Inicial, Saldo Final. Lists various municipalities and organizations with their respective financial values.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with 3 columns: Descrição, Saldo Inicial, Saldo Final. Lists various municipalities and organizations with their respective financial values.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PI-OMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.25/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE IPOBA DO OESTE	R\$ 0,00	R\$ 300,00
HOSPITAL SANTA CATARINA	R\$ 1.118,10	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CLAUDIA	R\$ 4.480,34	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MONTE ALTO	R\$ 0,00	R\$ 98,08
MUNICIPIO DE FELIZ NATAL	R\$ 0,00	R\$ 6.332,00
MUNICIPIO DE PIRAJU	R\$ 0,00	R\$ 953,90
MUNICIPIO DE JACUTINGA	R\$ 2.308,00	R\$ 0,00
PREF MUN DE SANTA HELENA	R\$ 0,00	R\$ 3.076,80
MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA	R\$ 3.625,96	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE UNIAO DO SUL	R\$ 0,00	R\$ 2.851,00
MUNICIPIO DE CANTAGALO (01617441/008)	R\$ 0,00	R\$ 118,98
FUNDO MUN DE SAUDE DE SERRA (14814026/088)	R\$ 57.752,00	R\$ 74.850,00
SECRET DE SAUDE DE JOAO PESSOA	R\$ 33.435,00	R\$ 6.400,00
MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA (46596151/55)	R\$ 0,00	R\$ 1.935,82
MUNICIPIO DE PINDORAMA (45122942/00)	R\$ 1.633,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE NOVA MUTUM (24772162/06)	R\$ 0,00	R\$ 9.129,00
MUNICIPIO DE MATAO	R\$ 6.610,00	R\$ 1.376,00
MUNICIPIO DE BUTIA (88.117.7181/03)	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
MUNICIPIO DE ANDRADAS	R\$ 4.800,00	R\$ 0,00
PINHEIRO RIZZI - ME	R\$ 1.116,00	R\$ 0,00
CLINICA DO CORACAO SC LTDA	R\$ 2.308,79	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE OURO PRETO (19285295/36)	R\$ 87.651,96	R\$ 127.487,91
MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES (46522867/0012-77)	R\$ 153.101,29	R\$ 141.500,61
MUNICIPIO DE PARANAPANEIMA (46634309/34)	R\$ 2.801,96	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JOAO RAMALHO (48444790/03)	R\$ 650,28	R\$ 0,00
FUND HOSP SAO LUCAS (21988635/08)	R\$ 404,76	R\$ 3.430,50
HOSPITAL VITA BATEL S/A	R\$ 350,00	R\$ 1.166,60
FUNDO MUN DE SAUDE DE BATAGUASSU (10836839/44)	R\$ 0,00	R\$ 423,12
MUNICIPIO DE ITAMBARACA (76235738/08)	R\$ 100,90	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE AMERICO BRASILIENSE (43976166/50)	R\$ 0,00	R\$ 2.328,80
MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI (17749896/09)	R\$ 2.983,50	R\$ 120,00

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B1.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 22 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.25/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE TRES PONTAS (18245167/088)	R\$ 4.539,00	R\$ 5.610,00
MUNICIPIO DE ITUVERAVA (46710422/51)	R\$ 690,00	R\$ 0,00
CHRYSIANO MEHL CAMILLO	R\$ 745,80	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BIRIGUI (46151718/080)	R\$ 0,00	R\$ 4.910,40
PREF MUN DE CORDEIROPOLIS (44680272/093)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUND HOSP ESTADUAL DO ACRE (63602840/70)	R\$ 38.652,00	R\$ 32.486,20
MUNICIPIO DE ARROIO DO PADRE (04218860/083)	R\$ 104,40	R\$ 280,00
MUNICIPIO DE NAVIRAÍ	R\$ 61.562,95	R\$ 73.313,98
MUNICIPIO DE MOCOCA (44763928/01)	R\$ 21.008,00	R\$ 0,00
FUNDO EST DE SAUDE DE FORTALEZA (74031865/51)	R\$ 308,00	R\$ 1.337,47
MUNICIPIO DE PALMITAL (44543981/099)	R\$ 668,00	R\$ 45.130,04
MUNICIPIO DE FIGUEIRA (78083732/118)	R\$ 1.322,00	R\$ 946,00
UNICA - IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA	R\$ 3.479,17	R\$ 20.843,72
MUNICIPIO DE COLIDER (15023830/38)	R\$ 0,00	R\$ 4.682,17
FUNDO DE ASSIST SOCIAL E CIDADANIA DE PORTO ALEGRE	R\$ 25,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PEDRAS ALTAS (04219096/78)	R\$ 0,00	R\$ 871,50
PREF MUN DE SANTA CARMEM (37465283/57)	R\$ 734,00	R\$ 0,00
FUNDO DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAISC	R\$ 3.181,13	R\$ 1.172,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO (12136070/50)	R\$ 18.867,55	R\$ 18.867,55
FUNDO MUN DE SAUDE DE ANTONINA	R\$ 21,00	R\$ 149,94
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	R\$ 10,00	R\$ 0,00
INSTITUTO DE ONCOLOGIA E EMATOLOGIA DE MARINGA (23453830/11-41)	R\$ 0,00	R\$ 331,70
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	R\$ 617,40	R\$ 0,00
FUND ESTATAL DE ATENCAO EM SAUDE DO EST DO PARANA (24039073/55)	R\$ 4.154,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE IRACEMAPOLIS (45768159/11)	R\$ 254,68	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO GABRIEL (88768080/770)	R\$ 93,67	R\$ 0,00
MARIMED SERV MEDS S/A	R\$ 0,00	R\$ 200,00
FUNDO DE SAUDE DE ITAIGUAPY	R\$ 0,00	R\$ 40.423,40
	R\$ 0,00	R\$ 747,00
	R\$ 0,00	R\$ 690,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 23 de 37

82

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUN DE SAUDE DE DIONISIO CERQUEIRA (1265919/23)	R\$ 0,00	R\$ 23.208,00
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE GOICERRE (0929629/34)	R\$ 0,00	R\$ 4.586,74
FUNDO MUN DE SAUDE DE HERVAL D OESTE (1779953/46)	R\$ 0,00	R\$ 1.778,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE JARDIM ALEGRE (08389919/93)	R\$ 0,00	R\$ 285,20
MUNICIPIO DE PROMISSAO (44558856/52)	R\$ 0,00	R\$ 4.371,81
MUNICIPIO DE ARAGUARI (16829640/49)	R\$ 0,00	R\$ 16.254,98
MUNICIPIO DE ITABIRITO (18307835/54)	R\$ 0,00	R\$ 977,32
FUNDO MUN SAUDE DO MUN DE PEDRAS GRANDES (1077874/54)	R\$ 0,00	R\$ 246,00
SECRET DE EST DA SAUDE DE MOGI DAS CRUZES (46374500/18-32)	R\$ 0,00	R\$ 432,00
CLINICA CIRURG SANTA GIANNA LTDA (08576590/07)	R\$ 0,00	R\$ 836,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA (08576590/07)	R\$ 0,00	R\$ 7.982,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PLANALINA DO PARANA (09387841/32)	R\$ 0,00	R\$ 9.559,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE AQUIDAUANA (04589955/87)	R\$ 0,00	R\$ 1.176,00
FUNDO EST DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA (05370016/00)	R\$ 0,00	R\$ 90.136,60
SECRET DE EST DA SAUDE DE GUARULHOS (46374500/128-77)	R\$ 0,00	R\$ 8.473,00
MUNICIPIO DE SANTO EXPEDITO (46438113/89)	R\$ 0,00	R\$ 205,34
SECRET DE EST DA SAUDE DE CONJ HOSP MANDAQUI (46374500/88-45)	R\$ 0,00	R\$ 3.626,00
MUNICIPIO DE FLORA RICA (44825279/80)	R\$ 0,00	R\$ 761,40
SERVICO AUTONOMO MUN DE SAUDE - SAMS (57712473/39)	R\$ 0,00	R\$ 15.393,94
I.D.E.S. - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE (24008302/95)	R\$ 0,00	R\$ 34.386,31
PREF MUN DE SORRISO	R\$ 0,00	R\$ 2.093,20
FUNDO MUN DE SAUDE MUNICIPIO DO PAULISTA (09251115/23)	R\$ 0,00	R\$ 57.849,20
MUNICIPIO DE ORLANDIA (45351749/11)	R\$ 0,00	R\$ 98,40
MUNICIPIO DE CUNHA (45704053/21)	R\$ 0,00	R\$ 1.541,92
MUNICIPIO DE GUARARAPES (4846284/77)	R\$ 0,00	R\$ 182,00
HOSPITAL REG. DR. VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO (46374500/0125-24)	R\$ 0,00	R\$ 99,00
MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA (78121906/68)	R\$ 0,00	R\$ 348,00
MUNICIPIO DE LARANJAL PAULISTA (46634606/86)	R\$ 0,00	R\$ 5.908,80

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE ITAPETINGA (46634281/770)	R\$ 0,00	R\$ 22.561,05
MUNICIPIO DE UNAI (18125161/777)	R\$ 0,00	R\$ 575,00
MUNICIPIO DE NOVA ODESSA (45781184/02)	R\$ 0,00	R\$ 18.612,00
MUNICIPIO DE MOGI GUACU (45301264/13)	R\$ 0,00	R\$ 17.231,60
MUNICIPIO DE CAPIVARI	R\$ 0,00	R\$ 32.042,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE LUFOPOLIS (09259137/30)	R\$ 0,00	R\$ 51,00
HOSPITAL E MATERNIDADE ALTO MARACANA	R\$ 0,00	R\$ 773,40
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAPANEMA (09157931/72)	R\$ 0,00	R\$ 4.150,00
INST LAURO DE SOUZA LIMA-SECR EST SAUDE BAURI (46374500/17-51)	R\$ 0,00	R\$ 4.710,00
MUNICIPIO DE DIVINO DAS LARANJEIRAS (18357079/78)	R\$ 0,00	R\$ 142,38
SECRET DO EST DE SAUDE DE PARADA DE TAIPAS (46374500/011-29)	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00
MUNICIPIO DE LAVINIA GABINETE PREFEITO (44437820/10)	R\$ 0,00	R\$ 588,55
MUNICIPIO DE GUAIRA (48344014/38)	R\$ 0,00	R\$ 1.154,00
CONJUNTO HOSPITALAR DE BOROCABA (46374500/14-09)	R\$ 0,00	R\$ 2.788,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IPABAMA (12008720/05)	R\$ 0,00	R\$ 135,26
MUNICIPIO DE AMPARO	R\$ 0,00	R\$ 19.002,00
MUNICIPIO DE ITANHANGA (07209225/00)	R\$ 0,00	R\$ 1.104,00
HOSPITAL GUILHERME ALVARO (46374500/016-70)	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00
MUNICIPIO DE OSVALDO CRUZ (53303036/07)	R\$ 0,00	R\$ 5.620,01
HOSPITAL UNIV CASSIANO ANTONIO MORAES (32479164/30)	R\$ 0,00	R\$ 689,50
SECRET DE EST DA SAUDE DE SAO PAULO (46374500/0118-03)	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00
MUNICIPIO DE ERECHIM (87613477/20)	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PONTE ALTA (12230791/25)	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00
MUNICIPIO DE TANABI (45157104/42)	R\$ 0,00	R\$ 7.862,31
FUNDO MUN DE SAUDE DE BRACO DO NORTE (0349239/39)	R\$ 0,00	R\$ 73.378,39
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA (19391845/00)	R\$ 0,00	R\$ 646,48
FUNDO MUN SAUDE VARGEM (04838209/80)	R\$ 0,00	R\$ 5.281,24
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO (75449579/73)	R\$ 0,00	R\$ 3.872,36
MUNICIPIO DE VACARIA (87866745/16)	R\$ 0,00	R\$ 10.937,90

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6 47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6 47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE MARTINOPOLIS (4485543/30)	R\$ 0,00	R\$ 3.050,50
FUNDO MUN DE SAUDE DE ENEAS MARQUES (09173312/71)	R\$ 0,00	R\$ 519,50
MUNICIPIO DE ITAPEERICA (18308742/44)	R\$ 0,00	R\$ 2.970,00
MUNICIPIO DE GARÇA (44518371/35)	R\$ 0,00	R\$ 6.388,98
MUNICIPIO DE IEPE (49345911/40)	R\$ 0,00	R\$ 498,00
MUNICIPIO DE DILERMANDO DE AGUIAR (01809404/40)	R\$ 0,00	R\$ 1.004,00
IABAS - INST DE ATENCAO BASICA E AVANÇADA A SAUDE (09552823/09-23)	R\$ 0,00	R\$ 61.699,96
MUNICIPIO DE REGENTE FEIJÓ (48813638/78)	R\$ 0,00	R\$ 11.499,50
FUND UNI (02500002/04-18)	R\$ 0,00	R\$ 63.291,98
MUNICIPIO DE SANTO ANASTACIO (54279666/50)	R\$ 0,00	R\$ 95,00
JF FARMA DISTRIB DE PROD FARMAC LTDA EPP (24079703/15)	R\$ 0,00	R\$ 900,00
SECRET DE EST DA SAUDE DE MIRANDOPOLIS (46374500/12-47)	R\$ 0,00	R\$ 126,00
MUNICIPIO DE CATAS ALTAS (01612370/42)	R\$ 0,00	R\$ 152,55
MUNICIPIO DE VALINHOS (45787878/02)	R\$ 0,00	R\$ 285,32
PREF MUN DE TUPÁ (44573087/01)	R\$ 0,00	R\$ 7.289,85
LIGA DAS SENHORAS CATOLICAS DE CURITIBA (79589535/05-96)	R\$ 0,00	R\$ 696,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE IBIRAMA	R\$ 0,00	R\$ 972,45
FUNDO MUN DE SAUDE SAO JOAQUIM - SC (17932766/07)	R\$ 0,00	R\$ 4.924,72
FUNDO MUN DE SAUDE FMS DE SALTO GRANDE (9753692/40)	R\$ 0,00	R\$ 2.091,00
PREF DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE	R\$ 0,00	R\$ 49.889,00
UGA I HOSPITAL HELIOPOLIS S E S	R\$ 0,00	R\$ 1.162,50
PREF MUN DE SALTO DE PIRAPORA	R\$ 0,00	R\$ 431,00
PREF MUN DE APIAI	R\$ 0,00	R\$ 410,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE MOSSORO (11965986/96)	R\$ 0,00	R\$ 174.840,00
SECRET DE EST DA SEG PUBL-17- SDP APUCARANA - DPC - FUNDO ROT (76418932/81)	R\$ 0,00	R\$ 195,13
FUNDO MUN SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIA-MS (09280353/20)	R\$ 0,00	R\$ 41.615,72
MUNICIPIO DE CARANGOLA (18279827/04)	R\$ 0,00	R\$ 4.441,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE BARRA MANSA (06507127/48)	R\$ 0,00	R\$ 726,09
MUNICIPIO DE TAPURAH (24772253/41)	R\$ 0,00	R\$ 297,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.61.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 26 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO (79950039/31)	R\$ 0,00	R\$ 3.064,00
MUNICIPIO DE SAPUCAIA DO SUL (88185020/25)	R\$ 0,00	R\$ 3.045,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE PIEDADE DO RIO GRANDE (12471027/41)	R\$ 0,00	R\$ 203,40
FUNDO MUN DE SAUDE DE DUARTINA (13650275/12)	R\$ 0,00	R\$ 786,00
SOC ANONIMA HOSPITAL ALIANÇA (13016092/40)	R\$ 0,00	R\$ 1.092,00
HOSPITAL DE ASSISTENCIA DOMICILAR EIRELI (03595778/89)	R\$ 0,00	R\$ 814,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE MARTINOPOLIS (10401857/77)	R\$ 0,00	R\$ 5.732,50
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DA UNIAO (18668172/64)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE LAGOINHA (45167111/25)	R\$ 0,00	R\$ 1.320,45
FUND FELICE ROSSO (17214149/76)	R\$ 0,00	R\$ 2.950,50
MUNICIPIO DE SAPUCAI MIRIM (18026005/59)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO (46482832/82)	R\$ 0,00	R\$ 8.811,20
MUNICIPIO DE S JOSE DO DIVINO (18404988/10)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS DAS DORES (01613129/03)	R\$ 0,00	R\$ 387,30
MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS (01613373/09)	R\$ 0,00	R\$ 427,14
MUNICIPIO DE SANTANA DO PARAISO (36515579/20)	R\$ 0,00	R\$ 3.621,70
MUNICIPIO DE BERIZAL (01614602/00)	R\$ 0,00	R\$ 274,59
MUNICIPIO DE DOM BOSCO (01602782/00)	R\$ 0,00	R\$ 275,60
MUNICIPIO DE JOSENOPOLIS (01612503/80)	R\$ 0,00	R\$ 132,80
MUNICIPIO DE LIMA DUARTE (18338186/59)	R\$ 0,00	R\$ 924,45
MUNICIPIO DE MEDINA (18414607/83)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DO TUGURIO (18094654/40)	R\$ 0,00	R\$ 408,80
MUNICIPIO DE TRES CORACOES (17955535/19)	R\$ 0,00	R\$ 1.507,52
MUNICIPIO DE IBIRA (45158193/41)	R\$ 0,00	R\$ 835,75
MUNICIPIO DE GALILEIA (17005000/87)	R\$ 0,00	R\$ 366,12
UNIMED CATANDUVA - COOP DO TRAB MEDICO (45118429/12-79)	R\$ 0,00	R\$ 1.974,50
MUNICIPIO DE LAGOA GRANDE (23097454/28)	R\$ 0,00	R\$ 81,95
MUNICIPIO DE IPIACU (18457259/21)	R\$ 0,00	R\$ 149,07
FUNDO MUN DE SAUDE DE VICOSA (12457938/98)	R\$ 0,00	R\$ 4.552,00
MUNICIPIO DE FORMOSO (18125153/20)	R\$ 0,00	R\$ 305,10

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.61.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 27 de 37



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.3.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.3.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
NPJ:	81.706.251/0001-98
Numero de Ordem do Livro:	25

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE CUPARAQUE (01615422/34)	R\$ 0,00	R\$ 122,04
MUNICIPIO DE CATUTI (01612502/36)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE NEPOMUCENO (18244351/69)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DIVINOLANDIA DE MINAS (21366899/36)	R\$ 0,00	R\$ 918,25
MUNICIPIO DE VERDELANDIA (01612505/70)	R\$ 0,00	R\$ 183,65
FUNDO MUN DE SAUDE DE SARZEDO (11284551/86)	R\$ 0,00	R\$ 142,87
MUNICIPIO DE CARAI (18404848/41)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE RIO POMBA (17744434/07)	R\$ 0,00	R\$ 345,78
MUNICIPIO DE PEQUI (18313874/64)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
ASSOC EVANG BENEF ESPIRITO SANTENSE AEBES (28127929/02-42)	R\$ 0,00	R\$ 7.756,56
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN CORRECO BOM JESUS (15143349/50)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE CHAPADA DO NORTE (13428444/35)	R\$ 0,00	R\$ 1.017,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE SALETE (10523679/57)	R\$ 0,00	R\$ 1.765,80
FUNDO MUN DE SAUDE DE VITOR MEIRELES (11347201/68)	R\$ 0,00	R\$ 1.185,48
HOSPITAL VERA CRUZ S/A (46009718/40)	R\$ 0,00	R\$ 1.026,00
FUND PARA DESENV MED HOSP (46230439/11-83)	R\$ 0,00	R\$ 930,56
FUNDO MUN DE SAUDE DE WITMARSUM (1166503/89)	R\$ 0,00	R\$ 875,76
SECRET DE EST SAUDE DO HOSP GERAL VILA PENTEAO (46374500/013-90)	R\$ 0,00	R\$ 289,55
MUNICIPIO DE ACAVACA (18295287/60)	R\$ 0,00	R\$ 810,20
MUNICIPIO DE IBIAI (16889700/08)	R\$ 0,00	R\$ 244,08
MUNICIPIO DE JURAMENTO (18017368/29)	R\$ 0,00	R\$ 101,70
MUNICIPIO DE BRAUNAS (18307389/88)	R\$ 0,00	R\$ 508,50
MUNICIPIO DE CACADOR (83074302/31)	R\$ 0,00	R\$ 668,75
UNIV FEDERAL DE ALAGOAS (24484109/02-29)	R\$ 0,00	R\$ 2.703,00
SECRET MUN DE SAUDE DE GRAU GRUPO DE REG (46374500/0293-12)	R\$ 0,00	R\$ 1.405,00
HOSP DAS CLINICAS FACUL MEDICINA MARIUA HCFAMEMA (24082016/59)	R\$ 0,00	R\$ 198,00
FUNDO MUN DE SAUDE DE AGRONOMICA (11387359/80)	R\$ 0,00	R\$ 889,08
MUNICIPIO DE ITUPEVA (45780061/57)	R\$ 0,00	R\$ 1.830,92
PREF MUN DE OURO VERDE DO OESTE	R\$ 0,00	R\$ 16.132,28
PREF MUN JAGUARIAVA	R\$ 0,00	R\$ 107,38

BALANÇO PATRIMONIAL	
Entidade:	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2017 a 31/12/2017
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
NPJ:	81.706.251/0001-98
Numero de Ordem do Livro:	25

