

001182

# risperidona

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

## FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES:

Comprimidos revestidos de 1 mg:  
embalagens contendo 10, 20, 30 e 60 comprimidos.  
Comprimidos revestidos de 2 mg:  
embalagens contendo 10, 20, 30 e 60 comprimidos.  
Comprimidos revestidos de 3 mg:  
embalagens contendo 10, 20, 30 e 60 comprimidos.

Uso oral  
Uso adulto



## COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 1 mg contém:  
risperidona..... 1 mg  
excipientes..... q.s.p. 1 comprimido  
Excipientes: lactose, amido, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio e corante opadry branco.

Cada comprimido revestido de 2 mg contém:  
risperidona..... 2 mg  
excipientes..... q.s.p. 1 comprimido  
Excipientes: lactose, amido, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio e corante opadry laranja.

Cada comprimido revestido de 3 mg contém:  
risperidona..... 3 mg  
excipientes..... q.s.p. 1 comprimido  
Excipientes: lactose, amido, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio e corante opadry amarelo.

## INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### Ação esperada do medicamento

O controle dos sintomas é observado com o decorrer do tratamento. Risperidona é um medicamento usado para tratar as assim chamadas psicoses. Isto significa que ele tem um efeito favorável sobre certo número de transtornos relacionados ao pensamento, às emoções e/ou às atividades, tais como: confusão, alucinações, distúrbios da percepção (por exemplo, ouvir vozes de alguém que não está presente), desconfiança inabitual, isolamento da sociedade, ser excessivamente introvertido, etc. Risperidona também melhora a ansiedade, a tensão e o estado mental alterado por estes transtornos. Risperidona pode ser dada tanto para quadros de início súbito (agudos) como de longa duração (crônicos). Além disso, após o alívio dos sintomas, risperidona é usada para manter os distúrbios sob controle, isto é, para prevenir recaídas.

Risperidona é usada, também, em outras condições, especificamente para controlar os transtornos do comportamento tais como agressão verbal e física, desconfiança doentia, agitação e vagar em pessoas que perderam suas funções mentais (isto é, pessoas com demência).

Outra condição para a qual você pode receber risperidona é a mania, caracterizada por sintomas como humor elevado, expansivo ou irritável, auto-estima aumentada, necessidade de sono reduzida, pressão para falar, pensamento acelerado, redução da atenção e concentração ou diminuição da capacidade de julgamento, incluindo comportamentos inadequados ou agressivos.

### Cuidados de armazenamento

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

### Prazo de Validade

Verifique na embalagem externa se o produto obedece ao prazo de validade estabelecido. Não tome medicamento com o prazo de validade vencido. Pode ser perigoso para a sua saúde.

### Gravidez e lactação

Gravidez: Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após seu término. Ele decidirá se você pode, ou não, tomar risperidona.

Lactação: Informe ao médico se está amamentando. Risperidona não deve ser utilizada durante a lactação. Consulte seu médico neste caso.

### Cuidados de administração

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não mude ou interrompa a posologia necessária sem consultá-lo antes. Risperidona é apresentada na forma de comprimidos revestidos a serem tomados por via oral.

Risperidona é administrada a adultos e adolescentes acima dos 15 anos. Ela pode ser tomada 1 ou 2 vezes ao dia, conforme prescrição do seu médico.

A eritromicina, um antibiótico, não apresenta efeito sobre o nível de risperidona no sangue.

O loperamato, um medicamento utilizado para tratar epilepsia e enxaqueca, não apresenta um efeito significativo no nível de risperidona no sangue.

A galantamina e o donezepil, medicamentos utilizados no tratamento da demência, não apresentam efeitos sobre a risperidona.

Risperidona não demonstrou apresentar efeitos sobre o jito e o valproato, dois medicamentos utilizados no tratamento da mania, ou sobre a digoxina, um medicamento para o coração.

Tomar risperidona com furosemida, um medicamento utilizado para tratar condições como insuficiência cardíaca e hipertensão, pode ser uma associação prejudicial. Informe seu médico se você estiver tomando furosemida (Veja "Advertências").

Informe seu médico se você está tomando qualquer outro medicamento. Ele decidirá quais os medicamentos que você pode utilizar junto com risperidona.

### Contra-indicação

Não tome risperidona se você for alérgico a este medicamento ou a qualquer componente de sua fórmula. A alergia pode ser reconhecida, por exemplo, por erupção da pele, coceira, encurtamento da respiração ou inchaço facial. Na ocorrência de qualquer um destes sintomas, contate seu médico imediatamente.

### Advertências

Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início ou durante o tratamento.

Estudos em pacientes idosos com demência demonstraram que risperidona administrada isoladamente ou com furosemida, está associada a um maior índice de óbito. Informe seu médico se você estiver tomando furosemida. A furosemida é um medicamento utilizado para o tratamento da pressão alta ou inchaço de partes do corpo pelo acúmulo de excesso de fluido.

Em pacientes idosos com demência, alterações repentinas no estado mental, fraqueza repentina ou paralisia da face, braços ou pernas, especialmente de um lado ou casos de fala arrastada têm sido observados. Se algum destes sintomas ocorrer, mesmo que durante um curto período de tempo, procure seu médico imediatamente.

Durante um tratamento prolongado, risperidona pode causar contraturas involuntárias no rosto. Se isto acontecer, consulte seu médico.

Risperidona também pode provocar febre alta, com respiração rápida, sudorese, redução da consciência; sensação de contratura muscular e um estado de confusão mental. Nestes casos, procure seu médico imediatamente.

Aumento de açúcar no sangue tem sido relatado muito raramente. Procure seu médico se você apresentar sintomas como sede excessiva ou aumento da vontade de urinar.

### Precauções

Ganho de peso: tente comer moderadamente, pois risperidona pode induzir ganho de peso.

Doenças cardiovasculares, insuficiência renal ou hepática, doença de Parkinson, epilepsia: se você sofre de algum destes problemas, informe seu médico. Uma supervisão médica cuidadosa pode ser necessária durante o tratamento com risperidona e a posologia talvez tenha que ser ajustada.

Pessoas idosas: devem tomar doses menores de risperidona que as prescritas para os demais pacientes adultos.

Efeito sobre a capacidade de dirigir ou operar máquinas: risperidona pode afetar sua vigilância ou sua habilidade para dirigir. Durante o tratamento você não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

### Superdose

Se, por acidente, você ingerir risperidona em quantidade muito grande, procure logo um médico, especialmente se alguns dos seguintes sintomas aparecerem: redução da consciência, sonolência, tremor excessivo ou rigidez muscular excessiva.

Você pode iniciar o tratamento destes sintomas com carvão ativado que absorve qualquer medicamento que ainda estiver no estômago.

**NÃO TOMAR REMÉDIO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO. PODE SER PERIGOSO PARA A SAÚDE.**

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS

### Propriedades Farmacodinâmicas

Risperidona é um antagonista seletivo das monoaminas cerebrais, com propriedades únicas. Ela tem uma alta afinidade pelos receptores serotoninérgicos 5HT<sub>2</sub> e dopaminérgicos D<sub>2</sub>. Risperidona liga-se igualmente aos receptores alfa-1 adrenérgicos e, com menor afinidade, aos receptores histaminérgicos H<sub>1</sub> e alfa-2 adrenérgicos. Risperidona não tem afinidade pelos receptores colinérgicos. Apesar de risperidona ser um antagonista D<sub>2</sub> potente, o que é considerado como ação responsável pela melhora dos sintomas positivos da esquizofrenia, o seu efeito depressor da atividade motora e indutor de calalepsia é menos potente do que os neurolépticos clássicos.

O antagonismo balanceado serotoninérgico e dopaminérgico central pode reduzir a possibilidade de desenvolver efeitos extrapiramidais e estender a atividade terapêutica sobre os sintomas negativos e afetivos da

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**FAZENDA RIO GRANDE**  
 Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentada neste Tabelionato.

21 AGO. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO  
 Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE  
 FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

HA

10

10

observado em dois de quatro estudos clínicos. O mecanismo fisiopatológico não foi claramente identificado para explicar este achado e não há um padrão consistente para a causa do óbito. Apesar disto, deve-se ter cautela e avaliar os riscos e benefícios desta combinação antes da decisão de uso. Não houve aumento na incidência de mortalidade entre pacientes recebendo outros diuréticos concomitantemente com risperidona. Independente do tratamento, desidratação foi um fator geral de risco para mortalidade e deve, portanto, ser evitada cuidadosamente em pacientes idosos com demência.



**Eventos adversos vasculares cerebrais**  
Estudos clínicos controlados com placebo realizados em pacientes idosos com demência mostraram uma incidência maior de eventos adversos vasculares cerebrais (acidentes vasculares cerebrais e episódios de isquemia transitória), incluindo óbitos, em pacientes tratados com risperidona comparados aos que receberam placebo (idade média: 85 anos, intervalo de 73 a 97 anos).