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SECRET DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA (07854571/35-53)	R\$ 0,00	R\$ 342,14
FUNDO MUN DE SAUDE DE TUPACIGUARA (14819606/68)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE DE FRANCISCO SA (11382738/87)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
UNIMED DE LONDRINA COOP DE TRABAL (75222224/47)	R\$ 0,00	R\$ 746,00
HOSP EST OR ODILIO A DE SIQUEIRA DE PRES PRUDENTE (46374500/0126-05)	R\$ 0,00	R\$ 2.387,00
MUNICIPIO DE CALDAS (18625128/50)	R\$ 0,00	R\$ 254,25
PREF MUN DE ITAMBACURI (18404855/43)	R\$ 0,00	R\$ 305,10
FUNDO MUN DE SAUDE PRESIDENTE GETULIO (11385606/23)	R\$ 0,00	R\$ 6.069,12
FUND UNIVERS FEDERAL DE MATO GROSSO (33004540/02-83)	R\$ 0,00	R\$ 1.503,50
SECRET DE EST DA SAUDE DE TAUBATE (46374500/82-50)	R\$ 0,00	R\$ 2.080,65
UNIMED FRANCISCO BELTRAO COOP DE TRAB MED (81710543/02)	R\$ 0,00	R\$ 504,00
MUN DE SANTA MARGARIDA DO SUL (04219343/00)	R\$ 0,00	R\$ 10.032,00
MUNICIPIO DE UBATUBA (46482857/85)	R\$ 0,00	R\$ 2.419,38
MUNICIPIO DE CRUZ ALTA (88775390/12)	R\$ 0,00	R\$ 7.931,20
MUNICIPIO DE ITAPAGIPE (21228840/47)	R\$ 0,00	R\$ 5.490,00
MUNICIPIO DE JANUARIA (21461546/10)	R\$ 0,00	R\$ 1.017,00
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA (16886631/94)	R\$ 0,00	R\$ 2.034,00
CLINICA CIRURGICA S/C LTDA (02541094/31)	R\$ 0,00	R\$ 100,68
MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS (18431155/48)	R\$ 0,00	R\$ 1.152,00
FUND UNIV FEDERAL DA GRANDE DOURADOS (07775847/02-78)	R\$ 0,00	R\$ 677,32
CREDITOS	R\$ 0,00	R\$ 394,60
ADIANTAMENTO A TERCEIROS	R\$ 87.906,47	R\$ 86.176,15
ADIANTAMENTO 13º SALARIO	R\$ 87.906,47	R\$ 86.178,15
ADIANTAMENTO DE FERIAS	R\$ 2.663,19	R\$ 3.385,78
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	R\$ 4.318,98	R\$ 13.938,24
IMPOSTOS E CONTRIB A RECUP	R\$ 80.924,30	R\$ 70.854,13
IMPOSTOS E CONTRIB A RECUP	R\$ 551.598,79	R\$ 2.455.081,65
IRRF A RECUPERAR	R\$ 550.775,59	R\$ 2.454.250,45
CSLL A RECUPERAR	R\$ 8.480,43	R\$ 8.480,43
	R\$ 7.067,07	R\$ 7.067,07

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** CNPJ: 81.706.251/0001-98

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** CNPJ: 81.706.251/0001-98

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) MAQUINAS PARA ESCRITORIO	R\$ (4.400,40)	R\$ (4.400,63)
(-) AMORTIZAÇÃO DO INTANGIVEL	R\$ (13.604,15)	R\$ (16.266,47)
(-) DIREITOS DE USO DE SOFTWARE INTANGIVEIS	R\$ (13.604,15)	R\$ (16.266,47)
BENS INTANGIVEIS	R\$ 18.602,96	R\$ 18.602,96
DIREITO DE USO DE SOFTWARE	R\$ 18.602,96	R\$ 18.602,96
PASSIVO	R\$ 17.331.401,85	R\$ 45.857.140,54
CIRCULANTE	R\$ 8.948.397,88	R\$ 34.180.050,70
OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO	R\$ 8.948.397,88	R\$ 31.309.734,91
FORNECEDORES	R\$ 7.553.009,01	R\$ 1.162.186,14
UNIAO QUIMICA FARM NACION (UNICENTER)	R\$ 109.899,58	R\$ 30.504,00
NOVAFARMA IND FARMACEUTICA LTD	R\$ 0,00	R\$ 3.481,46
DISTRIBUIDORA MED. SANTA CRUZ LT	R\$ 81,96	R\$ 0,00
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	R\$ 1.547,18	R\$ 0,00
REUNIDAS TRANSP RODOVIARIA S A	R\$ 608.068,90	R\$ 350.037,01
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.006,64
INSTITUTO BIOQUIMICO IND FARM LT	R\$ 348.820,10	R\$ 543.549,62
THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	R\$ 4.280,00	R\$ 0,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 105.019,00	R\$ 259.487,96
FARMACE IND QUIM FARMAC LTDA	R\$ 597.675,47	R\$ 627.331,37
PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 252.005,56
BIOLAB SANIUS FARMACEUTICA LTDA	R\$ 507.840,22	R\$ 1.120.408,52
MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMA LTDA	R\$ 797,80	R\$ 0,00
DIMACIPR MATERIAL CIRURGICO LTDA	R\$ 18.252,47	R\$ 0,00
GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	R\$ 37,50	R\$ 0,00
VIACAO GARCIA LTDA	R\$ 938,12	R\$ 0,00
AUTO POSTO PEDRAZZOLI LTDA	R\$ 128.489,20	R\$ 11.388,14
MULTILAB IND E COM DE PROD FAR	R\$ 2.714,52	R\$ 0,00
SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 652.505,41	R\$ 845.683,09
NATULAB LAB FARMAC LTDA	R\$ 276.039,22	R\$ 83.505,14
LABORATORIO TEUTO BRASIL LTDA	R\$ 34.061,00	R\$ 259.434,70
LAB FARMAC VITAMED LTDA		

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
COFINS A RECUPERAR	R\$ 74.309,58	R\$ 137,44
PIS A RECUPERAR	R\$ 16.314,51	R\$ 2.977,57
ICMS A RECUPERAR	R\$ 444.604,00	R\$ 2.435.587,84
IMPOSTOS E CONTRIB. A COMPENSAR	R\$ 811,20	R\$ 811,20
IRPJ PAGAMENTO A MAIOR	R\$ 737,46	R\$ 737,46
CSLL PAGAMENTO A MAIOR	R\$ 73,74	R\$ 73,74
ESTOQUES	R\$ 4.551.226,45	R\$ 18.852.300,24
DEPOSITO	R\$ 4.551.226,45	R\$ 18.852.300,24
MERCADORIAS PARA REVENDA	R\$ 10.416,30	R\$ 5.805,56
DESPESAS ANTECIPADAS	R\$ 10.416,30	R\$ 5.805,56
DESPESAS ANTECIPADAS	R\$ 1.242.483,89	R\$ 3.217.723,40
SEGUROS	R\$ 20.983,03	R\$ 35.004,48
NAO CIRCULANTE	R\$ 20.983,03	R\$ 35.004,48
INVESTIMENTOS	R\$ 20.983,03	R\$ 35.004,48
PARTICIPACOES CONSORCIOS	R\$ 10.288,51	R\$ 15.900,43
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO	R\$ 10.684,52	R\$ 19.104,05
BANCO ITAU - CONSORCIO	R\$ 1.202.897,90	R\$ 3.164.115,96
IMOBILIZADO	R\$ 1.525.276,53	R\$ 3.585.432,71
BENS EM OPERAÇÃO/INTANGIVEIS	R\$ 47.916,52	R\$ 50.401,80
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ 165.896,20	R\$ 178.789,10
MOVEIS E UTENSILIOS	R\$ 360.733,01	R\$ 357.633,01
VEICULOS	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
DIREITO DE USO DE TELEFONES	R\$ 23.728,17	R\$ 23.728,17
EQUIPAMENTOS DE COMPUTACAO	R\$ 4.400,63	R\$ 4.400,63
MAQS. P/ ESCRITORIO	R\$ 920.000,00	R\$ 2.970.000,00
EDIFICACOES	R\$ (308.774,48)	R\$ (405.050,28)
(-) DEPRECIACOES ACUMULADAS	R\$ (36.676,33)	R\$ (42.061,78)
(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ (51.552,31)	R\$ (64.861,46)
(-) MOVEIS E UTENSILIOS	R\$ (165.941,38)	R\$ (209.843,38)
(-) VEICULOS	R\$ (36.333,37)	R\$ (62.755,58)
(-) EDIFICACOES	R\$ (13.870,69)	R\$ (21.127,45)
(-) APARELHOS DE COMUNICACAO		

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PR MEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
SANVAL COM E IND LTDA	R\$ 256.432,76	R\$ 258.557,31
O.V.D IMPORT E DIST LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.448,54
IFAL IND E COM PROD FARMAC LTD	R\$ 20.582,10	R\$ 4.708,50
SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	R\$ 22.700,00	R\$ 5.450,00
NATIVITA IND E COM LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.086,00
FERRAMENTAS GERAIS COM	R\$ 0,00	R\$ 543,53
HALEX ISTAR IND FARMAC	R\$ 3.942,85	R\$ 21.825,59
ISOFARMA IND FARMACEUTICA LTDA	R\$ 9.435,20	R\$ 122.400,00
PHARLAB IND FARMACEUTICA S/A	R\$ 0,00	R\$ 277.376,10
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	R\$ 21,43	R\$ 0,00
MERET DISTRIB LTDA	R\$ 3.970,58	R\$ 500,52
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,00	R\$ 99,97
CIMED IND. DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4.242,25	R\$ 101.932,80
ASPEN PHARMA IND. FARMACEUTICA L	R\$ 76.700,00	R\$ 402.830,75
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	R\$ 48.945,60	R\$ 277.200,00
INFO TECH INFORMATICA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 4.285,50
LBS LABORASA IND. FARMACEUTICA LT	R\$ (6.629,19)	R\$ 0,00
IMEC-IND DE MEDS CUSTODIA	R\$ 26.585,00	R\$ 225.556,80
GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTD	R\$ 25.666,66	R\$ 257.001,51
GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	R\$ 5.961,45	R\$ 124.478,46
MARIOL INDUSTRIAL LTDA	R\$ 0,00	R\$ 5.092,20
CLINIPAM CLINICA PAR. ASSIST. MED	R\$ 911,27	R\$ 0,00
COMERCIAL WILLY MOTO PEÇAS	R\$ 80,00	R\$ 0,00
DROGAZEM COM. FARMACEUTICO LTDA	R\$ 82.461,56	R\$ 0,00
METAR LOGISTICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 80,00
BRASTECH IND E COM DE APPI BELEZA	R\$ 1.692,67	R\$ 0,00
BIONEXO DO BRASIL LTDA	R\$ 2.164,63	R\$ 0,00
CNI EMP NAC ID LTDA	R\$ 150,00	R\$ 0,00
LAJESUL COM MAT. DE CONSTR LTDA	R\$ 0,00	R\$ 96,60
GUEDDES RIBEIRO ASSESSORIA ADM	R\$ 0,00	R\$ 379,00
SUL AMERICA CIA NACIONAL SEGUROS	R\$ 1.977,54	R\$ 0,00
EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R\$ 279.862,02	R\$ 6.773,39

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.55.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
 Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
EPHOS 106 PROD. HOSPIT LTDA (MYLAN)	R\$ 10.125,00	R\$ 37.352,50
HYPERMARCAS S/A	R\$ 242.055,24	R\$ 18.231.280,67
SANDOZ DO BRASIL IND FARMACEUTICA	R\$ 1.944.282,44	R\$ 3.215.489,48
SIGATEC COM ASSIST MAGS LTDA	R\$ 120,00	R\$ 0,00
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A	R\$ 1.423,39	R\$ 0,00
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	R\$ 315,87	R\$ 170,76
DESTRO BRASIL DISTRIBUIÇÃO LTDA	R\$ 3.382,28	R\$ 0,00
B. TRANSPORTES LTDA	R\$ 0,00	R\$ 2.192,82
TNT MERCURIO CARGAS ENCOMENDAS	R\$ 1.537,58	R\$ 6.591,32
EAGLE CARGA TRANSP E LOG LT	R\$ 1.091,10	R\$ 0,00
PIRACICABANA TRANSP. CARGAS E ENC	R\$ 100,00	R\$ 0,00
HDI SEGUROS S/A	R\$ 2.973,21	R\$ 0,00
NATURELIFE IND. E COM. DE ALIMENT	R\$ 7.200,00	R\$ 22.254,00
MERCK S/A	R\$ 300.006,76	R\$ 914.970,84
BLAU FARMACEUTICA S/A	R\$ 11.566,36	R\$ 5.699,92
ELETRO HAUER LTDA	R\$ 1.019,05	R\$ 0,00
LATINOFARMA INDS FARMS LTDA	R\$ 1.157,38	R\$ 4.492,77
CCP MED DISTRIBUIDORA EIRELI - ME	R\$ 1.543,36	R\$ 0,00
BAUER CARGAS LTDA	R\$ 75.873,40	R\$ 26.564,25
SANTOS XAVIER FAMILY PREPES. LTDA	R\$ 0,00	R\$ 1.071,44
BOYER S.A.	R\$ 6.550,25	R\$ 750.869,90
ODONTOPAM ASSIST MED. E ODONT. I	R\$ 201,36	R\$ 237,98
IDEAL BRASIL LOG. E TRANSPORTES DE	R\$ 0,00	R\$ 700,00
MAJ LAB COM MANUT EQUIP PILAB LTD	R\$ 301,00	R\$ 0,00
TABORDA JUNIOR & CIA LTDA ME	R\$ 715,54	R\$ 309,37
LEROY MERLIN COMP. BRAS DE BRICOL	R\$ 156,28	R\$ 360,53
DISTRIBUIDORA DE TINTAS DARKA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 1.413,72
TAM LINHAS AEREAS S/A.	R\$ 6,44	R\$ 0,00
IRMAOS DRANKA LTDA - ME	R\$ 671,67	R\$ 0,00
BAIOCCO, FIGUEIREDO, NICKEL & SOARES ADV	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
JULIANO DE LACERDA - ME	R\$ 30.000,00	R\$ 85.000,00
BERTOLINI SIST. ARMAZENAGEM S/A	R\$ 3.654,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
 Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

000826

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CENTERSUL COM DE EMBALAGENS LT	R\$ 320,40	R\$ 0,00
BRF S.A.	R\$ 4.418,00	R\$ 0,00
(-) ZIDUS NIKKHO FARMAC LTDA	R\$ 78.327,64	R\$ (118,78)
PRINCIPAL DISTRIBUIDORA	R\$ 2.852,40	R\$ 0,00
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA CURITIBA	R\$ 1.636,12	R\$ 123,84
VITORIA PROV LOGISTICA LTDA	R\$ 27.932,59	R\$ 5.850,47
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	R\$ 5.572,05	R\$ 200,00
COMERCIAL CIRURGICA FAMED LTDA	R\$ 13.491,41	R\$ 6.411,61
PONTOFARMA REPRESENTACOES LTDA	R\$ 11.004,80	R\$ 0,00
TRANSPORTADORA PLUMOR LTDA	R\$ 3.630,02	R\$ 9.257,93
MOVIMENTAR COM RODAS RODIZIOS LT	R\$ 210,00	R\$ 0,00
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	R\$ 0,00	R\$ 1.253,02
DAMAPEL COMERCIO DE PAPEL EIRELI	R\$ 799,50	R\$ 0,00
PACKMIX EMBALADORA COM EMB SERV	R\$ 3.411,47	R\$ 0,00
PANORAMA REPRES. COMERCIAIS LTDA	R\$ 11.518,33	R\$ 0,00
DVG GERENCIADORA DE PROJETOS LTD	R\$ 7.993,73	R\$ 0,00
A PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 120.130,00	R\$ 0,00
DELTA INDUSTRIA E COM. DE ETIQUETA	R\$ 0,00	R\$ 2.101,41
ALTERMED MAT. MEDICO HOSPITALAR L	R\$ 23.030,74	R\$ 0,00
MAURILIO FAGUNDES	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00
PRIMAX COM. DE ACUMULADORES LTDA	R\$ 2.289,23	R\$ 422,25
KRAFITAS IND. E COM. DE EMBALAGENS	R\$ 2.281,15	R\$ 0,00
F BRASIL LTDA	R\$ 2.465,27	R\$ 0,00
DORIA IND E COM EQUIP MED LTDA	R\$ 2.624,26	R\$ 0,00
KALEGACE COM EQUIPS E UTENSILIOS	R\$ 2.450,00	R\$ 0,00
EFFECTI TECNOLOGIA WEB LTDA	R\$ 0,00	R\$ 118,75
ESTRELA PRODS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 292.390,60	R\$ 252.383,44
JAD LOGISTICA LTDA	R\$ 1.810,94	R\$ 0,00
CHIABAI & CHIABAI ADVOGADOS ASSOC	R\$ 3.866,09	R\$ 0,00
NLG TERMOTECNICA LTDA	R\$ 0,00	R\$ 315,40
HEIDISON APARECIDO DOS SANTOS-ME	R\$ 7.858,06	R\$ 849,25
CITY MOTOS PECAS E ACESS LTDA	R\$ 0,00	R\$ 497,55

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 34 de 37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAIS	R\$ 2.539,92	R\$ 0,00
EDILSON LUIZ FURMAN - ME	R\$ 0,00	R\$ 50,00
UNIPAR IND E COM DE ALIM LTDA	R\$ 0,00	R\$ 652,41
LIFECENTER CENTRO CLINICO SIS LTDA	R\$ 0,00	R\$ 5.243,89
FABESUL DISTRIB LTDA	R\$ 0,00	R\$ 7.207,28
CNOVA COM DE ELETRONICO S/A	R\$ 0,00	R\$ 1.259,64
LABORATORIO FARMAC. ELOFAR LTDA	R\$ 0,00	R\$ 15.484,44
ALTHAIA - MATRIZ ATIBAIA	R\$ 0,00	R\$ 12.076,45
SILVESTRE LABS QUIM & FARMAC LTDA	R\$ 0,00	R\$ 20.571,64
JONATHAS AMORIM SARTORI	R\$ 0,00	R\$ 2.730,90
SND DISTR. DE PROD. DE INFORMATICA	R\$ 0,00	R\$ 3.380,23
MULTITRANS TRANSPORTES EIRELI	R\$ 0,00	R\$ 808,32
COML AUTOMOTIVA S/A	R\$ 0,00	R\$ 594,00
CASA DO PORTAO ELETRONICO LTDA	R\$ 0,00	R\$ 10,50
MANOEL N S NETO BRINQUEDOS	R\$ 0,00	R\$ 376,18
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 67.969,79	R\$ 1.088.469,67
CAPITAL GIRO - BRADESCO	R\$ 0,00	R\$ 333.333,36
BRADESCO - FINANCIAMENTOS (CONTR NR 687438-P)	R\$ 30.631,81	R\$ 487,46
BRADESCO - FINANCIAMENTO (CONTR NR 690141-7)	R\$ 37.337,98	R\$ 2.871,51
KALDEICH TRANSP RODOV DE BENS LTDA (GALPAO) - CP	R\$ 0,00	R\$ 418.644,00
EMPRESTIMO SANTANDER - CONTR 4086784 - CP	R\$ 0,00	R\$ 333.333,34
OBRIGACOES TRABALHISTAS	R\$ 54.253,48	R\$ 49.590,56
SALARIOS A PAGAR	R\$ 49.754,30	R\$ 45.514,96
CONTRIB. SINDICAL A PAGAR	R\$ 213,87	R\$ 35,00
PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	R\$ 508,16	R\$ 0,00
PRO LABORE A PAGAR	R\$ 3.777,16	R\$ 4.040,90
OBRIGACOES SOCIAIS	R\$ 35.915,92	R\$ 49.772,10
FGTS A RECOLHER	R\$ 7.848,65	R\$ 11.026,27
INSS A RECOLHER	R\$ 28.087,27	R\$ 38.745,83
OBRIGACOES TRIBUTARIAS	R\$ 106.788,29	R\$ 248.437,90
IRPJ A RECOLHER	R\$ 36.333,82	R\$ 12.933,78