**Atividade de bloqueio alfa adrenérgico**  
Devido à atividade de bloqueio alfa adrenérgico de risperidona, pode ocorrer hipotensão (ortostática), especialmente durante o período inicial de adequação psicológica. Risperidona deve ser usada com cautela em pacientes com doença cardiovascular (por exemplo, insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, distúrbios da condução, desidratação, hipovolemia ou doença vascular cerebral) e a dose deve ser adaptada gradualmente como recomendado. A dose deve ser reduzida em caso de hipotensão.

**Discinesia tardia / Sintomas extrapiramidais**  
Os medicamentos com propriedades antagonistas dopaminérgicos foram associados à indução de discinesia tardia, caracterizada por movimentos involuntários rítmicos, predominantemente da língua e/ou da face. No entanto, foi descrito que o aparecimento de sintomas extrapiramidais representa um fator de risco no desenvolvimento de discinesia tardia. Risperidona tem um potencial menor para induzir sintomas extrapiramidais comparado aos neurolepticos clássicos. Assim, risperidona deve apresentar um risco menor do que os neurolepticos clássicos na indução de discinesia tardia. Se sinais e sintomas de discinesia tardia aparecerem, todos os medicamentos antipsicóticos devem ser interrompidos.

**Síndrome neuroleptica maligna**  
A ocorrência da síndrome neuroleptica maligna, caracterizada por hipertermia, rigidez muscular, instabilidade autonômica, alteração da consciência e elevação dos níveis de creatina fosfoquinase sérica, foi relatada com o uso de antipsicóticos. Outros sinais podem incluir mioglobinúria (rhabdomiólise) e insuficiência renal aguda. Conseqüentemente, a possibilidade de ocorrência de síndrome neuroleptica maligna com risperidona não pode ser descartada. Neste caso, todos os medicamentos antipsicóticos, incluindo risperidona, devem ser interrompidos.

O risco-benefício deve ser avaliado ao prescrever antipsicóticos, incluindo risperidona, para pacientes com Doença de Parkinson ou Demência de Corpus de Lewy, em razão do possível aumento do risco de Síndrome Neuroleptica Maligna nestes pacientes, bem como um aumento na sensibilidade aos antipsicóticos. A manifestação deste aumento na sensibilidade pode incluir confusão, obnubilação, instabilidade postural e quedas frequentes em adição aos sintomas extrapiramidais.

**Hipergliccemia**  
Hipergliccemia e exacerbação de diabetes preexistente têm sido relatadas durante o tratamento com risperidona em casos muito raros. Aconselha-se realizar monitoramento clínico apropriado em pacientes diabéticos e naqueles com fator de risco para o desenvolvimento de diabetes melito (Veja também "Reações Adversas").

**Outros**  
Os neurolepticos clássicos podem baixar o limiar epileptogênico. Recomenda-se cuidado no tratamento de pacientes epiléticos. Deve-se prevenir os pacientes para evitar a ingestão excessiva de alimentos devido ao risco de ganho de peso.  
Veja no item "Posologia" as recomendações específicas para pacientes idosos, pacientes idosos com demência, crianças e paciente com insuficiência renal e hepática.

**Uso durante a gestação e a lactação**  
A segurança da risperidona para uso durante a gestação em seres humanos não foi estabelecida. Sintomas extrapiramidais reversíveis em neonatais foram observados pós-comercialização da risperidona durante o último trimestre da gravidez. Apesar de estudos realizados em animais não indicarem toxicidade direta da risperidona sobre a reprodução, alguns efeitos indiretos, mediados pela prolactina e pelo SNC, foram observados. Nenhum efeito teratogênico foi observado em nenhum estudo. Portanto, risperidona só deve ser usada durante a gestação se os benefícios forem mais importantes que os riscos.  
Em estudos em animais, a risperidona e a 9-hidroxi-risperidona são excretadas no leite.  
Demonstrou-se que a risperidona e a 9-hidroxi-risperidona são excretadas

ocasionais de intoxicação hídrica, devido ou à polidipsia ou síndrome da secreção inadequada de hormônio antidiurético foram relatadas em pacientes esquizofrênicos.

**Outras reações:** discinesia tardia, síndrome neuroleptica maligna, desregulação da temperatura corporal e convulsões também foram relatadas em pacientes esquizofrênicos. Tem sido reportada uma diminuição moderada na contagem de neutrófilos e/ou trombócitos.

Muito raramente, têm-se relatado adenomas benignos pituitários em pacientes em tratamento com a risperidona durante o acompanhamento pós-comercialização. Nenhuma associação causal pode ser detectada. Casos muito raros de prolongamento do intervalo QT foram relatados durante o período de experiência clínica de pós-comercialização.