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 5.0.1 do Visualizador

Página 35 de 37

000827

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
CSLL A RECOLHER	R\$ 14.285,04	R\$ 4.888,44
IRRF A RECOLHER	R\$ 1.760,88	R\$ 2.250,60
(SS RETIDO A RECOLHER	R\$ 342,06	R\$ 103,71
IRRF S/TERCEIROS A RECOLHER	R\$ 44,42	R\$ 60,16
ICMS (DIFAL) A RECOLHER	R\$ 52.022,27	R\$ 228.101,21
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	R\$ 1.023.618,81	R\$ 1.279.332,67
ADIANTAMENTO A CLIENTES	R\$ 1.023.618,81	R\$ 1.279.332,67
OUTRAS PROVISÕES	R\$ 105.842,37	R\$ 154.712,89
PROVISÃO DE FERIAS	R\$ 79.287,18	R\$ 114.772,70
INSS S/ PROV. DE FERIAS	R\$ 21.248,63	R\$ 30.758,73
FGTS S/ PROV. FERIAS	R\$ 6.306,56	R\$ 6.161,46
NÃO CIRCULANTE	R\$ 2.597.066,43	R\$ 4.288.865,98
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 1.659.021,06	R\$ 2.950.579,04
EMPRESTIMOS	R\$ 1.659.021,06	R\$ 2.950.579,04
EMPRESTIMO C/C SOCIOS	R\$ 622.319,56	R\$ 600.000,00
CEF - EMPRESTIMO CONTR NR 198-03	R\$ 10.778,18	R\$ 0,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPPR CONTR 4580	R\$ 6.250,00	R\$ 8.250,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 4780	R\$ 0,06	R\$ 0,00
BCO ITAU - CAPITAL DE GIRO	R\$ 17.008,57	R\$ 0,00
(-) JUROS S/ FINANCIAMENTO BRADESCO - FUSION	R\$ 29,99	R\$ 0,00
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 5390	R\$ 91.666,71	R\$ 0,00
BANCO ITAU S/A (FINEM - BNDES)	R\$ 192.860,89	R\$ 44.415,14
SANTANDER LEASING S/A ARR MERCANTIL	R\$ 36.219,68	R\$ 5.174,24
(-) JUROS S/ SANTANDER LEASING S/A ARR MERCANTIL	R\$ (6.680,21)	R\$ (1.150,61)
CEF - EMPRESTIMO CONTR 268/42	R\$ 107.791,63	R\$ 8.291,59
BANCO SANTANDER S/A - EMPRESTIMO CONTR 1370	R\$ 78.777,98	R\$ 73.287,49
BANCO SAFRA - EMPRESTIMO	R\$ 500.000,00	R\$ 250.000,04
KALDEICH TRANSP RODOV.BENS LTDA (GALPAO) - LP	R\$ 0,00	R\$ 818.243,19
(-) JUROS A APROPRIAR (GALPAO)	R\$ 0,00	R\$ (205.932,00)
BGO BRADESCO - CAPITAL GIRO	R\$ 0,00	R\$ 583.333,30
EMPRESTIMO SANTANDER - CONTR 40867/94 - LP	R\$ 0,00	R\$ 666.666,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
 Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
OUTRAS OBRIGACOES	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
CREDITOS DE SOCIEDADES LIGADAS	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
DROGAZEN COM. E DROGARIA LTDA	R\$ 938.045,37	R\$ 1.338.286,95
PATRIMONIO LIQUIDO	R\$ 5.785.937,74	R\$ 7.188.223,85
PATRIMONIO LIQUIDO	R\$ 5.785.937,74	R\$ 7.188.223,85
CAPITAL SOCIAL	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
RESERVA DE LUCROS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RESERVA DE RETENCAO DE LUCROS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS OU PREJ. ACUMULADOS	R\$ 5.585.937,74	R\$ 6.988.223,85
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	R\$ 5.585.937,74	R\$ 6.988.223,85
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.01.15.02.A5-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
 Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 5.0.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
RECEITA BRUTA	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
RECEITA COM VENDAS	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
REVENHA DE MERCADORIAS	R\$ 50.346.753,58	R\$ 77.612.561,80
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	R\$ 6.609.679,70	R\$ 11.135.046,41
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	R\$ 6.609.679,70	R\$ 11.135.046,41
(-) ICMS S/ VENDAS	R\$ 6.609.679,70	R\$ 11.135.046,41
(-) PIS S/ FATURAMENTO	R\$ 10.113,03	R\$ (7.953.714,92)
(-) COFINS S/ FATURAMENTO	R\$ 46.561,19	R\$ (14.357,00)
(-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS	R\$ (1.166.444,82)	R\$ (66.993,10)
(-) ICMS S/ FATURAMENTO	R\$ (625,62)	R\$ (1.154.227,80)
(-) PIS S/ RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ (437,32)	R\$ (2.259,33)
(-) COFINS S/ RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ (2.691,03)	R\$ (8.746,76)
(-) ICMS (DIFAL) SVENDAS	R\$ (818.156,26)	R\$ (52.962,29)
(-) DESCONTOS INCONDICIONAIS	R\$ 0,00	R\$ (1.625.952,70)
RECEITA LÍQUIDA	R\$ 43.737.073,88	R\$ (256.834,49)
CUSTOS	R\$ 36.055.669,02	R\$ 66.477.513,39
(-) CUSTO DAS VENDAS/SERVIÇOS	R\$ 36.055.669,02	R\$ 59.874.823,31
(-) CUSTO DAS MERCAD. VENDIDAS	R\$ 36.055.669,02	R\$ 59.874.823,31
(-) CUSTO DAS MERCAD. VENDIDAS	R\$ 36.055.669,02	R\$ 59.874.823,31
LUCRO BRUTO	R\$ 7.681.404,86	R\$ 6.602.690,08
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 4.419.471,35	R\$ 5.073.565,20
(-) DESPESAS C/ SERVIÇOS PRESTADOS	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) DESPESAS COM MARKETING	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) BRINDES	R\$ (70.605,05)	R\$ (30.627,60)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (3.961.826,07)	R\$ (4.362.052,40)
(-) DESPESAS COM PESSOAL	R\$ 1.456.345,14	R\$ (1.905.268,18)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS	R\$ (935.143,41)	R\$ (1.198.697,42)
(-) FERIAS	R\$ (49.932,97)	R\$ (60.427,17)
(-) 13º SALÁRIO	R\$ (64.950,41)	R\$ (77.313,60)
(-) PREVIDENCIA SOCIAL	R\$ (259.007,22)	R\$ (343.524,90)
(-) FGTS	R\$ (95.264,37)	R\$ (122.719,26)
(-) ASSIST. MEDICA	R\$ (4.514,18)	R\$ (4.897,45)
(-) AVISO PREVIO INDENIZADO	R\$ (5.561,04)	R\$ (23.247,34)
(-) PRO-LABORE	R\$ (60.928,00)	R\$ (54.480,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
 Número de Ordem do Livro: 25
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
PLANO ODONTOLÓGICO	R\$ (43,54)	R\$ 38,86
(-) OUTRAS DESPESAS C/ PESSOAL	R\$ (120.310,21)	R\$ (157.851,80)
(-) VALE REFEIÇÃO	R\$ (85.291,05)	R\$ (122.317,72)
(-) VALE TRANSPORTE	R\$ (19.606,20)	R\$ (24.577,35)
(-) VESTUÁRIO	R\$ (10.090,19)	R\$ (10,00)
(-) VALE FARMÁCIA	R\$ (1.674,67)	R\$ (3.859,95)
(-) BOLSA-AUXÍLIO	R\$ (3.489,00)	R\$ (4.830,00)
(-) MATERIAL DE SEGURANÇA - EPIS	R\$ (159,10)	R\$ (1.936,78)
(-) SERVIÇOS PROF. CONTRATADOS	R\$ (792.418,09)	R\$ (674.124,67)
(-) SERV. CONSULT. SISTEMAS	R\$ (1.200,00)	R\$ (0,00)
(-) SERV. SEGURANÇA E VIGILANCIA	R\$ 0,00	R\$ (248,00)
(-) SERV. CONSULT. JURÍDICA	R\$ (117.941,63)	R\$ (8.900,02)
(-) SERV. DE CONTABILIDADE	R\$ 49.828,57	R\$ (44.400,00)
(-) OUTROS SERV. PRESTADOS P.J.	R\$ (235.857,98)	R\$ (394.576,85)
(-) SERV. REPRESENTAÇÃO COM.	R\$ (487.589,91)	R\$ (226.000,00)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS	R\$ (1.160.714,56)	R\$ (1.321.796,76)
(-) ENERGIA ELÉTRICA	R\$ (19.350,67)	R\$ (19.817,34)
(-) DESP. C/AGUA	R\$ (3.796,18)	R\$ (5.330,05)
(-) DESP. C/ COMUNICAÇÃO (TELEFONE, INTERNET, ETC...)	R\$ (17.918,09)	R\$ (18.906,51)
(-) DESP. C/ CORREIOS (POSTAIS)	R\$ (75.996,70)	R\$ (78.462,88)
(-) DESP. C/ SEGUROS	R\$ (20.286,71)	R\$ (19.443,72)
(-) FRETES E CARRETOS	R\$ (806.148,69)	R\$ (978.892,85)
(-) ALUGUEIS E CONDOMÍNIOS	R\$ (150.572,00)	R\$ (156.270,44)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS	R\$ (40.189,29)	R\$ (14.799,76)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO	R\$ (26.073,33)	R\$ (31.842,03)
(-) DESPESAS COM PEDAGIO	R\$ (379,90)	R\$ (11,20)
(-) DESPESAS COM VEÍCULOS	R\$ (68.128,83)	R\$ (67.172,07)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	R\$ (34.958,10)	R\$ (34.067,84)
(-) DESP. C/ SEGUROS DE VEÍCULOS	R\$ (67,20)	R\$ (806,52)
(-) OUTRAS DESPESAS C/ VEÍCULOS	R\$ (22.046,33)	R\$ (23.897,59)
(-) IPVA	R\$ (10.664,23)	R\$ (6.748,53)
(-) MULTAS DE TRANSITO	R\$ (362,97)	R\$ (1.551,59)
(-) DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	R\$ (364.009,24)	R\$ (256.038,70)
(-) DESP. C/VIAGENS E HOSPEDAGENS	R\$ (4.572,90)	R\$ (1.249,90)
(-) DESP. C/ MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ (26.022,86)	R\$ (52.132,11)
(-) DESPESAS C/ CONTAÇÃO	R\$ (691,59)	R\$ (69,92)

000829

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with columns: Descrição, Valor da última DRE, Valor. Rows include: DESP. C/ESTACIONAMENTO, DESP. C/LANCHES E REFEIÇÕES, DESP. C/REV/JORNAIS E PUBLIC., etc.

Handwritten signature and initials in blue ink.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Table with columns: Descrição, Valor da última DRE, Valor. Rows include: OUTRAS RECEITAS, RESULTADO ANTES DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS, (-) DESPESAS FINANCEIRAS, etc.

Handwritten signature in blue ink.

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ
41.202261071	81.706.251/0001-98
NOME EMPRESARIAL	
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Livro Diário Geral	25
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.56.80.36.F2.D1.15.02.A5	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	72435658915	EDEVALDO LOPES	5558895943728674	21/12/2016 a 16/12/2019	Não
Administrador	97223475915	ELCIO LUIS BORDIGNON	139584282592441431	20/12/2017 a 19/12/2020	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

F6.47.EB.21.6E.94.39.D9.33.46.B5.02.5
6.80.36.F2.01.15.02.A5-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 16/05/2018 às 13:51:03

16.D0.4D.4E.EB.46.1C.50
FA.1A.3E.02.AB.33.2F.70

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 6.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 124/2014.

Consolidação: Empresa

Estabelecimento: 01 - PROMEFARMA REPRES COMERCIAIS LTDA - 81.706.251/0001-98

Notas Explicativas Gerais**0001 - DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS LEVANTADAS EM 31.12.2017 e 31.12.2016**

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

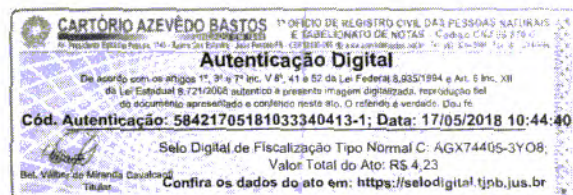
A empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA é uma sociedade de pessoas, de natureza comercial, tendo como objetivo o comércio atacadista de cosméticos, medicamentos, drogas de uso veterinário, produtos de higiene e limpeza e representação comercial.

NOTA 2. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

As demonstrações financeiras foram elaboradas em obediência aos preceitos da Legislação Comercial; aos preceitos da Lei das Sociedades Anônimas; e aos Princípios de Contabilidade Geralmente Aceitos. As principais práticas das demonstrações financeiras são as seguintes:

- a) Determinação do resultado - O resultado é apurado em obediência ao regime de competência de exercícios.
- b) Tributação - A empresa optou pela tributação através do Lucro Real para os anos calendários de 2017 e 2016.
- c) Ativos circulantes - Os ativos circulantes estão demonstrados em seus valores originais, adicionados, quando aplicável, os rendimentos e as variações monetárias.
- c.1) Caixa e Equivalentes de Caixa: Inclui valores em espécies mantidos em caixa, saldos positivos em conta movimento e aplicações financeiras com liquidez imediata, com risco insignificante de mudança de seu valor de mercado.
- c.2) Contas a Receber de Clientes: As contas a receber de clientes estão representadas ao custo histórico de valor, sem o registro de atualizações de juros de mora. Os valores são reduzidos pelas perdas de créditos incobráveis conforme disposto na Lei nº 9.430/96 e decreto nº 3.000/99.
- c.3) Adiantamento a fornecedores: Adiantamento de valores para fins de compra futura de produtos ou contratação de serviços.
- c.4) Adiantamento de férias: Valores pagos a funcionários por ocasião do período de férias.
- c.5) Impostos e Contribuições a Recuperar: Referem-se a valores pagos a compensar o que normalmente ocorrer no decorrer do próximo mês.
- c.6) Estoques: Referem-se a valores de aquisição de mercadorias para revenda. Essas mercadorias são avaliados pelo custo médio.
- c.7) Prêmios de Seguros a Vencer: Valores de prêmios de seguros utilizados como garantia visando a proteção ou reposição do ativo imobilizado.
- d) Ativos Não Circulantes
- d.1) Outros Investimentos: São Consórcios em andamento, visando futuras aquisições de bens.
- d.2) Imobilizado: O ativo imobilizado é registrado pelo valor do custo de aquisição mais ajustes a valor presente, quando aplicável. As depreciações são calculadas pelo método linear às taxas mencionadas. A empresa não realizou o teste de imparidade de ativos, conforme o CPC 01.
- e) Passivos Circulantes e Não Circulantes

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, pelos correspondentes encargos e variações monetárias até a data do



000833

balanço.

e.1) Fornecedores: Referem-se a valores a pagar originados pela compra de mercadorias ou serviços contratados. Normalmente, os débitos são quitados nos meses subsequente.

e.2) Adiantamento de Clientes: São valores já recebidos de clientes, visando a

h

h

h

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 052707
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 140 - Sala 304 - Bairro: Joo Pessoa/PB - CEP 51030-100 - www.cartorio-azb.com.br

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

Cód. Autenticação: 58421705181033340413-2; Data: 17/05/2018 10:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX74404-N591;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bár. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

Consolidação: Empresa

garantia de futura entrega de produtos ou prestação de serviços.

e.3) Obrigações Trabalhistas: São valores a pagar referente a salários, encargos e outras contribuições de natureza trabalhista.

e.4) Obrigações Sociais e Tributárias: São valores de encargos sociais, impostos e contribuições federais e estaduais a serem recolhidos no mês subsequente.

e.5) Empréstimos: Referem-se a valores de empréstimos efetuados junto a rede bancária ou junto aos sócios com a finalidade de capital de giro ou de financiamento de ativos, conforme Nota 3.

e.6) Provisões Trabalhistas: Referem-se a valores de provisão e de encargos calculados conforme legislação trabalhista a vigor.

e.7) Créditos com Pessoas Ligadas: Referem-se a valores emprestados pelos sócios com a finalidade de capitalizar a empresa.

f) Patrimônio Líquido

f.1) Capital Social: O Capital Social Subscrito, totalmente integralizado, é composto por 200.000 (duzentos mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real cada) é inteiramente pertencentes aos sócios domiciliados no país.

f.2) Lucros ou Prejuízos Acumulados: Referem-se aos saldos de resultados obtidos no decorrer dos exercícios, desde a abertura da empresa, até a data do presente balanço. A conta de Lucros Acumulados tem por finalidade a absorção de eventuais prejuízos, a constituição de reservas - a critério da administração, e a distribuição de lucros e dividendos para os sócios.

NOTA 3. QUADROS ANALÍTICOS

1) COMPOSIÇÃO DO ATIVO IMOBILIZADO

CONTA	2017	2016	Taxa	VI.Deprec	I.Liq
Máqs Equip	50.401,80	47.916,52	20%	42.061,78	8.340,02
Móveis Utens	176.769,10	165.998,20	10%	64.861,46	111.907,64
Veículos	357.633,01	360.733,01	20%	209.843,38	147.789,63
Equip Comput	23.728,17	23.728,17	20%	21.127,45	2.600,72
Direito Telef	2.500,00	2.500,00	00	0,00	2.500,00
Máqs Escrit	4.400,63	4.400,63	20%	4.400,63	0,00
Edificações	2970.000,00	920.000,00	4%	62.755,58	2907244,42
Dir Software	18.602,96	18.602,96	20%	16.266,47	2.336,49
TOTAL	3.604.035,67	1.543.879,49		421.316,75	3.182.718,92

2) COMPOSIÇÃO DOS FINANCIAMENTOS

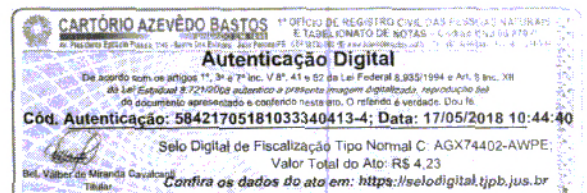
Os financiamentos contraídos pela empresa, foram atualizados até a data do Balanço Patrimonial, pelas taxas pactuadas nos Contratos.

Ag. Financ	C. Prazo	L. Prazo	Modalidade	Prazo	Garantias
Bradesco	333.820,82	583.333,33	Capital Giro	24m	Aval sócios
Bradesco	2.671,51	0,00	Capital Giro	24m	Aval sócios
Bradesco	0,00	51.133,07	Financiamento	18m	Aval sócios
CEF	0,00	8.291,59	Capital Giro	24m	Aval sócios
Santander	0,00	8.250,00	Capital Giro	24m	Aval sócios
Santander	333.333,34	666.666,66	Empréstimo	24m	Aval sócios
Santander	0,00	5.174,24	Leasing	24m	Aval sócios
Santander	0,00	73.287,49	Capital Giro	15m	Aval sócios



000835

Bco Itaú	0,00	44.415,14	Capital Giro	24m	Aval sócios
Bco Safra	0,00	250.000,04	Emprestimo	24m	Aval sócios
Empr Sócios	0,00	600.000,00	Emprestimo	24m	Aval sócios
Kaldeich	418.644,00	918.243,19	emprestimo	24m	Aval socios
TOTAL	1.088,469,67	3.157.661,65			



000836

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Cordilheira Sistema Contábil

Notas Explicativas

PÁGINA: 4

Data: 15/05/2018

Hora: 08:42:14

Mês/Ano: 12/2017

Consolidação: Empresa

NOTA 04 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da companhia, em 31 de dezembro de 2017 e de 2016, estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferentes dos reconhecidos nas demonstrações financeiras.

ELCIO LUIS BORDIGNON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES
CONTADOR
CRC PR 041608/O-6

LD

LD

LD



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/05/2018 13:30:38 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 986677

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/05/2019 10:45:05 (hora local)**.

¹Código de Autenticação Digital: 58421705181033340413-1 a 58421705181033340413-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b8c5e659645a221b5b80c037c67ee31892a27809a84f220e0e0623d66d8c4f2fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d79ba097270c33500ec90bee0fe92dea0



[Handwritten signatures in blue ink]

Consolidação: Empresa

Mês: 12/2017

01 - Liquidez Corrente

Ativo Circulante	42.439.417,14		
Passivo Circulante	34.180.050,70	=	1,24

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,24 para cada R\$ 1,00 de dívida

06 - Imobilização do Investimento Total

Ativo Não Circulante - R.L.P.	3.217.723,40		
Ativo Total	45.657.140,54	=	0,07

Interpretação: O Ativo Permanente representa 7,05% do capital de giro

02 - Liquidez Seca

Ativo Circulante - Estoques	23.587.116,90		
Passivo Circulante	34.180.050,70	=	0,69

Interpretação: A Empresa tem R\$ 0,69 para cada R\$ 1,00 de dívida

07 - Imobilização do Capital Próprio

Ativo Não Circulante - R.L.P.	3.217.723,40		
Patrimônio Líquido	7.188.223,85	=	0,45

Interpretação: O Ativo Permanente representa 44,76% do capital próprio

03 - Liquidez Geral

Ativo Circulante + R.L.P.	42.439.417,14		
Exigível Total	38.468.916,69	=	1,10

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,10 para cada R\$ 1,00 de dívida

08 - Rentabilidade do Investimento Total

Res Exercício antes I.R.	2.418.042,41		
Ativo Total	45.657.140,54	=	0,05

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 5,30% sobre o capital em giro

04 - Participação de Terceiros

Exigível Total	38.468.916,69		
Ativo Total	45.657.140,54	=	0,84

Interpretação: O capital de terceiros representa 84,26% do investimento total

09 - Rentabilidade do Capital Próprio

Res Exercício antes I.R.	2.418.042,41		
Patrimônio Líquido	7.188.223,85	=	0,34

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 33,64% sobre o capital próprio

05 - Garantia de Capital de Terceiros

Patrimônio Líquido	7.188.223,85		
Exigível Total	38.468.916,69	=	0,19

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 18,69% do capital próprio

10 - Capital de Giro Próprio

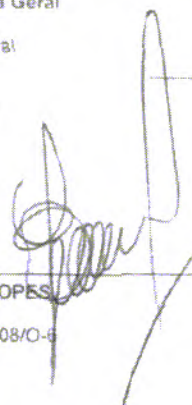
(+) Ativo Circulante	42.439.417,14		
(+) Realizável a longo prazo	0,00		
(-) Passivo Circulante	34.180.050,70		
(-) Exigível a longo prazo	4.288.865,99		
(=) Capital de giro próprio	3.970.500,45		

11 - Solvência Geral

Ativo Total	45.657.140,54		
Exigível	38.468.916,69	=	1,19



ELCIO LUIS BORDIGNON
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 322.234.709/15



EDEVALDO LOPES
CONTADOR
CRC PR 041608/O-6



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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/05/2018 13:33:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 986676

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/05/2019 10:45:05 (hora local)**.

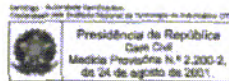
***Código de Autenticação Digital:** 58421705181033340473-1

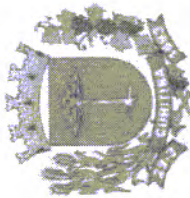
***Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b8c5e659645a221b5b80c037c67ee3184cd73a4b9b615abc2cd750e14a0a8b4fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d1b7ca12923528c6a8ae81577e916ebf7





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Licença Sanitária

**Informações
Reclamações**



OU 0800-6444-0041

DISTRITO SANITARIO PORTAO

Nº 00.673/2018

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente

Licença Sanitária a:

Razão Social PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Nome Fantasia PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS

Endereço RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 PAROLIN

Processo nº 129608/17 **insc. Imob.** 250012203720050 **Insc. Munic.** 223.204-6

Técnico VISA 46158 - 46609

Ramo(s) de Atividade Econômica:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO
CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS / COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR / COMERCIO
ATACADISTA DE MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS

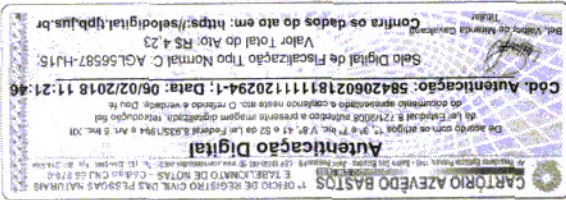
ESTABELECIAMENTO AUTORIZADO A DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL CONFORME PORTARIA Nº 344/98.

Barry Klein

Matrícula de Saúde: KVOSS
Matr. PNC-40344-5 (BR/PI) 15937
Comissão de Vigilância à Saúde
P.S. Porto

CURITIBA, 06 de Fevereiro de 2018

Validade: até 06/02/2019 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/02/2018 12:26:33 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 907648

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/02/2019 11:21:46 (hora local)**.

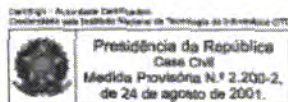
¹**Código de Autenticação Digital:** 5842060218111120294-1

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

O referido é verdade, dou fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6960db9b8af46bcf2478985536b2a063997c975b2cf8ec178d5e19955385fd49fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4ab2841a5984cc349e19c7c97675448a





ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
IGB - SPCIP PORTAO



CVE - CERTIFICADO DE VISTORIA EM ESTABELECIMENTO
3.1.01.18.0000784038-02

O Serviço de Prevenção Contra Incêndio e Pânico do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná, vistoriou o estabelecimento ocupado por PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, certificando que a execução das medidas de segurança contra incêndio e pânico estão de acordo com as normas.