**POSOLOGIA**  
Risperidona é administrada sob forma de comprimidos.  
**- Esquizofrenia**

**Adultos:**  
Risperidona pode ser administrada uma ou duas vezes ao dia. A dose inicial recomendada é de 2 mg/dia. A dose pode ser aumentada para 4 mg no segundo dia. A partir de então, a dose deve permanecer inalterada, ou ser posteriormente individualizada, se necessário. A maioria dos pacientes beneficia-se de doses entre 4 e 6 mg/dia. Em alguns pacientes, uma titulação mais lenta ou uma dose inicial e de manutenção mais baixa pode ser apropriada. Doses acima de 10 mg/dia não se mostraram superiores em eficácia do que doses mais baixas e podem provocar mais sintomas extrapiramidais. A segurança de doses superiores a 16 mg/dia não foi avaliada e, portanto, não devem ser usadas.

Uma benzodiazepina pode ser associada à risperidona quando uma sedação adicional for necessária.  
**Pacientes Idosos:**  
A dose inicial recomendada é de 0,5 mg, 2 vezes ao dia. Esta dose pode ser ajustada com aumentos de 0,5 mg, 2 vezes ao dia, até uma dose de 1 a 2 mg, 2 vezes ao dia. Risperidona é bem tolerada pelo idoso.

**Crianças:**  
Falta experiência do uso em crianças menores de 15 anos de idade. **Transferência de outros antipsicóticos para risperidona**  
Quando medicamente apropriado, é recomendado que seja feita uma descontinuação gradativa do tratamento anterior, quando a terapia com risperidona é iniciada. Se for também medicamente apropriado, iniciar a terapia com risperidona no lugar da próxima injeção programada de antipsicóticos depot. A manutenção de medicamentos antiparkinsonianos deve ser periodicamente reavaliada.

**- Distúrbios do comportamento em pacientes com demência**  
A dose inicial recomendada é de 0,25 mg duas vezes ao dia. Esta dose pode ser ajustada individualmente, com aumentos de 0,25 mg duas vezes ao dia, com intervalo mínimo de 2 dias, se necessário. A dose ótima é 0,5 mg duas vezes ao dia para a maioria dos pacientes. No entanto, alguns pacientes podem beneficiar-se com doses de até 1 mg duas vezes ao dia. Uma vez que o paciente atingiu a dose ótima, a administração uma vez ao dia pode ser considerada.

**- Transtorno do Humor Bipolar: Mania**  
Para uso associado a estabilizadores do humor, recomenda-se uma dose inicial de risperidona de 2 mg uma vez ao dia. Esta dose pode ser ajustada individualmente com aumentos de até 2 mg/dia, com intervalo mínimo de 2 dias. A maioria dos pacientes irá se beneficiar de doses entre 2 e 6 mg/dia. Para uso em monoterapia, recomenda-se uma dose inicial de risperidona de 2 ou 3 mg uma vez ao dia. Se necessário, a dose pode ser ajustada em 1 mg ao dia, em intervalo não inferior a 24 horas. Recomenda-se uma dose de 2 a 6 mg/dia.

Como para todos os tratamentos sintomáticos, o uso contínuo de risperidona deve ser avaliado e justificado periodicamente.

**- Pacientes com insuficiência renal ou hepática**  
Pacientes com insuficiência renal ou hepática apresentam menor capacidade de eliminar a fração antipsicótica ativa do que adultos normais. Pacientes com disfunção hepática apresentam aumento na concentração plasmática da fração livre da risperidona. Sem considerar a indicação, tanto as doses iniciais como as consecutivas devem ser divididas e a titulação da dose deve ser mais lenta em pacientes com insuficiência renal ou hepática.

Risperidona deve ser usada com cautela nestes grupos de pacientes.

**SUPERDOSE**  
**Sintomas**  
Em geral, os sinais e sintomas foram aqueles resultantes da exacerbação dos efeitos farmacológicos conhecidos da risperidona. Estes incluem sonolência e sedação, taquicardia, hipotensão e sintomas extrapiramidais.

001183

TABELIONATO DE NOTAS  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná, 1408 - sala 83 - Fone (41) 327-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
27 AGO. 2008  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

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

# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001184

## Item 305

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44  
End: Rua José Ferreira de Barros, 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr  
Fone / Fax: (41) 3246- 3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)


**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 : SELOKEN**

<b>Nome da Empresa:</b>	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	60.318.797/0001-00	<b>Autorização:</b>	1016181
<b>Nome Comercial:</b>	SELOKEN		
<b>Classe Terapêutica:</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
<b>Registro:</b>	116180071		
<b>Processo:</b>	25992.006611/76		
<b>Vencimento do Registro:</b>	07/2021		

<b>Apresentação ATIVA</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	02/07/1981
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161800710030
<b>Princípio Ativo:</b>	TARTARATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CENEXI - FRANÇA		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