Localização: RUA PROFESSOR LEÓNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIN CURITIBA - PR	
Inscrição Imobiliária:	Indicação Fiscal:
Ramo Atividade Econômica (de acordo com CNAE):	
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR	
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Este documento não gera direito a liberação para exercício da atividade econômica junto a outros órgãos, cabendo ao interessado cumprir a legislação específica de cada órgão • A certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações das condições observadas no momento da vistoria, tais como ampliações, mudanças de ocupação, entre outras. • O Corpo de Bombeiros poderá fiscalizar o estabelecimento a qualquer tempo. 	
Área Ocupada: 890,00 m ²	Capacidade de Público:
Projeto NIB:	Lauda NIB:
Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO	
Uso de GLP liberado: ATE 2 RECIPIENTES P-13 INTERIOR EDIFICAÇÃO (NPT 028, 5.5.1)	
Medidas de Segurança: SAÍDAS DE EMERGÊNCIA, ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA, SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA E EXTINTORES.	
Nota:	

VALIDADE DO DOCUMENTO: 15 de Janeiro de 2019

d840394b.d6840503.817ac6c7.5b185323-2

A autenticidade deverá ser confirmada no endereço
www.prevfogo.pr.gov.br

CURITIBA, PR, 19 de Janeiro de 2018

A assinatura nos documentos expedidos por meio eletrônico, através da assinatura Prevfogo, fica dispensada nos termos da NPT 001/2011.

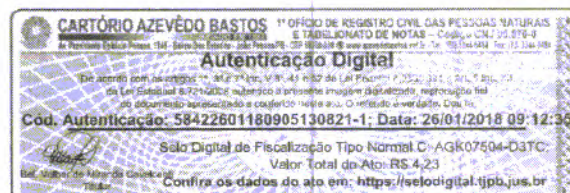
SOLDADO BRUNO DE ANTONI TOSIN
Serviço de Prevenção



CAPITÃO MIKEIL PETRUS ABI-ABIB
Chefe do Serviço de Prevenção

d840394b.d6840503.817ac6c7.5b185323-2

Página 1 de 1



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:21:23 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899478

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:12:35 (hora local)**.

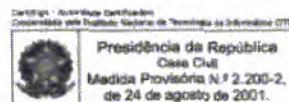
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180905130821-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e9ed97fce24bad5153e70b7aaf8c26212fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43de4c6cf8e4c86d65875e7623b76476bfe



12/12/12

Alvará Comercial



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº: 1.101.573

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo nº 01-200000/2012, a:

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - Nº 000847

INSC. IMOB.: 25.0.0122.0372.00-5 0000 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10 09 0223204-6 CNPJ : CNPJ: 81.706.251/0001-98

Taxação: CDM SERV
Tipo de Instalação: LOJA

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

ESTE ALVARÁ SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA LICENÇA, AUTORIZAÇÃO OU CERTIFICADO VIGENTE, DO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), CONDICIONADO(S) A(S) ATIVIDADE(S).
ÓRGÃO(S): CB LISA

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

RENOVADO PELA PORTARIA Nº 017/2012-SMF

CURITIBA, 28 DE NOVEMBRO DE 2012
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 622/2010 . A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br link alvará comercial, em consulta dados alvará.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

EVELIZE A. D. TARASIUK
MATRICULA: 75730



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cadastro ON 4 DE 870-3

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, 3º e 4º do art. 9º, 4º e 5º da Lei Federal 8.230/94 e Art. 6, Inc. VII da Lei Estadual 8.724/05, o usuário a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento autenticado e assinado eletronicamente, a fim de evitar o desperdício de papel.

Cód. Autenticação: 58422601181053180136-1; Data: 26/01/2018 11:02:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK49592-TLAL
Valor Total do Alvará: R\$ 4,23

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 13:35:16 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899673

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 11:02:45 (hora local)**.

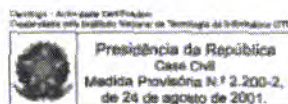
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601181053180136-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06ec23c5652a342831b9a56b43b249c3f47fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d1e1a5c87bbf76625b528841e7c38182b



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/03/2018 14:05:30 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 943225

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/03/2019 13:43:14 (hora local)**.

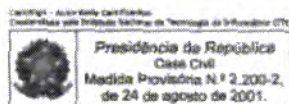
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422303181329150756-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b82ae6b60500d8d7b3cfb52391c5235c58847bc30c8affbdcccd5a08783e93e06fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4034be59ee3ade66ec0b573988268d10





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº -11998- Em 28 / 05 / 99
Portador: LUCIANA CAPELETTI
Filiação: João Capeletti e
Norma Minuzzi Capeletti
Data Nas: 07 / 09 / 75 Nacionalidade Brasileira
Naturalidade Palotina - PR
Diplomado pela Universidade Federal do Par
ná - UFPR Em 14 / 05 / 99
Fator Rh Positivo Gr. Sangüíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de Identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

Luciana Capeletti
Local e data de Expedição
Palotina, 30 de Junho de 2000

R.G. nº SSP/PR
5.905.728-6
C.P.F./M.F. nº
018.682.999-02
Título de Eleitor nº
591.779.706/04
Zona 97
Sec. 71
Certificado Militar nº



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 070-0
R. Pernambuco, 114 - Barra do Iguaçu - São Paulo/SP - CEP: 04031-000 - www.cartorioabastos.com.br - Tel: (11) 2044-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/94 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: 58422601180951450522-1; Data: 26/01/2018 09:56:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK07618-CP64;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Tábuas

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/01/2018 12:54:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o *Certificado Digital* do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899538

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/01/2019 09:56:32 (hora local)**.

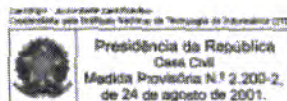
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422601180951450522-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfcd71c8559586fa35ef33a89b087a06e574a302fb0f3165520e8a7f6222a4bcefb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d89b29ed42eca726d952560031b8d97e5



000850

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -3332-9188

Responsável Técnico

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.08.417-1

Data do Cadastro

17/03/1995

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.000239/94

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

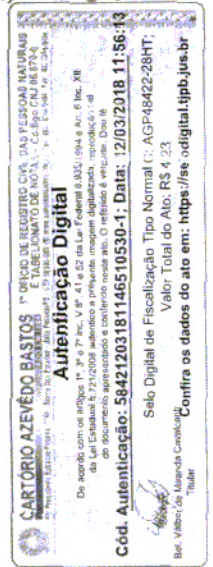
-
- Medicamento

Distribuir

-
- Medicamento

Expedir

-
- Medicamento



Voltar

26

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:43:18 (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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 932750

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/03/2019 11:56:13 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 58421203181146510530-1

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

O refendo é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a78e232619fd4f22ee60a947b91618baceb383ac8e25019e439fea82ed502efb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d4ba721cc432e73fa41f0558faf8a2ce8



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 879-6

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, § 1º e 2º da Lei nº 11.367 de 27 de setembro de 2006, a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421303181151030254-1; Data: 13/03/2018 11:59:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP78804-8NYS.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

000852

Nº 147, segunda-feira, 4 de agosto de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

123



PROCESSO: 25351 078871/2013-62 AUTORIZ/MS 1.23402.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: VILLOZ HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 13400000 - OLIMPIA/SP
CNPJ: 13.915.812/0001-02
PROCESSO: 25351 218658/2011-62 AUTORIZ/MS 1.23139.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Av. Aruanã, 280-352 - Galpão 8 - World Logistic
Center
BAIRRO: SÍTIO LAMBORÊ/UBRAN CEP: 06460010 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.588.595/0002-82
PROCESSO: 25351 690755/2011-72 AUTORIZ/MS 1.23022.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV. MATO GROSSO, Nº 380
BAIRRO: ARAES CEP: 78005030 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 07.344.150/0001-61
PROCESSO: 25351 649321/2009-72 AUTORIZ/MS 1.22441.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, KM 210 Nº 1500
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88104800 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 61.940.292/0058-72
PROCESSO: 25351 0940406/2010-73 AUTORIZ/MS 1.22606.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
CNPJ: 86.592.520/0001-13
PROCESSO: 25351 198687/2010-75 AUTORIZ/MS 1.22573.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: A HOSPITALAR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: R 72 Nº 94 QUADRA 111 LOTE 12
BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 74045120 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.536.996/0001-08
PROCESSO: 25351 385446/2009-79 AUTORIZ/MS 1.22348.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: NEOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDÚSTRIAS Nº 275 MÓDULO 106
BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 96200290 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.678.987/0001-01
PROCESSO: 25025 054911/2008-R1 AUTORIZ/MS 1.22281.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSMED - TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO ROSA, Nº 396
BAIRRO: PROGRESSO CEP: 95700000 - BENTO GONÇALVES/RS
CNPJ: 12.830.710/0001-67
PROCESSO: 25351 008276/2011-84 AUTORIZ/MS 1.22274.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 3000
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94950230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 94.001.641/0001-04
PROCESSO: 25351 313555/2011-87 AUTORIZ/MS 1.23127.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470, 5350 - GALPÃO 12
BAIRRO: VALADA ITUPAVÁ CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PROCESSO: 25351 053516/2013-87 AUTORIZ/MS 1.23322.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO

DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: IFF ESSENCIAS E FRAGRANCIAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 22351
BAIRRO: GUADALUPE CEP: 21670000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.043.951/0001-05
PROCESSO: 25000 024741/07-95 AUTORIZ/MS 1.20763.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO IMPORTAR PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS GRAMENSE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSE TARAMELLI, Nº 275
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13790000 - SÃO BASTIÃO DA GRAMA/SP
CNPJ: 53.502.010/0001-39
PROCESSO: 25000 030483/08-67 AUTORIZ/MS 1.20594.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540280 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000 019487/99-75 AUTORIZ/MS 1.20750.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR VICENTE CASTRO, Nº 2009
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 61.940.292/0002-18
PROCESSO: 25000 013018/99-51 AUTORIZ/MS 1.20586.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº 06
BAIRRO: OLHO D'ÁGUA CEP: 65065430 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 00.735.260/0001-05
PROCESSO: 25014 004830/99-64 AUTORIZ/MS 1.20689.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 13
BAIRRO: VILA BELMIRO CEP: 11075330 - SANTOS/SP
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PROCESSO: 25351 002679/02-11 AUTORIZ/MS 1.21078.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 04.245.066/0001-00
PROCESSO: 25351 015234/01-48 AUTORIZ/MS 1.21020.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº 1256, KM 0
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 69901365 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.598.413/0001-70
PROCESSO: 25000 024966/98-96 AUTORIZ/MS 1.20518.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: CASTRO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANINHA, Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 65010580 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 13.103.222/0001-19
PROCESSO: 25000 028980/98-69 AUTORIZ/MS 1.20620.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRÓNTIM, Nº 25
BAIRRO: VILA VIRGINIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351 020920/01-02 AUTORIZ/MS 1.21075.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO

DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDEREÇO: AV BRASIL, Nº 08 - TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501080 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-05
PROCESSO: 25023 070071/99-19 AUTORIZ/MS 1.20700.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.875, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

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

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.504 de 25 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RÍOS

ANEXO

EMPRESA: DR'S ADMINISTRAÇÃO DE ESTOQUES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Anhanguera KM 15 - GALPÃO 40
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05131000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.804.488/0001-00
PROCESSO: 25351 010637/2009-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO
Indeferido com base no Art. 2, § 2º, inciso II, da Resolução - RDC 204 de 6 de Julho de 2005. Apresentação de relatório de inspeção com endereço inconsistente com o informado no Contrato Social/CNPJ da Empresa
EMPRESA: ELOG S/A
ENDEREÇO: avenida tamborê, 1400/1440
BAIRRO: tamborê CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 60.526.977/0045-90
PROCESSO: 25351 46386/9/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, consoante a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.876, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

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

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.504 de 25 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RÍOS

ANEXO

EMPRESA: GRIFOLS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA ULMARAMA, Nº 263
BAIRRO: VILA EMILIANO PERNETA CEP: 83335000 - PINHEIROS/PR
CNPJ: 02.513.899/0001-71
PROCESSO: 25351 268397/2014-51 AUTORIZ/MS 1.10641.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
IMPORTAR MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.877, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

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

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.504 de 25 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

(Handwritten signature)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 65 876-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º e 7º inc. V 8º inc. VI 8º/9º inc. VII do Livro I do Código de Processo Civil e artigos 106º inc. III 107º inc. I 108º inc. I do Código de Processo de Defesa do Consumidor, autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421303181151030254-2 Data: 13/03/2018 11:59:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP78803-YY90
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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



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

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: Maxima Distribuidora de medicamentos Ltda
ENDEREÇO: rua passandú, an. quadra 09, lote 17
BAIRRO: jardim helvécia CEP: 74913580 - APARECIDA DE GOIÂNIA-GO
CNPJ: 17.189.295/0001-99
PROCESSO: 25351.096708/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09532.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: WEST AIR CARGO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT KM 66, SALAS 381, 382 E 383
BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 02.743.895/0001-80
PROCESSO: 25351.473950/2006-02 AUTORIZ/MS: 1.06893.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: DISFARMA - DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, Nº 3230 - GALPÃO G2
BAIRRO: SESI CEP: 58306000 - BAYELLY/PB
CNPJ: 02.400.831/0001-99
PROCESSO: 25351.651076/2003-03 AUTORIZ/MS: 1.05735.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOSE MARIZ Nº 1110
BAIRRO: TAMBALUZZINO CEP: 58042020 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 09.122.605/0001-20
PROCESSO: 25351.257576/2008-08 AUTORIZ/MS: 1.07445.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: FOCOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-
MACÉUTICOS E DE PERFUMARIA EM GERAL LTDA
ENDEREÇO: AV. ARQUITETO CLEYTON ALVES CORREIA,
595
BAIRRO: VALE VERDE CEP: 13279071 - VALINHOS/SP
CNPJ: 05.163.158/0001-35
PROCESSO: 25351.210336/2002-08 AUTORIZ/MS: 1.05452.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ALAMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LT-
DA
ENDEREÇO: RUA GUILHERME MARCONI, Nº 208 - Q 136 LT
16
BAIRRO: SERRINHA CEP: 74835140 - GOIÂNIA-GO
CNPJ: 08.432.701/0001-01
PROCESSO: 25351.050993/2007-08 AUTORIZ/MS: 1.06954.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: LIDIO AGUIAR ROCHA - ME
ENDEREÇO: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 64631140 - TIMON/MA
CNPJ: 41.220.463/0001-50
PROCESSO: 25351.526649/2012-08 AUTORIZ/MS: 1.09504.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: MedPharma Distribuidora de Medicamentos LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua Marieta Machado, 56 Letra A
BAIRRO: Cachoeirinha CEP: 31130280 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 05.888.003/0001-95
PROCESSO: 25351.576498/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09558.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMPRESA: LAVINIO TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA -
ME
ENDEREÇO: AV. GENERAL BENTO DA GAMA, 220 SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 58040090 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 13.366.936/0001-82
PROCESSO: 25351.673698/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09496.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: CMI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULO DE LIMA, 433, CASA 01
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 75709170 - CA-
LTAO/GO
CNPJ: 13.809.001/0001-23

PROCESSO: 25351.442477/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.08935.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ENTREGADORA TRANS LEAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ESPÍRITA, Nº 126
BAIRRO: CAMBUÇI CEP: 01527040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.788.868/0001-00
PROCESSO: 25351.007606/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06483.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: MORAIS DE CASTRO COMERCIO E IMPORTAÇÃO
DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALVARO GOMES DE CASTRO, Nº 512, CON-
DOMÍNIO PORTOSECO
BAIRRO: PIRAIA CEP: 41233005 - SALVADOR/BA
CNPJ: 15.102.809/0001-00
PROCESSO: 25351.068073/2008-13 AUTORIZ/MS: 1.07451.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: FARMAGUÉDES COMERCIO DE PRODUTOS FAR-
MACÉUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, Nº 110
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410575 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 08.160.290/0001-42
PROCESSO: 25351.518129/2006-14 AUTORIZ/MS: 1.06887.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR SAMPÃO, Nº 318
BAIRRO: CENTRO CEP: 60558050 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 63.400.543/0001-16
PROCESSO: 25351.176562/2004-14 AUTORIZ/MS: 1.06722.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: r. belo horizonte nº 2190 sala 02
BAIRRO: Alto alegre CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 17.263.792/0001-90
PROCESSO: 25351.149418/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09562.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REAL 1088
BAIRRO: PADRE MIGUEL CEP: 21810041 - RIO DE JANEI-
RO/RJ
CNPJ: 10.493.969/0001-03
PROCESSO: 25351.349243/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07865.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ODONTO VIX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LT-
DA ME
ENDEREÇO: RUA ALEXIO NETTO 322, LJ 03/04
BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 29056100 - VITORIA/ES
CNPJ: 05.169.165/0001-05
PROCESSO: 25351.448618/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09587.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: AURANTIS INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
IMPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: ESTRADA VALENÇA, BARRA DO PIRAJI 145,
Nº 27.295 A
BAIRRO: CANTEIRO CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
CNPJ: 10.568.345/0001-08
PROCESSO: 25351.067610/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.08265.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL BIODROGAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: rua alameda padre antonio maria, 1-36/1-40 sala 01
BAIRRO: PARQUE BELA VISTA CEP: 17020590 - BAURUR/SP
CNPJ: 10.723.537/0001-33
PROCESSO: 25351.004763/2011-29 AUTORIZ/MS: 1.08715.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ERVAL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR
LTDA ME
ENDEREÇO: AV. PROFESSOR JOÃO BRASIL, 417
BAIRRO: FONSECA CEP: 24130088 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 07.520.722/0001-16
PROCESSO: 25351.168773/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09166.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO

DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: LIPID INGREDIENTS & TECHNOLOGIES LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA COELHO NETTO 551, SALA 06
BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14085710 - RIBEIRÃO PRE-
TO/SP
CNPJ: 10.490.208/0001-90
PROCESSO: 25351.155997/2011-33 AUTORIZ/MS: 1.08790.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: SAÚDE E VIDA ARTIGOS HOSPITALARES LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DE CARVALHO Nº 09
BAIRRO: VILA BETÂNIA CEP: 12245493 - SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS/SP
CNPJ: 10.833.512/0001-92
PROCESSO: 25351.155531/2011-36 AUTORIZ/MS: 1.08779.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: BANDEIRANTE QUÍMICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho nº 1.306, 8º andar conjun-
to 87
BAIRRO: Vila Olimpia CEP: 04547005 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 47.854.831/0001-94
PROCESSO: 25351.456775/2012-42 AUTORIZ/MS: 1.09375.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: KARGA FACIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LT-
DA
ENDEREÇO: AV. DR. LINO DE MORAES LEME, 290
BAIRRO: JD. AEROPORTO CEP: 04356000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.329.985/0001-82
PROCESSO: 25351.148026/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.09563.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: MEDIBASE COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE ME-
DICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. AMYNTAS JACQUES DE MORAES 67
BAIRRO: HUMAITA PORTO ALEGRE CEP: 90248050 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 07.520.297/0001-65
PROCESSO: 25025.048631/2005-46 AUTORIZ/MS: 1.06503.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: FEKI LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BIANCHIETTI Nº 650
BAIRRO: AFONSO PENA CEP: 83065370 - SÃO JOSÉ DOS PI-
NHAIS/PR
CNPJ: 02.831.354/0001-03
PROCESSO: 25351.116434/2006-46 AUTORIZ/MS: 1.06540.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E TRANS-
PORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
CNPJ: 06.302.529/0001-13
PROCESSO: 25351.081820/2010-40 AUTORIZ/MS: 1.08375.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFALAGOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA, 533
BAIRRO: JARDIM SÃO CARLOS CEP: 37130000 - ALF-
EIAS/MG
CNPJ: 05.194.512/0001-14
PROCESSO: 25351.222583/2002-49 AUTORIZ/MS: 1.05324.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ESPACO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOS-
PITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 3472 ST. 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 10.569.258/0001-67
PROCESSO: 25023.157444/2006-51 AUTORIZ/MS: 1.08392.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: M. L. DENTAL CIRURGICA FUTURA LTDA
ENDEREÇO: Rua Dr. Brando Veras, 1274
BAIRRO: Centro CEP: 14700335 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 09.250.261/0001-11
PROCESSO: 25351.030328/2013-54 AUTORIZ/MS: 1.09501.7
ATIVIDADE/CLASSE

Handwritten marks and signatures on the right side of the page, including a large blue scribble and a signature.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CRI 05 274

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º de Lei 7.210/2008 autentica e apresenta imagens digitais de reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421303181151030254-3; Data: 13/03/2018 11:59:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP78802-DXV6; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Nº 147, segunda-feira, 4 de agosto de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

125



ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
ENDERECO: RODOVIA BR 101 SUL - KM 87 Nº 1532-B - GALPÃO 01
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54345160 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 01.034.606/0001-86
PROCESSO: 25351.047044/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.08271.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA FARMA VISÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, Nº 485
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705110 - COITA/SP
CNPJ: 09.658.502/0001-48
PROCESSO: 25351.358869/2008-57 AUTORIZ/MS: 1.07465.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA TEX COURIER LTDA
ENDERECO: AV DOUTOR HUMBERTO GIANNELLA, 705
BAIRRO: SÍTIO PEDRA RACHADA/BELVAL CEP: 06422130 - BARUERI/SP
CNPJ: 73.939.449/0001-93
PROCESSO: 25351.001136/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.09133.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA PROCTER & GAMBLE INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA
ENDERECO: RUA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, Nº 737
BAIRRO: VILA ARAPIÁ CEP: 04258000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.358.874/0001-88
PROCESSO: 25351.432537/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07293.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA FULANES IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDERECO: ESTRADA DA GABRIELA, Nº 85
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06334000 - CARAPICUBA/SP
CNPJ: 14.891.994/0001-98
PROCESSO: 25351.084400/2012-63 AUTORIZ/MS: 1.09373.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA MINAS CARGAS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: AV. MONSENHOR MAURO TOMASINI - 519 - LOJA 01
BAIRRO: SÃO CARLOS CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 17.001.702/0001-05
PROCESSO: 25351.098763/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09534.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA CAJUMAR TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDERECO: RUA GUSTAVO HENSCHEL, Nº 205, GALPÃO 01
BAIRRO: ITIPOAVA CENTRAL CEP: 89060060 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 82.173.071/0001-50
PROCESSO: 25351.617798/2012-66 AUTORIZ/MS: 1.09437.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA MARCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDERECO: RUA SÃO MANOEL, 1261 SL 501
BAIRRO: SANTANA CEP: 90620110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.965.873/0001-52
PROCESSO: 25351.681017/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09460.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA UNIÃO DOS ENTREGADORES DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA DOUTOR BEZERRA DE MENEZES, 480
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 56087020 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 13.657.813/0001-09
PROCESSO: 25351.786427/2011-68 AUTORIZ/MS: 1.09165.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA SILVA MELLO, 520
BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 26085360 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.852.020/0001-70
PROCESSO: 25351.072252/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.08740.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA N C DO REGO EPP
ENDERECO: RUA DAS ESTRELAS, Nº 974
BAIRRO: JARDIM MARCO ZERO CEP: 68903460 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 84.409.085/0001-56
PROCESSO: 25013.041055/2005-74 AUTORIZ/MS: 1.06383.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA SILMES COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA OSCAR BARCELOS Nº 380 SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 04.989.294/0001-87
PROCESSO: 25024.001290/2009-76 AUTORIZ/MS: 1.08243.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
ENDERECO: RODOVIA RS 122, KM 61
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 95180000 - FARROJELHAS/RS
CNPJ: 88.085.485/0001-04
PROCESSO: 25025.042063/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06667.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA VELOZ HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 15400000 - OLIMPIA/SP
CNPJ: 13.608.812/0001-02
PROCESSO: 25351.546427/2011-87 AUTORIZ/MS: 1.09240.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA RICARDO MATARAZZO CARGAS LTDA
ENDERECO: AV LUCIO MEIRA, 260/207
BAIRRO: VARZEA CEP: 25953001 - TERESOPOLIS/RJ
CNPJ: 72.316.094/0001-13
PROCESSO: 25351.608143/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09575.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA BRASLHOSP - BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: AV ANA JANSEN, Nº 1040
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65076730 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 15.277.501/0001-69
PROCESSO: 25351.026547/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09488.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
ENDERECO: RUA VINTE E TRÊS DE MAIO, Nº 790, LOJAS 07B E 08B
BAIRRO: VILA VIANELO CEP: 13207070 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 01.329.816/0001-25
PROCESSO: 25004.027581/06 AUTORIZ/MS: 1.03136.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA 74, OD 112, Nº 152
BAIRRO: CENTRO CEP: 74045020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.536.135/0001-39
PROCESSO: 25351.004732/0001 AUTORIZ/MS: 1.04727.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: ISP DO BRASIL LTDA
ENDERECO: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES, Nº 10735, CÔNJ 01
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05095035 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.432.778/0001-27
PROCESSO: 25001.000058/81 AUTORIZ/MS: 1.01080.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA DHL EXPRESS (BRASIL) LTDA
ENDERECO: AVENIDA SANTA MARINA, Nº 1660 A 1666
BAIRRO: LAPA CEP: 05056001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.800.252/0001-13
PROCESSO: 25351.005081/02-93 AUTORIZ/MS: 1.05514.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDERECO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
BAIRRO: PAROLIN CEP: 80320410 - CURITIBA/PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98
PROCESSO: 25023.000239/94 AUTORIZ/MS: 1.08417.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA PALMED - PALMAS MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: ACSO 01, CONJUNTO 01, LOTE Nº 05 (165 SUL)
AVENIDA JK S/N
BAIRRO: CENTRO CEP: 77016524 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.677.060/0001-88
PROCESSO: 25351.002257/02-91 AUTORIZ/MS: 1.05260.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA A G KIENEN & CIA LTDA
ENDERECO: AV BRASIL Nº 98 - TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501000 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25023.070070/99-56 AUTORIZ/MS: 1.04471.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA CASTRO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDERECO: RUA DE SANTANINHA Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 60510580 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 12.103.222/0001-19
PROCESSO: 25014.001971/99-80 AUTORIZ/MS: 1.04089.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA G S TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: RUA RIBEIRO POINTE BAIXA Nº 50-06
BAIRRO: PARQUE SANTO AMARO CEP: 04932160 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.584.352/0001-96
PROCESSO: 25351.001105/00-46 AUTORIZ/MS: 1.08457.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA TUPINAMBAS Nº 651
BAIRRO: CARAPINA CEP: 38060450 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 02.537.890/0001-09
PROCESSO: 25351.001136/01-51 AUTORIZ/MS: 1.04990.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA DIMÉBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: RUA PAULÃO DE FRONTIM Nº 25
BAIRRO: VILA VIRGINIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351.020991/01-15 AUTORIZ/MS: 1.05229.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA MASE PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA DO GRITO, Nº 268-274
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04217000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.932.593/0001-89
PROCESSO: 25004.000955/93 AUTORIZ/MS: 1.02281.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000.054984/99-38 AUTORIZ/MS: 1.04020.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EMPRESA T C A FARMA COMERCIO LTDA
ENDERECO: Av dos mananciais, 1280
BAIRRO: Taquara CEP: 22725031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 73.679.623/0001-06
PROCESSO: 25000.012633/99-82 AUTORIZ/MS: 1.03957.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/institucional/brasil>, pelo código 101920140804010125

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2006, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

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

Handwritten circular stamp or mark at the bottom right corner.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:35:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 934071

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2019 11:59:24 (hora local)**.

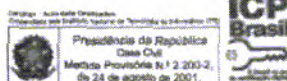
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421303181151030254-1 a 58421303181151030254-3

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

O referido é verdade. dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b916180d8c269a49de6a495c93a850b5c06454fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d8cba55305b00936a29bd470ea854c2a7



Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -3332-9188

Responsável Técnico

LUCIANA CAPELETTI

Responsável Legal

ELCIO LUIS BORDIGNON

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.13.857-7

Data do Cadastro

13/04/2015

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.191842/2015-24

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Voltar

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:43:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 932751

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/03/2019 11:56:13 (hora local)**.

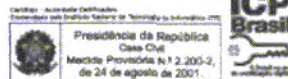
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421203181146510472-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b91618e0fa85c9b46f9e013a4726051d7804c0fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd977cc162612a0ef985f68432c97bd03



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.176-2

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.P. Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 56421303181151030308-1; Data: 13/03/2018 11:59:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP78808-9W7V.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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



PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA

20/29 - Inclusão de Fórmula (tonalidade) de Produto Registrado

20/19 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado

NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO

CONSERVAR EM LUGAR FRESCO (TEMPERATURA NÃO SUPERIOR A 4°C)

COSMED INDUSTRIA DE COSMÉTICOS E MEDICAMENTOS S.A. 2.00003-8

SABONETE POM POM LEITE E MEL

253512068330/2012-05

SÃO PAULO/SP 04/2017

ITABIRA/MG 04/2017

TARAO DA SERRA/SP 04/2017

SENADOR CANEDO GO 04/2017

COMERCIAL 36 MESES

SABONETE INFANTIL - GRAU 2

CARTUCHO DE CARTOLINA

PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA

20/58 - Aneação de documento de instrução para Alteração de dados complementares de produto registrado - Análise Físico-Química

20/19 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado

NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO

CONSERVAR EM LOCAL FRESCO

SUPERINTENDENCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA
RESOLUÇÃO - RE Nº 1.066, DE 9 DE ABRIL DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO MOISES SAADI, n. 399, 409
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095230 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 08.618.022/0003-93
PROCESSO: 25351188179/2015-12 AUTORIZ/MS: 1.13844.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: ESTRELA PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA MAESTRO FRANCISCO ANTONIÃO, 301
BAIRRO: FANNY CEP: 81030100 - CURITIBA/PR
CNPJ: 21.458.610/0001-03
PROCESSO: 25351191356/2015-16 AUTORIZ/MS: 1.13862.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
BAIRRO: PAROLIN CEP: 80220410 - CURITIBA/PR
CNPJ: 83.706.251/0001-98
PROCESSO: 25351191842/2015-24 AUTORIZ/MS: 1.13857.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: A PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147, GALPÃO 3A, SALA 8
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 17.008.753/0001-46
PROCESSO: 25351185770/2015-26 AUTORIZ/MS: 1.13837.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: PACIFICO LOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO MESTRINER Nº 450, ARMZ. 1
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07175550 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 02.964.147/0001-27

PROCESSO: 25351185918/2015-57 AUTORIZ/MS: 1.13828.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAÍ LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA DE OLIVEIRA, 59
BAIRRO: PARI CEP: 03022030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 50.935.436/0027-80
PROCESSO: 25351185743/2015-58 AUTORIZ/MS: 1.13831.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA CONTINENTAL LTDA
ENDEREÇO: PEDRO DE TOLEDO Nº 800
BAIRRO: JD SÃO GERALDO CEP: 07140000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 28.141.158/0007-96
PROCESSO: 25351184260/2015-64 AUTORIZ/MS: 1.13836.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE LTDA ME
ENDEREÇO: AV A QD 17 LT 04 N 114
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.976.884/0001-80
PROCESSO: 25351187644/2015-77 AUTORIZ/MS: 1.13839.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: J V TRANSPORTES ESPECIALIZADOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA EUCALIPTO, 210
BAIRRO: PARQUE SANTA RITA DE CASSIA CEP: 06700670 - COTIA/SP
CNPJ: 20.202.348/0001-79
PROCESSO: 25351182187/2015-82 AUTORIZ/MS: 1.13820.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FELIPE CARMARÃO, 1662
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 59607340 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 10.538.476/0001-34
PROCESSO: 25351191750/2015-83 AUTORIZ/MS: 1.13864.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO
EMPRESA: capuati do brasil ltda
ENDEREÇO: rodovia cornelio pires, km 73,5 - caixa postal 161
BAIRRO: cruz alta CEP: 18530000 - TIETÊ/SP
CNPJ: 61.434.288/0001-05
PROCESSO: 25351058530/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.13861.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EXPEDIR, PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
IMPORTAR, PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.067, DE 9 DE ABRIL DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

Art. 1º - Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA GIANDU DO SENA, Nº. 1.570,
BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.562.471/0001-56
PROCESSO: 25351087314/2009-13 AUTORIZ/MS: 1.22255.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PARQUE II, Nº 240, GALPÃO 102
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082030 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 05.301.431/0001-01
PROCESSO: 25351341657/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.10444.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SARGAS Nº 33
BAIRRO: MARANHÃO CEP: 06716835 - COTIA/SP
CNPJ: 09.058.502/0001-48
PROCESSO: 25351194718/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A.
ENDEREÇO: RUA WILLY EUGENIO FLECK, 715, LOTEAMENTO PORTO SECO
BAIRRO: SARANDI CEP: 91150180 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.970.887/0011-76
PROCESSO: 25025055115/2008-10 AUTORIZ/MS: 1.22771.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: Avenida Guilherme 408
BAIRRO: vila Guilherme CEP: 02055100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.131.248/0001-40
PROCESSO: 25351007459/2011-49 AUTORIZ/MS: 1.22773.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OVER REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Paulo de Frontin Nº 130, prédio
BAIRRO: Praça da Bandeira CEP: 20260511 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 40.224.719/0001-20
PROCESSO: 25351294842/2015-82 AUTORIZ/MS: 1.01457.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPEDIR, MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.068, DE 9 DE ABRIL DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

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

Art. 1º - Indefere o Pedido de Concessão 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: MARKEN BRASIL SERVIÇOS DE CADEIA DE SUPRIMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV VEREADOR JOÃO DE LUCA 1810
BAIRRO: JARDIM PRUDENCIA CEP: 04381000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.261.690/0001-02
PROCESSO: 25351184162/2015-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
EMPRESA: FREENIUS KABI BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Rodovia CE 040 S/N
BAIRRO: Jacunda CEP: 61700996 - AQUIRAZ/CE
CNPJ: 49.324.221/0015-00
PROCESSO: 25351175714/2015-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
EMPRESA: WHITE COMERCIO E DISTRIBUÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA S-3, 938, OD 5A, LOTE 14, SALA 03
BAIRRO: SETOR BELA VISTA CEP: 74823440 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 11.462.531/0001-12
PROCESSO: 25351195182/2015-29
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
EMPRESA: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: A ADE COJUNTO 13, 14, LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAIA SUL CEP: - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 21.297.758/0001-03
PROCESSO: 25351191612/2015-50



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/03/2018 16:36:01 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 934070

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2018 11:59:24 (hora local)**.

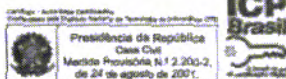
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421303181151030308-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a76e232619fd4f22ee60a947b91618a01466a0a7e9f59fb44ffe606474283afb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dfe0c1e0a0e3fe0c1bd2f8f949015694



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
 Max Collin, 1843 - América - 89204-135 - Joinville - SC
 Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
 CNPJ: 03.272.337/0001-31



NORDESTE/SC

213	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	1.895.000,00	0,08	121.913,50
244	FOSFATO SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 18% - FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO	1.800,00	3,08	9.985,82
251	BARRA DO DIABO (EXTRATO SECO) 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE HAFACOPHYLLUM (PROPRANOLOL HCL, METOPROLOL HCL, ATENOLOLOL, CARVEDILOLOL)	CAPSLULAS	1.020,00	0,60	597,60
261	GLICOSE 50%	AMPOLA	6.500,00	0,23	1.517,60
304	TRACONAZOL 100MG	FRASCOS	4.760,00	0,45	14.306,80
306	LACTULOSE 667MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCOS	4.760,00	0,160	78.306,50
307	LOVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	4.800.000,00	3,00	14.359.520,00
341	SERENIZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCOS	30.000,00	0,70	22.997,00
350	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG/2 ML, AMPOLA	AMPOLA	68.000,00	0,23	15.933,30
354	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	473.000,00	0,09	23.838,20
366	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, SOLUÇÃO	AMPOLA	8.000,00	0,24	1.194,50
367	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	959.000,00	0,07	36.998,70
389	NICOTINAZOL INTRATO 20 MG/GR CREME VAGINAL, COM NO MÍNIMO 10 APLICADORES	BISNAGA	48.200,00	4,40	212.031,80
374	MONTELCASTE SÓDICO 10 MG	COMPRIMIDO	1.900,00	0,53	784,88
388	NISTATINA 100 (ODONUM) SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	12.250,00	1,79	21.913,35
389	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000MG COM NO MÍNIMO 10 APLICADORES	BISNAGAS	11.400,00	3,86	43.370,86
408	ÓLEO MINERAL 100%	FRASCOS	6.500,00	1,50	9.748,36
412	OMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG	COMPRIMIDO	1.900,00	7,00	11.800,00
424	PANTOPRAZOL DE SÓDIO 40 MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,18	3.796,00
428	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	1.800.000,00	0,04	41.950,00
437	PILOCARPINA (CLORIDRATO) 2% SOLUÇÃO	FRASCOS	240,00	17,10	4.104,00
440	POLYVITAMINICO COMPOSTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A-Z (BETAFITOL (COMO PALMITATO) (VIT. A) 2684 UI COLÉCAL (BETOL (VIT. D) 800 UI)	COMPRIMIDO	810.000,00	0,99	597.800,00
442	SULFADIAZINA 500MG	FRASCO	1.200,00	0,81	696,00
489	TRIMINA (CLORIDRATO) + VITAMINA B1 (BROFLAVINA-VITAMINA B2 0,0 MG)	AMPOLA	14.400,00	1,32	18.608,00
522	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 120MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,26	5.200,00
523	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 60MG	COMPRIMIDO	1.302.200,00	0,05	53.991,80
524	VITAMINA A 5.000UI + D SÓLITE OXIDO DE ZINCO 15MG/CG, POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA	5.000,00	1,80	8.996,00
525	VITAMINAS + SAIS MINERAIS SENDO ACIDO FOLICO 500MCG, VITAMINA B1 30MG, VITAMINA B2 10MG, VITAMINA B6 10 MG, VITAMINA B12	COMPRIMIDO	80.000,00	0,70	42.000,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
 Max Collin, 1843 - América - 89204-635 - Joinville - SC
 Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
 CNPJ: 03.272.337/0001-31



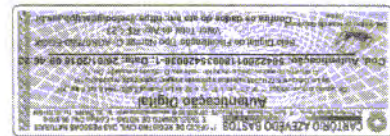
NORDESTE/SC

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizeram necessários, principalmente para fins de habilitação em licitações, que a empresa, **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, CNPJ 81.706.251/0001-98, estabelecida a Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin, Curitiba, Paraná, forneceu as atos Municipios Consorciados ao CISNORDESTE/SC.

Atas de Registro de Preços (Preços Registrados) no PE 2/2014 - PA 76/2014

Item	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total Item
6	ADICLOR 50MG CREME	BISNAGA	1.300,00	1,59	2.067,07
9	ACIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	600,00	4,81	2.886,00
24	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	480.000,00	0,05	24.840,00
26	ALFUROL 300MG	COMPRIMIDO	426.000,00	0,10	42.600,00
32	AMBODARONA (CLORIDRATO) 200MG	COMPRIMIDO	644.000,00	0,24	108.914,80
36	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/ML + 125MG/ML, PO P/SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	48.200,00	4,30	210.560,36
43	AMPICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	86.000,00	0,13	6.448,00
63	BENZATO DE BENZLA 2% %	FRASCO	800,00	1,99	1.591,82
86	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG EQUIVALENTE A 500MG DE CA++ + COLGALCEROL 400MG	COMPRIMIDO	4.470.000,00	0,52	2.314.119,00
94	CASANTHIA UN INDIA COMPOSTA (NEBULUS INHALADOR) 100 MG + 100 MG/ML ACPH. 10	COMPRIMIDO	300.000,00	0,20	58.100,00
107	CE TOCONAROL 20MG/GR CREME	BISNAGA	7.490,00	0,98	7.447,38
120	CLORETO BENZALCONICO - SORO FISIOLÓGICO SPRAY NASAL	FRASCO	1.000,00	3,60	3.600,00
130	CLORETO DE POTÁSSIO 1,33 + DIÓXIDO DE SÓDIO 3,55 + CITRATO DE SÓDIO 2,83 + GLICOSE	ENVELOPE	2.000,00	0,40	798,40
131	CLORETO DE POTÁSSIO 18,1%	AMPOLA	2.456,00	0,23	568,70
133	CLORETO DE SÓDIO 19% SOLUÇÃO NASAL	FRASCOS	4.000,00	2,41	8.836,00
146	COLESTRAMINA 4G	SACHES	720,00	9,80	7.056,00
147	COMPLEXO B INJETAVEL	AMPOLA	2.850,00	0,72	2.051,72
149	COMPLEXO B POLYVITAMINICO (frasco com 30 ml)	FRASCO	1.950,00	1,90	3.705,91
158	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML	FRASCOS	11.000,00	1,08	11.856,30
162	DEXDIFENHIDRAMINA (MALENTO) XAROPE 2MG/ML	FRASCO	204.200,00	0,85	172.548,00
173	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	970.000,00	0,03	30.659,00
209	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG	COMPRIMIDO	585.000,00	0,22	127.398,70
210	ESCOPOLAMINA 10MG	COMPRIMIDO	266.800,00	0,22	58.140,00



(Handwritten signature)

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
Max Colin, 1843 - America - 89204 635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31



NORDESTE/SC

Total do Fornecedor: 18.970.491,69

Entretanto, os totais efetivamente solicitados pelos Municípios e fornecedores pelo licitante no PE 2/2014 - PA 78/2014, foram:

AF	Município	Data Envio	Valor
04/28/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/04/2013	R\$ 25.982,87
04/29/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/04/2013	R\$ 6.552,00
04/29/2013	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	16/04/2013	R\$ 12.579,58
03/03/2013	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	14/04/2013	R\$ 4.789,99
03/01/2013	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	30/04/2013	R\$ 2.765,70
02/06/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	23/03/2013	R\$ 2.216,15
02/04/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	19/03/2013	R\$ 8.186,97
02/04/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	19/03/2013	R\$ 96.779,85
02/23/2013	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	16/03/2013	R\$ 30.781,10
01/04/2013	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	23/02/2013	R\$ 8.654,98
01/01/2013	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	20/02/2013	R\$ 2.872,24
01/02/2013	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	16/02/2013	R\$ 2.399,45
01/03/2013	MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL	13/02/2013	R\$ 1.242,48
01/08/2013	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	05/02/2013	R\$ 30.356,00
08/07/2014	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	28/11/2014	R\$ 1.942,14
08/07/2014	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	04/02/2013	R\$ 6.552,00
08/07/2014	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/11/2014	R\$ 12.940,74
08/08/2014	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	27/11/2014	R\$ 79,50
0055/2014	MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM	12/11/2014	R\$ 224,99
0043/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	27/03/2015	R\$ 1.906,38
03/04/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/01/2015	R\$ 103.199,59
02/7/2014	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	06/11/2014	R\$ 5.774,23
0016/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	26/01/2015	R\$ 1.511,95
			R\$ 431.121,45

Joinville, 08 de outubro de 2015
Norma Bassola Rodrigues Holz
Assessora Jurídica CISONORDESTE/SC

CISONORDESTE/SC
Rua Max Colin, 1843 - América - SC
89204-635 - Joinville - SC
(47) 3422 9838

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
Max Colin, 1843 - America - 89204 635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31



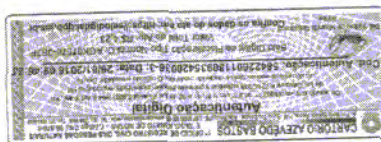
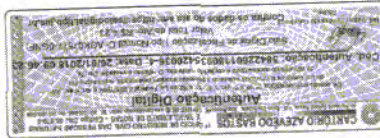
NORDESTE/SC

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários, principalmente para fins de habilitação em licitações, que a empresa, PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, CNPJ 81.706.251/0001-98, estabelecida a Rua Professor Ledidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin, Curitiba Paraná, forneceu as atos Municípios Consoiciados ao CISONORDESTE/SC:

Atas de Registro de Preços (Preços Registrados) no PE 2/2015 - PA 03/2015

Item	Descrição	Unid.	Qtd	Valor	Total Item
5	ACETILISTEINA 300MGAL XAROPE SEM AÇÚCAR FRASCO COM 100ML	FRASCO	900,00	3,22	2.898,00
8	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	91.900,00	0,10	9.226,70
11	ACICLOVIR 800G CREME BISNAGA COM 100 FRASCOS	BISNAGA	3.950,00	1,53	6.182,45
12	ÁCIDO FOLICO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	150,00	4,98	742,50
28	ÁGUA DESTILADA-AMPOLA PLÁSTICA 20ML	AMPOLA	46.000,00	0,27	11.870,00
30	ÁGUA DESTILADA ESTERIL SISTEMA FECHADO	FRASCO	500,00	1,88	940,00
38	ALBENDAZOL 400MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	88.880,00	0,99	58.432,17
49	AMBROXOL (CLORIDRATO) 30MG/50ML XAROPE FRASCO COM 120 ML	FRASCO	7.680,00	1,28	9.872,80
58	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 625MG/ML + 12,500MG/50 ML SUSPENSÃO	FRASCO	20.360,00	0,30	186.000,00
66	AMPICILINA 300MG/50ML FRASCO COM 80 ML	FRASCO	1.000,00	2,02	2.020,00
71	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	225.000,00	0,04	8.540,00
95	BENZONIATO DE BENZILA 35 % FRASCO 160 ML	FRASCO	1.800,00	1,99	3.592,80
128	CARBONATO DE CÁLCIO 1200 MG + VITAMINA D3 200 UI + 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	3.389,000	0,53	1.792.580,00
177	CLOROFENIRAMINA ACETATO 100MG	COMPRIMIDO	25.900,00	6,93	181.915,00
187	GLOBE TASSOL (PROPIONATO) 0,5MG/0,5ML POMADA BISNAGA	BISNAGA	60,00	3,35	177,30
197	GLOTTISGREL 75MG	COMPRIMIDO	930.000,00	0,41	214.680,00
201	GLOTTISGREL 75MG + ACETATO DE HEPTINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2MG + METIONINA 10.000UI	BISNAGA	185,00	7,00	6.712,11
207	GLOBE TASSOL 0,5% SOLUÇÃO NASAL GOTAS FRASCO 30 ML	FRASCOS	3.900,00	0,51	1.991,60
208	GLOBE TASSOL 0,5% SOLUÇÃO NASAL SPRAY FRASCO 30 ML	FRASCOS	15.300,00	2,00	30.994,47
216	CLOROFENIRAMINA 50MG	COMPRIMIDO	10.800,00	0,42	4.482,00
217	CLORFALIDONA 50 MG	COMPRIMIDO	7.200,00	0,11	788,24
222	COLECALCEROL 3.300 UI/ML SOLUÇÃO FRASCO	FRASCO	30,00	30,00	800,00
292	DEFLOROFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO - 20 ML	FRASCO	85.700,00	0,84	55.042,46



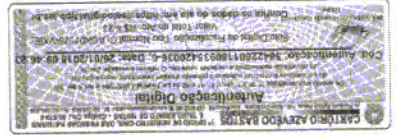
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
 Max Collin, 1843 - América - 89204 635 - Joinville - SC
 Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
 CNPJ: 03.222.337/0001-31

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
 Max Collin, 1843 - América - 89204 635 - Joinville - SC
 Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
 CNPJ: 03.222.337/0001-31

AF	Município	Data Envio	Valor
1230/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	24/09/2015	R\$ 492,50
1189/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	16/09/2015	R\$ 2.460,00
1103/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	16/09/2015	R\$ 12.000,00
1170/2015	MUNICÍPIO DE ITAPUÁ	16/09/2015	R\$ 11.404,01
1164/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	15/09/2015	R\$ 41.710,92
1127/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	10/09/2015	R\$ 19,39
1086/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	04/09/2015	R\$ 3.845,00
1073/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRIA DO SUL	28/08/2015	R\$ 942,11
0972/2015	MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL	20/08/2015	R\$ 399,50
0944/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 11.285,00
0238/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 14.448,54
0837/2015	MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL	13/08/2015	R\$ 309,40
0806/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRIA DO SUL	07/08/2015	R\$ 2.400,00
0879/2015	MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO	06/08/2015	R\$ 244,50
0869/2015	MUNICÍPIO DE CORUPÁ	05/08/2015	R\$ 2.592,83
0833/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	30/07/2015	R\$ 572,90
0832/2015	MUNICÍPIO DE SCHROEDER	30/07/2015	R\$ 4.882,12
0818/2015	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ	29/07/2015	R\$ 237,34
0666/2015	MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRIA DO SUL	29/07/2015	R\$ 2.449,34

Entretanto, os totais efetivamente solicitados pelos Municípios e fornecedores pelo licitante no PE 2/2015 - PA 03/2015, que se encontra vigente até 31/12/2015, até o momento, foram:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
259	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 50 G	100,00	2,46	247,00
260	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	246.000,00	0,04	8.724,00
270	DIGOXINA 0,25MG	437.800,00	0,03	14.743,75
282	DOMPERIDONA 10MG	4.500,00	0,04	185,05
313	ESCIPOLOANINA (BUTILBROMETO) 10MG + JIPRONINA SOLUÇÃO FRASCO	88.500,00	0,18	16.321,79
322	ESPIRONOLACTONA 25MG	1.289.000,00	0,08	103.920,00
323	ESTRADIOL 2 MG	2.000,00	1,76	3.520,00
328	ESTRIL TIGMIL CREME VACINAL	4.100,00	4,90	20.090,00
347	FENDIBRATO 250MG	21.000,00	1,28	26.880,00
360	FLUCONAZOL 50MG (100ML)	2.000,00	3,58	6.789,60
363	FLUNARAZINA (DICLORIDRATO) 10MG	56.000,00	0,05	2.880,50
372	FORMOTEROL (FUMARATO) 0MG + BUDESONIDA 200MG + INALADOR	26,00	88,89	2.327,26
385	CARBA DO DIABO (EXTRATO SECO) 50MG COMPRI MODO REVESIBIL DE GENTIANICINA (SULFATO) 80MG/ML (AMPOLA 2 ML)	14.000,00	0,63	7.417,29
387	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	4.800,00	0,59	2.832,04
388	GLICOSE 5% AMPOLA 10 ML	1.500,00	0,19	290,86
396	GLICOSE 5% AMPOLA 10 ML	13.880,00	0,23	3.205,02
421	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNE SIO 4 SUBSTITUIDA COMPRI MODO	8.000,00	0,18	810,00
422	ISOFLAVONA 150MG	58.300,00	0,91	48.279,14
452	SOSSOBONIDA (MONTIATO) 40MG	10.500,00	0,33	3.462,90
457	LACTULOSE BETAGLUCAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML	47.000,00	0,10	4.965,06
478	LIDOCAINA 10MG/ML GEL 1% BIRNAGA 80 G	6.770,00	6,57	44.478,90
482	LOSARTANA POTASSICA 50MG	18.800,00	1,96	18.081,14
483	LOSARTANA POTASSICA 50MG	7.798.800,00	0,04	294.074,40
487	MAYTENOS ILICIFOLIA 300 MG	30.000,00	0,17	5.247,00
522	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 50MG/ML SOLUÇÃO INJEÇÃO 2 ML	118.460,00	0,24	27.472,91
524	METOCLOPRAMIDA 400MG/ML GOTAS SOLUÇÃO	38.500,00	0,47	17.993,94
523	METRONIDAZOL 100MG/ML COM NO MÍNIMO 10 APLICADORES CREME VAGINAL 50G	19.250,00	3,67	70.650,05
527	METRONIDAZOL 500MG/100ML EV	3.000,00	1,88	5.640,30
563	NIFEDIPINA 10MG	217.600,00	0,03	5.833,25
564	NIFEDIPINA 20MG	1.51.300,00	0,03	3.508,79
568	NIFEDIPINA 30MG	12.000,00	0,10	1.188,00
571	NISTATINA 100.000UNI/ML SUSPENSÃO ORAL	8.510,00	1,63	13.882,30
580	NOBLETETRONA (EMANITATO) 60MG + FENILPROPANOLINA (MAGNE) AMPOLA 1 ML	1.650,00	6,30	10.391,37
585	OMEPRAZOL (MAGNE SIO) 20MG	2.650,00	6,30	23.320,00



Handwritten signature

Handwritten signature

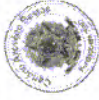
Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

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

Av. Epiáfio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados, 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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 Sele Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Sele Digital: ABC12345-XYZ**) 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/sele-digital>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/01/2018 13:11:16 (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 código eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azevedobastos.net.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 899519

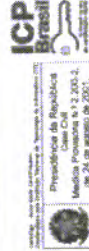
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 26/01/2019 09:46:50 (hora local)

*Código de Autenticação Digital: 58422601180935420036-1 a 58422601180935420036-7
-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.º 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734f684f0572d269f6bcb05b1cd71c855958561a35e33a8b087a06ea1109a2b5dcba5ea3b3f896e7b3a0156f03ea77a2b3f8e7cb0e4e669858
8c43d34120c16aaabc9241927f3010e4f84e



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA
Max Collin, 1843 - América - 89204-635 - Joinville - SC
Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715
CNPJ: 03.222.337/0001-31

NORDESTE/SC

08/07/2015	MUNICIPIO DE SÃO BENTO DO SUL	R\$	799,00
07/9/2015	MUNICIPIO DE GUARAMIRIM	R\$	37,63
07/8/2015	MUNICIPIO DE ITAPOÁ	R\$	394,20
07/8/2015	MUNICIPIO DE JARAGUÁ DO SUL	R\$	5.771,00
07/3/2015	MUNICIPIO DE SCHROEDER	R\$	644,00
07/2/2015	MUNICIPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL	R\$	389,50
07/3/2015	MUNICIPIO DE JARAGUÁ DO SUL	R\$	7.792,52
07/3/2015	MUNICIPIO DE ITAPOÁ	R\$	14.280,19
06/9/2015	MUNICIPIO DE JARAGUÁ DO SUL	R\$	7.404,06
06/5/2015	MUNICIPIO DE RIO NEGRINHO	R\$	37.889,56
06/1/2015	MUNICIPIO DE RIO NEGRINHO	R\$	1.487,00
06/2/2015	MUNICIPIO DE GUARAMIRIM	R\$	23.999,38
06/20/2015	MUNICIPIO DE CORUPÁ	R\$	3.525,59
06/05/2015	MUNICIPIO DE JARAGUÁ DO SUL	R\$	87.168,68
06/09/2015	MUNICIPIO DE SCHROEDER	R\$	3.676,16
			R\$ 285.404,76

Joinville, 08 de outubro de 2015.

Natma Bassols Rodrigues Hoiz
Natma Bassols Rodrigues Hoiz

Assessora Jurídica CISNORDESTE/SC

CISNORDESTE/SC
Rua Max Collin, 1843 - América
Joinville - SC
89204-635
(47) 3422-9838



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA
COORDENAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

14/09/2018

https://audigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante:58421408180932480799

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARANÁ
CURITIBA
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 do Jardim - 85005-000 - João Pessoa PB
Tel.: (51) 3333-3333 - Fone: (51) 3333-3333
Http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Vitor Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas do Cartório de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de lei, etc. etc.

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

DECLARO ainda que, para garantir a confiabilidade e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Comarca Geral de Justiça editou o Provimento COJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrares, assim, cada Selo Digital de Finalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC1234567890**) e dessa forma, cada autenticação procedida pelo sistema de autenticação digital pode ser confirmada e verificada através de uma consulta realizada no site do Titular do Estado da Paraíba, endereço: <http://audigital.azevedobastos.net.br>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características físicas, assinado, registrado, autenticado e registrado digitalmente, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP nº 2.200-2/2001, e o sistema de autenticação digital do Cartório de Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, postará ser utilizado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA** no site do Cartório pelo endereço de e-mail: cartorio@azevedobastos.net.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://audigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.
Código de Consulta desta Declaração: 1002502

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/09/2018 09:30:20 (hora local)**.
Código de Autenticação Digital: 58421408180932480799-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 6.959/94, Lei Federal nº 10.409/2002, Medida Provisória nº 2.200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento COJ Nº 003/2014.
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

000055-1973-489462572959269c05b3a0229c29ab7c17fbc3723078378740b50a8190cc309aae4510b71e933c46ab3ea7742b3967c3b04e89959843d8d05926eb2607ecde239aa
cda5 1509



000086 CMC

https://audigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante:58421408180932480799

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98 inscrição estadual nº 10176046-40 é nossa fornecedora de seus medicamentos e produtos farmacêuticos e tem atendido nossos pedidos com pontualidade e a nosso contento, não havendo até a presente data nada que a desabone, tendo cumprido satisfatoriamente com seus compromissos, gozando, portanto, de bom conceito técnico junto a esta Coordenação.

Por ser verdade, firmamos o presente.

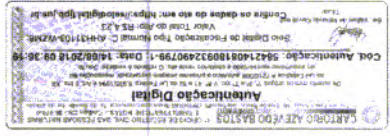
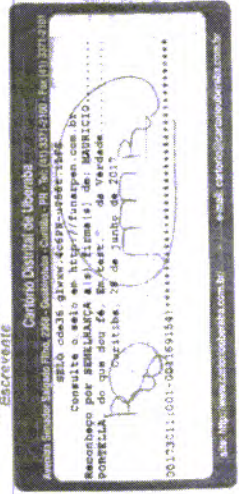
Curitiba, 19 de junho de 2017.



Maurício Portella

Farmacêutico CRF/PR nº 5012 (RG 4083392-7/CPF: 640.650.229-91)
Coordenação de Recursos Materiais – Assist. Farmacêutica/SMS
Fundo Municipal de Saúde de Curitiba
CNPJ 13.792.329/0001-84

MARLENE MACHARI
Escritório



30

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ 19.570.720/0001-10 **Autorização** 1.01.343-0
Nome Comercial AMINOFILINA
Classe Terapêutica BRONCODILATADORES
Registro 113430165
Processo 25351.552748/2007-19
Vencimento do Registro 04/2019

Apresentação ATIVA **Forma Farmacêutica** **Nº Apres.** **Data de Publicação**
 100 MG COM CT BL AL COMPRIMIDO SIMPLES 1 13/04/2009
 PLAS INC X 20
Validade 24 meses **Registro** 1134301650019
Princípio Ativo AMINOFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]
Embalagem

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

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não Informado

[sem dados cadastrados]

Não**Não****Apresentação** ATIVA **Forma Farmacêutica** **Nº Apres.** **Data de Publicação**100 MG COM CX BL AL COMPRIMIDO SIMPLES 2 13/04/2009
 PLAS INC X 100 (EMB HOSP)**Validade**

24 meses

Registro

1134301650027

Princípio Ativo

AMINOFILINA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - 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

000867

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

Voltar

Apresentação	<input type="checkbox"/> ATIVA
Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES
Nº Apres.	3
Data de Publicação	13/04/2009
Validade	24 meses
Registro	1134301650035

Princípio Ativo	AMINOFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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	<i>[sem dados cadastrados]</i>

Handwritten signatures and initials.

2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 CNPJ: 61.286.647/0001-15
 Nome Comercial: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio
 Classe Terapêutica: ANTIBIÓTICOS SISTÊMICOS-ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS
 Registro: 100470431
 Processo: 25351.115407/2006-85
 Vencimento do Registro: 07/2022
 Detalhe do Produto: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio
 Autorização: 1.00.047-2

Nº Apres. 1

Data de Publicação 27/08/2007

Forma Farmacêutica

1004704310013

Apresentação [ATIVA] PO PARA SUSPENSÃO ORAL
 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUSP
 ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL
 DOSADO
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO
 AMOXICILINA TRIHIDRATADA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

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

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 BUSFARMA ANTIBIÓTICO LTDA - ME - DIADEMA - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 SANDOZ GMBH - AUSTRIA

Via de Administração: ORAL
 IFA único: Não
 Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso: [sem dados cadastrados]

Destinação: Comercial Institucional

Restrito a hospitais: Não
 Tarja: Vermelha

Medicamento referência: Não

Apresentação Fracionada: Não

Apresentação [ATIVA] PO PARA SUSPENSÃO ORAL
 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUSP
 ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL
 DOSADO
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIHIDRATADA
 CLAVULANATO DE POTÁSSIO

Data de Publicação 27/08/2007

Nº Apres. 2

Forma Farmacêutica

1004704310021

32

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto FLAVONID

Nome da Empresa BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A
 CNPJ 05.161.069/0001-10 Autorização 1055849
 Nome Comercial FLAVONID
 Classe Terapêutica ANTIVARICOSOS DE AÇAO SISTEMICA
 Registro 155840254
 Processo 25351.543023/2011-66
 Vencimento do Registro 03/2020

Apresentação **ATIVA** Forma Farmacêutica N° Apres. Data de Publicação
 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 60 COMPRIMIDO REVESTIDO 1 06/02/2012
 Validade 36 meses Registro 15584025-40017

Princípio Ativo FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA
 Complemento Diferencial da Apresentação (sem dados cadastrados)
 Embalagem Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
 LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL
 Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)

Via de Administração ORAL
 IFA Único Sem IFA Cadastrado
 Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 Proteger da Luz e Umidade
 Restrição de Prescrição Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso (sem dados cadastrados)

Destinação Comercial
 Restrito a hospitais **Não informado**
 Medicamento referência Não
 Apresentação fracionada Não

Apresentação **ATIVA** Forma Farmacêutica N° Apres. Data de Publicação
 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 30 COMPRIMIDO REVESTIDO 2 06/02/2012
 Validade 36 meses Registro 15584025-40025
 Princípio Ativo FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA
 DIOSMINA

Complemento Diferencial da Apresentação (sem dados cadastrados)
 Embalagem Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
 LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL
 Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)

Via de Administração ORAL
 IFA Único Sem IFA Cadastrado
 Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 Proteger da Luz e Umidade
 Restrição de Prescrição Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso (sem dados cadastrados)

Destinação Comercial
 Restrito a hospitais **Não informado**
 Medicamento referência Não
 Apresentação fracionada Não

Apresentação **ATIVA** Forma Farmacêutica N° Apres. Data de Publicação
 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 300 (EMB COMPRIMIDO REVESTIDO 3 06/02/2012
 Validade 36 meses Registro 15584025-40033
 Princípio Ativo DIOSMINA
 FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA
 (sem dados cadastrados)

Complemento Diferencial da Apresentação (sem dados cadastrados)
 Embalagem Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
 LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL
 Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)

Via de Administração ORAL
 IFA Único Sem IFA Cadastrado
 Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 Proteger da Luz e Umidade
 Restrição de Prescrição Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso (sem dados cadastrados)

Destinação Comercial
 Restrito a hospitais **Não informado**
 Medicamento referência Não
 Apresentação fracionada Não

Apresentação **ATIVA** Forma Farmacêutica N° Apres. Data de Publicação
 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 300 (EMB COMPRIMIDO REVESTIDO 3 06/02/2012
 Validade 36 meses Registro 15584025-40033
 Princípio Ativo DIOSMINA
 FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA
 (sem dados cadastrados)

Complemento Diferencial da Apresentação (sem dados cadastrados)
 Embalagem Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACUTICA LTDA
 CNPJ: 33.408.105/0001-33
 Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA
 Autorização: 1.02.019-0

Processo: 25351.014124/0112
 Nome do Produto: DIPIRONA SODICA
 Registro: 120190125
 Categoria Regulatória: 07/03/2002
 Vencimento do registro: 07/04/2022
 Medicamento de referência: ATC
 Classe Terapêutica: ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
 Bula Paciente: Bula Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 [ativa]	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 [ativa]	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) [ativa]	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Princípio Ativo: DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação:

Embalagem:

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
- GREENPHARMA QUIMICA E FARMACUTICA LTDA - ANAPOLIS - BRASIL

Local de Fabricação: ORAL I

Via de Administração: ORAL I

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: Hospitalar

Apresentação fracionada: Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
 CNPJ 17.875.154/0001-20
 Nome Comercial PRESSOMEDE
 Classe Terapêutica ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
 Registro 1091700500
 Processo 25000.02080599-96
 Vencimento do Registro 08/2019

1.00.917-8

Autorização

Apresentação **ATIVA**
 10 MG COM CT STR AL AL X 60

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA Único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

20 MG COM CT STR AL AL X 60

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Forma Farmacêutica
 COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE ENALAPRIL

[sem dados cadastrados]

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sim

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

PROTEGER DA UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não informado

[sem dados cadastrados]

Não

Não

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE ENALAPRIL

[sem dados cadastrados]

[sem dados cadastrados]

13/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sim

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

PROTEGER DA UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não informado

[sem dados cadastrados]

Não

Não

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE ENALAPRIL

[sem dados cadastrados]

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

ORAL

Sim

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

PROTEGER DA UMIDADE

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Comercial

Não informado

[sem dados cadastrados]

Não

Não

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE ENALAPRIL

[sem dados cadastrados]

[sem dados cadastrados]

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA Único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

10 MG COM CT BL AL AL X 30

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA Único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação **ATIVA**

10 MG COM CT BL AL AL X 60

Validade

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO SIMPLES

24 meses

MALEATO DE ENALAPRIL

[sem dados cadastrados]

[sem dados cadastrados]

000871

13/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Princípio Ativo

MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

(sem dados cadastrados)

Embalagem

(sem dados cadastrados)

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - 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

(sem dados cadastrados)

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não informado

Tarja

(sem dados cadastrados)

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacéutica

10 MG COM CT BL AL X 500 (EMB HOSPI)

COMPRIMIDO SIMPLES

Data de Publicação

09/08/1999

Validade

16

1091700500161

Princípio Ativo

MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

(sem dados cadastrados)

Embalagem

(sem dados cadastrados)

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - 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

(sem dados cadastrados)

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não informado

Tarja

(sem dados cadastrados)

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

13/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Apresentação ATIVA

Forma Farmacéutica

20 MG COM CT BL AL X 30

COMPRIMIDO SIMPLES

Validade

24 meses

Princípio Ativo

MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

(sem dados cadastrados)

Embalagem

(sem dados cadastrados)

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - 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

(sem dados cadastrados)

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não informado

Tarja

(sem dados cadastrados)

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

Forma Farmacéutica

20 MG COM CT BL AL X 60

COMPRIMIDO SIMPLES

Validade

24 meses

Princípio Ativo

MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

(sem dados cadastrados)

Embalagem

(sem dados cadastrados)

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - 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

(sem dados cadastrados)

Destinação

Comercial

Restrito a hospitais

Não informado

Tarja

(sem dados cadastrados)

(Consultas / Medicamentos / Detalhes)

Nome da Empresa: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. 1009178
 CNPJ: 17.875.154/0001-20
 Nome Comercial: GLICONIL
 Classe Terapêutica: ANTI DIABETICOS
 Registro: 109170064
 Processo: 25000.020-486/99-18
 Vencimento do Registro: 12/2020

Forma Farmacêutica: N° Apres. 1 Data de Publicação: 01/12/2000
 COMPRIMIDO SIMPLES Registro: 1091700640011
 24 meses
 GLIBENCLAMIDA
 (sem dados cadastrados)
 • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 (sem dados cadastrados)

Via de Administração: ORAL
 IFA Único: Sem IFA Cadastrado
 Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
 Restrição de prescrição: Venda 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

Forma Farmacêutica: N° Apres. 2 Data de Publicação: 01/12/2000
 COMPRIMIDO SIMPLES Registro: 1091700640028
 24 meses
 GLIBENCLAMIDA
 (sem dados cadastrados)
 • Primária - BILSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Apresentação [ATIVA] 5-MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X. 30
 Validade
 Princípio Ativo
 Complemento Diferencial da Apresentação
 Embalagem

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 (sem dados cadastrados)
 ORAL
 Sem IFA Cadastrado
 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
 Venda sob Prescrição Médica
 (sem dados cadastrados)
 Comercial
 Não Informado
 (sem dados cadastrados)
 Não
 Não

Via de Administração
 IFA Único
 Conservação
 Restrição de prescrição
 Restrição de uso
 Destinação
 Restrito a hospitais
 Tarja
 Medicamento referência
 Apresentação fracionada

Voltar

169

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	Categoria Regulatória		Data do registro	24/02/2014
Nome do Produto	HIDROCLOROTIAZIDA	Registro	109170093	Vencimento do registro	24/02/2015
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA	Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo HIDROCLOROTIAZIDA**Complemento Diferencial da Apresentação**

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

Local de Fabricação MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL**Via de Administração** ORAL**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº

2

Apresentação25 MG COM CT
BL AL PLAS AMB X
60 **ATIVA****Forma Farmacêutica**COMPRIMIDO
SIMPLES**Data de Publicação**

24/02/2014

Validade24
meses**Princípio Ativo** HIDROCLOROTIAZIDA**Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem**

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

Local de Fabricação

- MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

Via de Administração

ORAL

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

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

37

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

• MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

ORAL
Via de Administração

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

Restrição de prescrição
 Venda sob Prescrição Médica

Destinação
 Comercial

Apresentação fracionada
 Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	1091700930050	COMPRESSIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

ATIVA

Princípio Ativo
 HIDROCLOROTIAZIDA

Complemento Diferencial da Apresentação

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

Local de Fabricação
 • MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

ORAL
Via de Administração

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

000877

Apresentação
 25 MG COM CT
 BL AL PLAS AMB X
 90 **ATIVA**

Registro
 1091700930034

Forma Farmacéutica
 COMPRESSIDO
 SIMPLES

Data de Publicação
 24/02/2014

Validade
 24 meses

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

• MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

ORAL
Via de Administração

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

Restrição de prescrição
 Venda sob Prescrição Médica

Destinação
 Comercial

Apresentação fracionada
 Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	1091700930042	COMPRESSIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

ATIVA

Princípio Ativo
 HIDROCLOROTIAZIDA

Complemento Diferencial da Apresentação





(sem dados cadastrados)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

N

Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

Nome da Empresa MERCK S/A

CNPJ 33.069.212/0001-84 **Autorização** 1.00.089-8

Nome Comercial levotiroxina sódica

Classe Terapêutica HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI

Registro 100890392

Processo 25351.129678/2017-71

Vencimento do Registro 05/2022

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

25 MCG COM CT BL AL AL X 30 **COMPRIMIDO SIMPLES** 1 02/05/2017

Validade 24 meses **Registro** 1008903920019

Princípio Ativo LEVOTIROXINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação *(sem dados cadastrados)*

Embalagem

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

Local de Fabricação **Fabricantes Nacionais** *(sem dados cadastrados)*

Fabricantes Internacionais

- MERCK KGAA - ALEMANHA
- MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração ORAL

IFA Único Sim

Restrição de Prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Comercial

Restrito a hospitais N

Tarja *(sem dados cadastrados)*

38

Tarja

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

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

75 MCG COM CT BL AL AL X 30 **COMPRIMIDO SIMPLES** 7 02/05/2017

Validade 24 meses **Registro** 1008903920078

Princípio Ativo LEVOTIROXINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação *(sem dados cadastrados)*

Embalagem

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

Local de Fabricação **Fabricantes Nacionais** *(sem dados cadastrados)*

Fabricantes Internacionais

- MERCK KGAA - ALEMANHA
- MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO

Via de Administração ORAL

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 Adulto e Pediátrico

Destinação Comercial

Restrito a hospitais N

Tarja *(sem dados cadastrados)*

861

86

Medicamento referência	Não				
Apresentação fracionada	Não				
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA					
Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação			
75 MCG COM CT BL AL AL X 50	8	02/05/2017			
Validade	Registro				
24 meses	1008903920086				
Princípio Ativo					
LEVOTIROXINA SÓDICA					
Complemento Diferencial da Apresentação					
[sem dados cadastrados]					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
Fabricantes Nacionais					
[sem dados cadastrados]					
Fabricantes Internacionais					
<ul style="list-style-type: none"> MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO MERCK KGAA - ALEMANHA 					
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					
Adulto e Pediátrico					
Destinação					
Comercial					
Restrito a hospitais					
N					
Tarja					
[sem dados cadastrados]					
Medicamento referência					
Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

Nome da Empresa: MERCK S/A
 CNPJ: 33.069.212/0001-84
 Nome Comercial: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Classe Terapêutica: ANTI DIABÉTICOS
 Registro: 100890275
 Processo: 25351.0120600152
 Vencimento do Registro: 07/2021

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 [sem dados cadastrados]
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]
 ORAL
 Sim
 VIA DE ADMINISTRAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 IFA Único: PROTEGER DA UMIDADE
 Conservação: Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de prescrição: [sem dados cadastrados]
 Restrição de uso: [sem dados cadastrados]

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO
 Não Informado
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO
 Não Informado
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
 Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 • MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 • MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO
 Não Informado
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Via de Administração: ORAL 1
 IFA Único: Sim
 Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
 Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso: [sem dados cadastrados]

Via de Administração: ORAL 1
 IFA Único: Sim
 Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA UMIDADE
 Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica
 Restrição de uso: [sem dados cadastrados]

Destinação: Comercial
 Restrito a hospitais: Não Informado
 Tarja: [sem dados cadastrados]
 Medicamento referência: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Destinação: Comercial
 Restrito a hospitais: Não Informado
 Tarja: [sem dados cadastrados]
 Medicamento referência: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Apresentação [ATIVA]: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Apresentação [ATIVA]: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO
 Não Informado
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO
 Não Informado
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 • MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 • MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO

Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
 Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 • MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 • MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO

39

2

213

000878

Data de Publicação

Nº Apres.

Forma Farmacéutica

Apresentação [ATIVA]

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Conservação

Via de Administração

Local de Fabricação

Embalagem

28/12/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

28/12/2017

Restrito a hospitais	Não Informado				
Tarja	(sem dados cadastrados)				
Medicamento referência	Não				
Apresentação fracionada	Não				
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.		Data de Publicação	
1G COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	7		02/07/2001	
Validade	24 meses	Registro		1008902750071	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	(sem dados cadastrados)				
Embalagem	(sem dados cadastrados)				
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais				
	(sem dados cadastrados)				
	Fabricantes Internacionais				
	(sem dados cadastrados)				
	• MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO				
Via de Administração	ORAL 1				
IFA único	Sim				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	(sem dados cadastrados)				
Destinação	Comercial				
Restrito a hospitais	Não Informado				
Tarja	(sem dados cadastrados)				
Medicamento referência	Não				
Apresentação fracionada	Não				
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.		Data de Publicação	
1G COM REV CT BLAL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	6		02/07/2001	
Validade	24 meses	Registro		1008902750063	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	(sem dados cadastrados)				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO 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) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	(sem dados cadastrados)				
Destinação	Comercial				

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

Restrição de prescrição
 Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Destinação
 Comercial

Apresentação fracionada
 Não

Nº 2
Apresentação 250 MG COM REV
Registro 1256801820026
Forma Farmacêutica COMPRIMIDO
 CT BL AL PLAS
 OPC X 200
Validade 24 meses

Princípio Ativo
 METRONIDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem
 • Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Via de Administração
 ORAL

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

Restrição de prescrição
 Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Destinação
 Hospitalar

Apresentação fracionada
 Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ 73.856.593/0001-66
Autorização 1.02.568-5

Processo 25351.199836/2007-88
Categoria Regulatória
Data do registro 21/01/2008

Nome do Produto METRONIDAZOL
Registro 125680182
Vencimento do registro 21/01/2023

Princípio Ativo METRONIDAZOL
Medicamento de referência

Classe Terapêutica AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
ATC

Parecer Público
Bula Paciente
Bula Profissional

Esconder Todas

Nº 1
Apresentação 250 MG COM REV
Registro 1256801820018
Forma Farmacêutica COMPRIMIDO
 CT BL AL PLAS
 OPC X 20
Validade 24 meses

Princípio Ativo
 METRONIDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem
 • Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
 • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

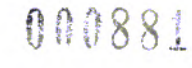
Via de Administração
 ORAL

40

0000880

2027

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Princípio Ativo METRONIDAZOL					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL					
Via de Administração ORAL					
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
Destinação Hospitalar					
Apresentação fracionada Não					
Nº 5					
Apresentação 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA					
Registro 1256801820050					
Forma Farmacéutica COMPRIMIDO REVESTIDO					
Data de Publicação 21/01/2008					
Validade 24 meses					
Princípio Ativo METRONIDAZOL					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL					
Via de Administração ORAL					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIFEDIPRESS

Nome da Empresa	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	Autorização	1.00.917-8
CNPJ	17.875.154/0001-20		
Nome Comercial	NIFEDIPRESS		
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES		
Registro	109170034		
Processo	25000.00569595-91		
Vencimento do Registro	11/2018		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	3	24/11/1998
Validade	24 meses	Registro	1091700340032
Princípio Ativo	NIFEDIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> [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	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 RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	5	24/11/1998
Validade	24 meses	Registro	1091700340059
Princípio Ativo	NIFEDIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000056959591?nomeProduto=NIFEDIPRESS

1/5

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
 • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - 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	Comercial		
Restrito a hospitais	Não informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	6	24/11/1998
Validade	24 meses	Registro	1091700340067
Princípio Ativo	NIFEDIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> [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	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 RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	7	24/11/1998

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000056959591?nomeProduto=NIFEDIPRESS

2/5

000882

237

41

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
- MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - 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

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

100 MG CAP GEL DURA
CT BL AL PLAS TRANS X
24

Nº Apres.

4

Data de Publicação

10/08/2015

Validade

36 meses

Registro

1781707870042

Princípio Ativo

NITROFURANTOÍNA

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
- LABORVITA LABORÁTORIOS FARMACÉUTICOS LTDA. - RIO DE JANEIRO - BRASIL
- MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - 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

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

INATIVA

Forma Farmacêutica

5 MG/ML SUS-OR CT FR

1

SUSPENSÃO ORAL

10/08/2015

VD AMB X 100 ML

Validade

36 meses

Registro

1781707870018

Princípio Ativo

NITROFURANTOÍNA

000884

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOREGYNA

Nome da Empresa mabra farmacêutica ltda.
CNPJ 09.545.589/0001.88
Nome Comercial NOREGYNA
Classe Terapêutica ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
Registro 17794003
Processo 25351.4940812010.25
Vencimento do Registro 10/2020

1.07.794.7

Autorização

Data de Publicação

16/11/2010

177940030017

Nº Apres.

1

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

Validade

24 meses

Princípio Ativo

VALERATO DE ESTRADIOL

ENANTATO DE NORETISTERONA

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- mabra farmacêutica ltda. - GOIÂNIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

INTRAMUSCULAR

IFA Único

Não

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

Institucional

Restrito a hospitais

Não informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351494081201025?numeroRegistro=177940003>

1/3

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

Fabricantes Nacionais

- mabra farmacêutica ltda. - GOIÂNIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

INTRAMUSCULAR

Não

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

PROTEGER DA LUZ

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Institucional

Comercial

Não informado

[sem dados cadastrados]

Não

Não

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 1

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- mabra farmacêutica ltda. - GOIÂNIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

INTRAMUSCULAR

IFA Único

Não

Conservação

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

PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

[sem dados cadastrados]

Restrição de uso

Comercial

Não informado

[sem dados cadastrados]

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação fracionada

Não

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses

Princípio Ativo

ENANTATO DE NORETISTERONA

VALERATO DE ESTRADIOL

[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da

Apresentação

[Ativa]

Forma Farmacêutica

SOLUÇÃO INJETAVEL

50MG/ML + 5MG/ML SOL.INJ CT 50

AMP.VD.AMB.X.1.ML

Validade

24 meses



Detalhe do Produto : FLOXIMED

Nome da Empresa:	MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	Autorização:	1009178
CNPJ:	17.875.154/0001-20		
Nome Comercial:	FLOXIMED		
Princípio Ativo:	NORFLOXACINO		
Categoria:	ANTINFECIOSOS		
Registro:	109170045		
Processo:	25000.040591/98-66		
Vencimento do Registro:	04/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	21/09/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1091700450016
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - BRASIL MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem bidos cadastrados)		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 210	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	17/03/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1091700450024
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - BRASIL MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem bidos cadastrados)		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	17/03/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1091700450032
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - BRASIL MEQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem bidos cadastrados)		

000886

247

B

B

B

44



Consulta de Produtos



Detalhe do Produto : RIFOTRAT

Nome da Empresa:	NATULAB LABORATORIO S.A		
CNPJ:	02.456.955/0001-83	Autorização:	1038413
Nome Comercial:	RIFOTRAT		
Categoria:	RIFAMPICINAS		
Registro:	138410022		
Processo:	25351.191361/2005-10		
Vencimento do Registro:	10/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSF)	SOLUÇÃO TOPICA	1	04/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1384100220016
Princípio Ativo:	RIFAMPICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	SOLUÇÃO TOPICA	2	04/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1384100220024
Princípio Ativo:	RIFAMPICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR PLUS AMB X 20 ML (EMB HOSF)	SOLUÇÃO TOPICA	3	04/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1384100220032
Princípio Ativo:	RIFAMPICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLUS AMB X 20 ML	SOLUÇÃO TOPICA	4	04/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1384100220040
Princípio Ativo:	RIFAMPICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLUS AMB X 20 ML (EMB HOSF)	SOLUÇÃO TOPICA	5	04/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1384100220059
Princípio Ativo:	RIFAMPICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATORIO S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

45

②

③

284

000887

887

Consulta de Produtos



Detalhe do Produto : FLOMICIN

Nome da Empresa:	BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A
CNPJ:	05.161.069/0001-10
Nome Comercial:	FLOMICIN
Categoria:	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA
Registro:	155840458
Processo:	25351.6/8451/2013-13
Vencimento do Registro:	12/2019
Autorelação:	1055849

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DURA CT FR VD IMC X 06	1	22/12/2014
Validade:	Registro:	
24 meses	1558404580016	
Princípio Ativo:	[sem dados cadastrados]	
Complemento Diferencial da Apresentação:	FRASCO DE VIDRO INCOLOR - Primária	
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DURA CT FR VD IMC X 12	2	22/12/2014
Validade:	Registro:	
24 meses	1558404580024	
Princípio Ativo:	[sem dados cadastrados]	
Complemento Diferencial da Apresentação:	FRASCO DE VIDRO INCOLOR - Primária	
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	3	22/12/2014
Validade:	Registro:	
24 meses	1558404580032	
Princípio Ativo:	[sem dados cadastrados]	
Complemento Diferencial da Apresentação:	ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO - Primária	
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de
Apresentação ATIVA		

46

Handwritten signatures and marks

200 MG PO LIOF CT 25 ENV AL POLIET X 1G (EMB MULT)	PO LIOFILADO ORAL	4	22/12/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1558404580040
Princípio Ativo:	SACCHAROMYCES BOULARDII		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMÍNIO E POLIETILENO - Primária		
Local de Fabricação:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
	Fabricantes Nacionais BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

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



Capítulo 8 ANVISA - Todos os dados registrados



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

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

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LIQUIDO		
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)		
Nome do Medicamento:	LUFBEM		
Data da Notificação:	06/06/2017		
Vencimento da Notificação:	06/06/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	SIMETICONA 75MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (BEM HOSP.)	24 meses
Local(is) de Fabricação			
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LIQUIDO		
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)		
Nome do Medicamento:	LUFBEM		
Data da Notificação:	05/06/2017		
Vencimento da Notificação:	05/06/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	SIMETICONA 75MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação			
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria			

continua...

Código de Validação desta declaração: 27080615165217 emitido em 08/06/2017 15:16:52

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

Ministério da Saúde

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

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.550/0018-83
Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Caixa	10mL	simeticona 75mg/ml emul or cx 200 fr plas opc got x 10 ml (bem hosp.)	24	Embalagem primária HOSPITALAR.pdf
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

Voltar

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten signature

و

و

و

و

13/07/2017

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Destinação

Restrito a hospitais

Tarja

Medicamento referência

Apresentação

Forma Farmacéutica

Nº Apres.

Apresentação

Validade

Princípio Ativo

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

Local de Fabricação

Via de Administração

IFA único

Conservação

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Restrição de prescrição

Restrição de uso

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TIBOLONA

Nome da Empresa BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A

CNPJ 05.161.069/0001-10 Autorização 1.05.584-9

Nome Comercial TIBOLONA

Classe Terapêutica OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

Registro 155840378

Processo 25351.6793772011-41

Vencimento do Registro 08/2022

Forma Farmacéutica Nº Apres. Data de Publicação

2,5 MG COM CT BL AL COMPRIMIDO SIMPLES 1 27/08/2012

Validade Registro 24 meses 1558403780011

Princípio Ativo TIBOLONA

Complemento Diferencial da Apresentação (sem dados cadastrados)

Embalagem Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO

Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

INDÚSTRIA FARMACÉUTICA MELCON DO BRASIL S.A. - ANÁPOLIS - BRASIL

Balder Industria Farmacéutica Ltda - VESPASIANO - 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

Venda sob Prescrição Médica

(sem dados cadastrados)

Handwritten signatures and initials in blue ink.



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 0894

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Prefeitura Municipal de Cruz Machado - 1289

Avenida Vitoria

Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico Nr.: 081/2018

Data Entrega..... : 20/08/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 10 de Setembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
18	400	AMP	Amicacina sulfato 50mg/ml ampola de 2ml	Blau	1,06000	424,00
71	40	UN	Cetoconazol creme topico 20 mg/g bisnaga de 30 g	Sobraf	2,46000	98,40
77	500	CP	Ciprofloxacino cloridrato 500 mg comp	Prati Donaduzzi	0,21500	107,50
83	6.000	CP	Clomipramina 75 mg	E.M.S	1,37000	8.220,00
128	100	AMP	Dopamina 5mg/ml solução injetável, amp de 10ml	União Quimica	1,71000	171,00
135	200	UN	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml.	Blau	22,08000	4.416,00
173	400	CP	Haloperidol 5mg	Uniao Quimica	0,16000	64,00
184	1.600	UN	Hidroxido de aluminio 60 a 62 mg/ml susp oral frasco 150ml ou mais	Natulab	3,14000	5.024,00
192	1.000	CP	Isossorbida ,sal dinitrato, 5mg sublingual	E.M.S	0,25000	250,00
197	12.000	CP	Levotiroxina sódica 125 mcg	Merck (G)	0,19000	2.280,00
204	50	FR	Lidocaina cloridrato associada com epinefrina 2%+1:50.000, injetável frasco com 20 ml	Hypofarma	3,47000	173,50
212	400	UN	Meropenem 1g, frasco	Aurobindo	18,99000	7.596,00
214	1.000	CP	Metformina cloridrato 850 mg comp	Prati Donaduzzi	0,05000	50,00
225	300	AMP	Midazolam 1mg/ml, injetável ampola de 5 ml	Hipolabor	1,27000	381,00
226	100	UN	Midazolam 50mg/10ml	Hipolabor	4,35000	435,00
252	2.500	AMP	Omeprazol 40mg injetável	Germel	5,20000	13.000,00
264	2.000	UNI	Permanganato de potássio 100mg comprimido	Farmax-Amaral	0,15200	304,00
302	500	CP	Sulfametoxazol, associada a trimetoprima 400mg+80mg	Prati Donaduzzi	0,10000	50,00
Total por Extenso: (quarenta e três mil e quarenta e quatro reais e quarenta centavos *****)					Total Geral (R\$):	43.044,40

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 7 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Maicon Cordova Pereira
Procurador
016.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

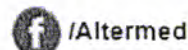
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

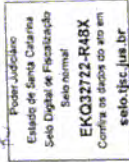


Nr.: 22905
Pág.: 00001

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016 da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitei, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnhen, Escrevente Notarial, que digitei Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabelã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. - OUTORGANTE representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELÃ, NADA MAIS, TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, [assinatura], Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabelã digital, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test. da verdade.

[assinatura]
ISABEL SANE KUHNHEN
Escrevente Notarial



Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016 PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: ----- SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quinze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezessete (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, ANACLETO FERRARI, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, MAICON CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar e aceitar dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos, representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, em fim praticar todo e qualquer ato para o qual e fiel desempenho do presente mandato. (SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio eletrônico. Qualquer alteração ou rasura, não realizada, será considerada nula de pleno direito. Confira na página 094.



<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270327081...>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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 registráris, 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

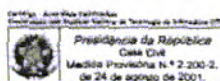
*Código de Autenticação Digital: 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d7341d94f057f2d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7df9a6d8e9cd54220c77af02f8ad8561b150d93000dff7dq135410e11babc004e3440e847a22d





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda 000897
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - 1289
Avenida Vitoria
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregão Eletrônico Nr.: 081/2018
Data Entrega..... : 20/08/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Setembro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
18	400	AMP	Amicacina sulfato 50mg/ml ampola de 2ml	Blaui	1,06000	424,00
71	40	UN	Cetoconazol creme topico 20 mg/g bisnaga de 30 g	Sobrai	2,46000	98,40
77	500	CP	Ciprofloxacino cloridrato 500 mg comp	Prati Donaduzzi	0,21500	107,50
83	6.000	CP	Ciomipramina 75 mg	E.M.S	1,37000	8.220,00
135	200	UN	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml	Blaui	22,08000	4.416,00
173	400	CP	Haloperidol 5mg	Uniao Quimica	0,16000	64,00
184	1.600	UN	Hidroxido de aluminio 60 a 62 mg/ml susp oral frasco 150ml ou mais	Natulab	3,14000	5.024,00
192	1.000	CP	Isossorbida ,sal dinitrato, 5mg sublingual	E.M.S	0,25000	250,00
197	12.000	CP	Levotiroxina sódica 125 mcg	Merck (G)	0,19000	2.280,00
204	50	FR	Lidocaina cloridrato associada com epinefrina 2%+1:50.000, injetáv el frasco com 20 ml	Hypofarma	3,47000	173,50
212	400	UN	Meropenem 1g, frasco	Aurobindo	18,99000	7.596,00
214	1.000	CP	Metformina cloridrato 850 mg comp	Prati Donaduzzi	0,05000	50,00
225	300	AMP	Midazolam 1mg/ml, injetav el ampola de 5 ml	Hipolabor	1,27000	381,00
226	100	UN	Midazolam 50mg/10ml	Hipolabor	4,35000	435,00
252	2.500	AMP	Omeprazol 40mg injetav el	Gerned	5,20000	13.000,00
264	2.000	UNI	Permanganato de potassio 100mg comprimido	Farmax-Amaral	0,15200	304,00
302	500	CP	Sulfametoxazol, associada a trimetoprima 400mg+80mg	Prati Donaduzzi	0,10000	50,00

Total por Extenso: (quarenta e dois mil, oitocentos e setenta e três reais e quarenta centavo:

Total Geral (R\$): 42.873,40

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 7 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

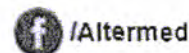
Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 22905
Pág.: 00001



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

000898

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Prefeitura Municipal de Cruz Machado - 1289

Avenida Vitoria

Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico Nr.: 081/2018

Data Entrega..... : 20/08/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 20 de Agosto de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
18	400	AMP	Amicacina sulfato 50mg/ml ampola de 2ml	Blau	1,06000	424,00
71	40	UN	Cetoconazol creme topico 20 mg/g bisnaga de 30 g	Sobral	2,46000	98,40
77	500	CP	Ciprofloxacino cloridrato 500 mg comp	Prati Donaduzzi	0,21500	107,50
83	6.000	CP	Clomipramina 75 mg	E.M.S	1,37000	8.220,00
35	200	UN	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml.	Blau	22,08000	4.416,00
173	400	CP	Haloperidol 5mg	Uniao Quimica	0,16000	64,00
184	1.600	UN	Hidroxido de alumínio 60 a 62 mg/ml susp oral frasco 150ml ou mais	Natulab	3,14000	5.024,00
192	1.000	CP	Isossorbida ,sal dinitrato, 5mg sublingual	E.M.S	0,25000	250,00
197	12.000	CP	Levotiroxina sódica 125 mcg	Merck (G)	0,19000	2.280,00
204	50	FR	Lidocaina cloridrato associada com epinefrina 2%+1:50.000, injetáv el frasco com 20 ml	Hypofarma	3,47000	173,50
212	400	UN	Meropenem 1g, frasco	Aurobindo	18,99000	7.596,00
214	1.000	CP	Metformina cloridrato 850 mg comp	Prati Donaduzzi	0,05000	50,00
225	300	AMP	Midazolam 1mg/ml, injetav el ampola de 5 ml	Hipolabor	1,27000	381,00
252	2.500	AMP	Omeprazol 40mg injetav el	Germel	5,20000	13.000,00
264	2.000	UNI	Permanganato de potassio 100mg comprimido	Farmax-Amaral	0,15200	304,00
302	500	CP	Sulfametoxazol, associada a trimetropina 400mg+80mg	Prati Donaduzzi	0,10000	50,00
Total por Extenso: (quarenta e dois mil, quatrocentos e trinta e oito reais e quarenta centavo:)					Total Geral (R\$):	42.438,40

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : *Incluso*
Prazo de Entrega..... : 7 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda
Thayse Ferrari
Departamento Licitações/Contratos
CPF: 052.915.389-02
Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 22905
Pág.: 00001



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 22905
Documento: 20

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ao) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

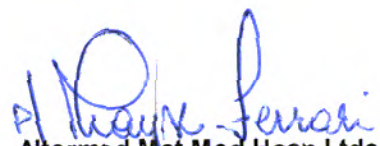
Licitação: 22905
Documento: 41

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Assume inteira responsabilidade pela veracidade dos documentos apresentados. Se sujeita a todas as exigências, especificações e termos estabelecidos neste certame e seus anexos, bem como, sob as penas cabíveis, declara que, até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Cumpre o dispositivo no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, relativamente ao trabalho do menor. Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018


FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br


www.altermed.com.br

 /Altermed

00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

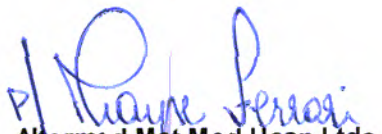
Licitação: 22905
Documento: 18

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

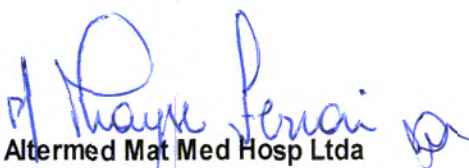
Licitação: 22905
Documento: 148

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO


Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: licitacoes@altermed.com.br - Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1 - Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70 Deseja receber o contrato através de: (X) E-mail () Correio - contratos@altermed.com.br.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br


www.altermed.com.br



00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 22905
Documento: 89

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

M. Maicon Cordova Pereira
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

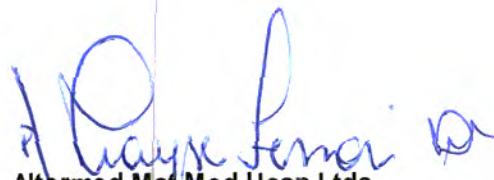


A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do processo licitatório acima referenciado, que: 1) Nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93; 2) Não está impedida de transacionar com esta Administração; 3) Não foi apenada com rescisão de contrato, que por deficiência dos serviços prestados, que por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos; 4) 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; 5) Atende à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela emenda constitucional nº 20/98, que proíbe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; e 6) Tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes no Edital e seus anexos.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA - COMARCA DE RIO DO SUL

BEL. MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA

TABELIÃ DO 2º OFÍCIO DE NOTAS

CPF(MF) Nº 004.487.889-34

Alameda Aristiliano Ramos, 70, Centro, Rio do Sul - CEP 89 160-000 CP 97
Fone/Fax: (47) 3531-6500/3531-6508

000905

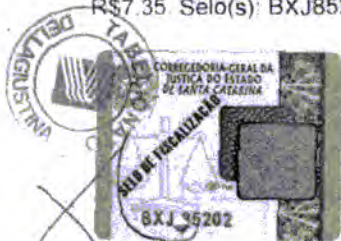
CERTIDÃO

MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃ DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DA CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL, ESTADO DE SANTA CATARINA, NA FORMA DA LEI, ETC. CERTIFICO A PEDIDO VERBAL DA PARTE INTERESSADA QUE, REVENDO NESTE TABELIONATO OS LIVROS DE REGISTRO DE PROCURAÇÕES E DEMAIS PAPÉIS DO ARQUIVO, PELOS MESMOS VERIFIQUEI QUE ÀS FLS. 152/152, DO LIVRO 139, SE ENCONTRA LAVRADA A PROCURAÇÃO DO SEGUINTE TEOR: **PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTRDA. A MARCOS DANIEL DA SILVA E THAYSE FERRARI, NA FORMA ABAIXO:** **S A I B A M** quantos este, público instrumento de procuração bastante virem, que aos vinte (20) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e dez (2010), nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e Contrato da 3ª Alteração Contratual, datado de 10.09.2004, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20042423228, em 17.09.2004, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, com 44 (quarenta e quatro) anos de idade, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento disse que nomeava e constituía seus bastantes procuradores, **MARCOS DANIEL DA SILVA**, brasileiro, solteiro, maior, assistente de vendas, portador da Carteira Nacional de Habilitação número 03261696326-DETRAN-SC, da Carteira de Identidade número 4088847-SSP-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 051.539.339-89, domiciliado e residente à Rua Augusto Perfoli, número 327, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **THAYSE FERRARI**, brasileira, solteira, maior, assistente de vendas, portadora da Carteira de Identidade número 4.403.474-SESPDC-SC e inscrita no CPF(MF) sob número 052.915.389-02, domiciliada e residente na Estrada Boa Esperança, número 1730, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar participarem de concorrências e ou licitações em nome da empresa outorgante, podendo para tanto, concordar, discordar, apresentar propostas, assistir aberturas de propostas, assinar contratos, estipulando e aceitando cláusulas e condições, pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos, representá - la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibos e dar quitações, bem como nomear representantes para representá - los nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato pra o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA)**. Assim o disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceita, outorga e assina. As testemunhas são dispensadas neste ato conforme art. 884, do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça, do Estado de Santa Catarina. Eu, **Suyan Carla da Silva**, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, **Maria Zélia Della Giustina**, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 9966. Emolumentos: R\$31,95 + Selo: R\$1,00 = R\$32,95. Selo(s): BXE96512.(a) **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI**, **MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ**. Era o que se continha. O referido é verdade do que dou fé. Eu, **SUYAN CARLA DA SILVA**, Escrevente Notarial, que digitei, subscrevo dou fé e assino. Emolumentos: R\$6,35 + Selo: R\$1,00 = R\$7,35. Selo(s): BXJ85202.

Rio do Sul, 25 de agosto de 2010.

Em testº. _____ da verdade.

SUYAN CARLA DA SILVA - Escrevente Notarial



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.



A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 47 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

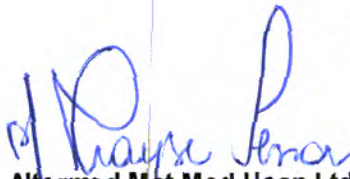
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório e junto a esta administração, estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr. 8666/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela lei Complementar Nr. 123/2006. Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração. Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que nossa empresa não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



000909
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

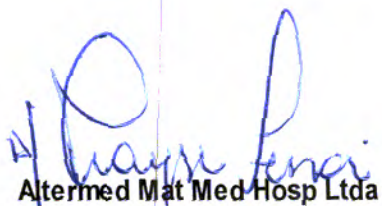
Licitação: 22905
Documento: 16

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório que, nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração e em atendimento ao artigo 97 da mesma Lei, e não se encontra sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução ou liquidação. Declaramos ainda que estamos ciente de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizara o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na lei. E por ser expressão de verdade firmo o presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei Nº 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto Nº 3.555/2000 e ainda que atendemos plenamente ao decreto Nº 2398 de 20 Dezembro de 1999 que dispõe sobre a Política Nacional Para Integração Da Pessoa Portadora de Deficiência. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



00.802.002/0001-02

000911

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 22905
Documento: 13

A

Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO

Declaramos cumprir plenamente os requisitos de habilitação do processo licitatório acima referenciado, quanto a totalidade dos documentos solicitados para as habilitações jurídica, e econômico e financeira, para fins no disposto no inciso VII, do art. 4º, da Lei nº 10.520/02 de 17 de julho de 2002, e principalmente de que estamos em situação regular perante a Fazenda Nacional, Justiça do trabalho, a Seguridade Social (INSS), e o Fundo de garantia por Tempo de Serviço (FGTS), bem como com as Fazendas Estaduais e Municipais, sob pena de sanção do Art. 7º da mesma Lei, ficando impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal e Municípios pelo prazo de até 5 (cinco) anos e podendo ainda sermos descredenciado do SICAF ou dos sistemas de cadastramento de fornecedores de Estados, Distrito Federal e Municípios. E por ser expressão de verdade firmo o presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 00912

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

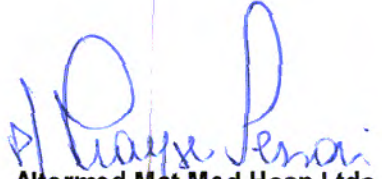
Licitação: 22905
Documento: 18

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



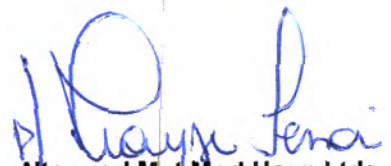
/Altermed

A
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Avenida Vitoria, 167 - Centro
Cep: 84620-000 - CRUZ MACHADO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 081/2018
Data: 20/08/2018
Horário: 09:00

SOLICITAÇÃO
(Portaria n.º 344/98)

Em atendimento ao disposto na Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998, que "Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial", bem como suas atualizações, solicitamos que caso o presente processo contenha "medicamento(s) sujeito(s) a controle especial" (Psicotrópicos), que no momento da aquisição do(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem a validade junto a nossa empresa do ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL e da CERTIDÃO DE REGULARIADADE FARMACÊUTICA (CRF), pois ambos devem estar devidamente atualizados para liberação do faturamento do(s) medicamento(s) em questão. Certos de vossa costumeira atenção, reiteramos nossos protestos de estima e consideração.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 20 de Agosto de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

CERTIDÃO

MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PRÓTESTO DA CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL, ESTADO DE SANTA CATARINA, NA FORMA DA LEI. ETC. CERTIFICO A PEDIDO VERBAL DA PARTE INTERESSADA QUE, REVENDO NESTE TABELIONATO OS LIVROS DE REGISTRO DE PROCURAÇÕES E DEMAIS PAPÉIS DO ARQUIVO, PELOS MESMOS VERIFIQUEI QUE ÀS FLS. 152/152, DO LIVRO 139, SE ENCONTRA LAVRADA A PROCURAÇÃO DO SEGUINTE TEOR: **PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MARCOS DANIEL DA SILVA E THAYSE FERRARI, NA FORMA ABAIXO:** *S A I B A M* quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos vinte (20) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e dez (2010), nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e Contrato da 3ª Alteração Contratual, datado de 10.09.2004, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20042423228, em 17.09.2004, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, com 44 (quarenta e quatro) anos de idade, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento disse que nomeava e constituía seus bastantes procuradores, **MARCOS DANIEL DA SILVA**, brasileiro, solteiro, maior, assistente de vendas, portador da Carteira Nacional de Habilitação número 03261696326-DETRAN-SC, da Carteira de Identidade número 4088847-SSP-SC e inscrita no CPF(MF) sob número 051.539.339-89, domiciliado e residente à Rua Augusto Perfoli, número 327, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **THAYSE FERRARI**, brasileira, solteira, maior, assistente de vendas, portadora da Carteira de Identidade número 4.403.474-SESPDC-SC e inscrita no CPF(MF) sob número 052.915.389-02, domiciliada e residente na Estrada Boa Esperança, número 1730, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar participarem de concorrências e ou licitações em nome da empresa outorgante, podendo para tanto, concordar, discordar, apresentar propostas, assistir aberturas de propostas, assinar contratos, estipulando e aceitando cláusulas e condições, pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos, representá - la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibos e dar quitações, bem como nomear representantes para representá - los nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato pra o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA)**. Assim o disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceita, outorga e assina. As testemunhas são dispensadas neste ato conforme art. 884, do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça, do Estado de Santa Catarina. Eu, Suyan Carla da Silva, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabelião de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 9966. Emolumentos: R\$31,95 + Selo: R\$1,00 = R\$32,95. Selo(s): BXE96512 (a) ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃO. Era o que se continha. O referido é verdade do que dou fé. Eu, SUYAN CARLA DA SILVA, Escrevente Notarial, que digitei, subscrevo dou fé e assino. Emolumentos: R\$6,35 + Selo: R\$1,00 = R\$7,35 Selo(s): BXJ85202.

Rio do Sul, 25 de agosto de 2010.

Em testº _____ da verdade.

SUYAN CARLA DA SILVA - Escrevente Notarial



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



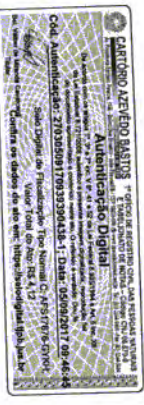
2ª TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ANAKEDA ABREU LIMA RAVAS, 7ª - CENTRO - FONE: 47 - 321-6500
E-MAIL: tabelas@abreulima.com.br

Livro: 179
Folha: 094
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - -
SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos **quatorze (14) dias** do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 422202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos classulais e condições; pagar repartições públicas, federais, estaduais e municipais, representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**, Os documentos apresentados para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio eletrônico. Qualquer erro ou omissão, será considerado motivo de anulação ou nulidade de fato.



2ª TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ANAKEDA ABREU LIMA RAVAS, 7ª - CENTRO - FONE: 47 - 321-6500
E-MAIL: tabelas@abreulima.com.br

Livro: 179
Folha: 095
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assinou. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei, Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabelã de Notas, subscreevo, dou fé e assino. C.M. 21514 - Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELLA, NADA, MAIS, TRASLADADA EM SEGUNDA**. Eu, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabelã, digitei, subscreevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em test^o da verdade.

Isabel Sane Kuhnen
ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo notarial
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.fisc.jus.br

Documento impresso por meio eletrônico. Qualquer erro ou omissão, será considerado motivo de anulação ou nulidade de fato.



ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



[Handwritten signatures]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agrônômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082**

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

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ÍTEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÉS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	RS 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Av. Pinheiro Machado Neto, 150 - Bairro Des Brás - Joinville/SC - CEP 89200-000 - www.azevedobastos.br - Tel.: (51) 3344.5444 - Fax: (51) 3344.5444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-7; Data: 25/10/2017 13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08762-YB48;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

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

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

(Handwritten signatures and initials)

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CMJ 98.878-4

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 emitido e assinado digitalmente, reprodução fiel do documento autenticado e conferido materialmente. O referido a verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-9; Data: 25/10/2017 13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08780-6VJO
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valdir de Miranda Cavalari
Titular Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/10/2017 13:36:23 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 841337

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/10/2018 13:33:16 (hora local)**.

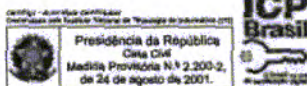
¹**Código de Autenticação Digital:** 27032510171332030152-1 a 27032510171332030152-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b41abecaa9b30616a0f2ea6b8e5cd7a80a2729c90fbc05dda27694542e3a77ea3220c77af02f6ad8561b150d93000d1f22362ce1cc244c22c35feae47ef39f72



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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.802.062/0001-02		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
MATERIAZ		DATA DE ABERTURA 11/09/1995	
NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 48.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 48.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-4-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-06 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.83-8-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 48.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 48.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, interestadual e internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO EST BOA ESPERANÇA		NÚMERO 2329	COMPLEMENTO
CEP 89.163-954	BARRIO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ALTERMED@ALTERMED.COM.BR		TELEFONE (47) 3520-9090 / (47) 3521-2412	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/04/2006	
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 25/06/2018 às 17:16:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
Atualize sua página

 [Preparar Página para impressão](#)



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

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

Nome: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **00.802.002/0001-02**

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.pgn.gov.br>>.

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

Emitida às 13:04:08 do dia 17/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2019.

Código de controle da certidão: **CD7C.6E3E.EEAF.3AD2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	180140058554527
Data de emissão:	25/06/2018 17:30:02
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	24/08/2018

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL**

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

22240/2018

Emissão em 25/06/2018

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA N°: 2320

Complemento:

CEP: 89.163-554

Bairro: FUNDO CANOAS

Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.

Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 25 de junho de 2018

PRAÇA 25 DE JULHO, 1-CENTRO

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (047) 35311200

07/08/2018

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp>

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 00802002/0001-02
Razão Social: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ETR BOA ESPERANCA 2320 / FUNDOS CANOAS / RIO DO SUL / SC / 89160-000

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

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

Validade: 07/08/2018 a 05/09/2018

Certificação Número: 2018080700580660530981

Informação obtida em 07/08/2018, às 15:50:38.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.802.002/0001-02
Certidão nº: 154115974/2018
Expedição: 17/07/2018, às 13:23:56
Validade: 12/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.802.002/0001-02**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 12ª REGIÃO
CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certidão n. 82594/2018

Expedição: 25-06-2018 17h39m14s

Código de autenticidade: 9FFT.TWEZ

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos que tramitam no TRT da 12ª Região (Santa Catarina), que **NÃO CONSTA** processo em tramitação contra **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** e/ou com o CNPJ nº 00.802.002/0001-02.

OBSERVAÇÕES:

- 1) A pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos do TRT da 12ª Região (Santa Catarina) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado, pela grafia do nome ou razão social vinculada ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil e, se for o caso, pela grafia da variação do nome informada pelo consulente na pesquisa opcional.
- 2) A busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente, bem como as classes judiciais descritas abaixo:
 - em primeiro grau: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Interdito Proibitório (Interdito), Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo e Reintegração/Manutenção de Posse; e
 - em segundo grau: as classes processuais originárias: Arguição de Inconstitucionalidade, Conflito de Competência, Exceção de Impedimento, Exceção de Suspeição, Incidente de Resolução de Demandas Repetitivas, Incidente de Uniformização de Jurisprudência, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Pedido de Revisão do Valor da Causa e Recurso de Multa.
- 3) Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do(a) reclamado(a) e ao número do processo.
- 4) O(A) interessado(a) que discordar do resultado apresentado nesta certidão deve dirigir-se à Unidade Judiciária mais próxima (Foros Trabalhistas, Varas do Trabalho ou Tribunal Regional do Trabalho) para eventuais esclarecimentos.
- 5) A autenticidade desta certidão pode ser confirmada em até 180 (cento e oitenta) dias a partir de sua emissão na página do TRT da 12ª Região (<http://www.trt12.jus.br>), em {Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT}.



07/08/2018 7801434
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Rio do Sul

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 5717686

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Rio do Sul, com distribuição anterior à data de 06/08/2018, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, portador do CNPJ: 00.802.002/0001-02, *****

OBSERVAÇÕES:

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

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

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

Rio do Sul, terça-feira, 7 de agosto de 2018. -

PEDIDO Nº: 7801434



KA

99

P