<b>Apresentação ATIVA</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
100 MG COM CT BL AL/AL X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	02/07/1981
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161800710057
<b>Princípio Ativo:</b>	TARTARATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais		

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

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	02/07/1981
<b>Validade:</b>	36 meses	<b>Registro:</b>	1161800710014
<b>Princípio Ativo:</b>	TARTARATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD TRANS PREENCH DESCART X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	02/07/1981
<b>Validade:</b>	36 meses	<b>Registro:</b>	1161800710049
<b>Princípio Ativo:</b>	TARTARATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA		
<b>Via de Administração:</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		



437 Revalidação de Registro  
451 Alteração do Nome / Designação do Produto  
454 Alteração de Fórmula do Produto  
456 Alteração de Rotulagem  
FORMULA PADRAO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL -  
SABOR CHOCOLATE - CASTRO/PR  
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.007-7  
CELULOSICA 12 Meses  
METALICA 12 Meses  
PLASTICA 12 Meses  
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021  
NUTRI ENTERAL 1.5  
437 Revalidação de Registro  
451 Alteração do Nome / Designação do Produto  
454 Alteração de Fórmula do Produto  
456 Alteração de Rotulagem  
FORMULA PADRAO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL -  
SEM SABOR - CASTRO/PR  
25016.104048/2010-25 5.7419.0041.008-5  
CELULOSICA 12 Meses  
METALICA 12 Meses  
PLASTICA 12 Meses

ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 01/2021  
NUTRI ENTERAL 1.5  
437 Revalidação de Registro  
451 Alteração do Nome / Designação do Produto  
454 Alteração de Fórmula do Produto  
456 Alteração de Rotulagem  
SANAVITA INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS FUN-  
CIONAIS LTDA 4.07216-5  
POLIDEXTROSE, INULINA E OLIGOFRUTOSE EM PÓ PIRA-  
CICABA/SP  
25004.270033/2010-82 4.7216.0020.001-8  
METALICA 24 Meses  
PLASTICA 24 Meses  
ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL  
E OU DE SAUDE 10/2020  
FIBERLIV / FLORABEN / FLORALIV / REGULARE  
NOVAFIBRA EUROFARMA  
456 Alteração de Rotulagem  
SUNCAPS NUTRACÉUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.  
ME 6.07068-1

MACA PERUANA EM CAPSULAS ARAÇÓIABA DA SER-  
RA/SP  
25351.716074/2015-24 6.7068.0009.001-9  
CELULOSICA 02 Ano(s)  
METALICA 02 Ano(s)  
PLASTICA 02 Ano(s)  
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 07/2021  
SUNFLOWER / SUNCAPS / AGILE / AGILITY  
AG3 / ATIVIRON / GERAVIT / GEROVIT  
GMAX / MAX G3 / POLIMAX ENERGY / POLIMAX POWER  
POLIMAX VITALY / VERGARA / VIGORMIL / VITA SHOW  
36 HP / ARERE / BIOFLOWER / FORT MAX  
G-3 / G-6 / MEGA G-3 / V FORCE  
V-FORCE / ENERGY GVA / ANZIANI / CUESTA LIFE  
HEALTHY BEAUTY / VIVER TOTAL / SEMPREE / UP NUTRI  
YEN  
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes - NA-  
CIONAL

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.840, DE 14 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº, de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medicamento.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp)

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Venc. Registro
CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA - 62.969.889/0001-98	25351.004382/01-73	BERIPLEX P/N	0808328/15-2	07/2021
OCTAPHARMA BRASIL LTDA - 02.552.927/0001-60	25351.029896/00-60	OCTANINE F	1016138/15-4	07/2021
SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 03.560.974/0001-18	25351.523742/2009-13	ELONVA	1092315/15-2	07/2021
FDA ALLERGENIC FARMACEUTICA LTDA - EPP - 00.749.145/0001-90	25351.139663/2005-87	EXTRATO ALERGENICO DE DERIVADOS EPIDERMICOS	1176396/16-5	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010608/2006-97	Tegeline	1183965/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010724/2006-14	VIALEBEX	1183978/16-3	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010760/2006-70	FACTANE	1184005/16-6	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.018356/2006-44	BETAFACT	1183991/16-1	07/2021
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25351.369743/2005-65	HUMULIN 70N/30R	1190924/16-2	07/2021
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51	25991.009167/780	FIBRINASE COM CLORANFENICOL	1196845/16-1	07/2021
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-95	25351.010656/2006-85	kaskadil	1220566/16-4	07/2021
APSEX FARMACEUTICA S/A	250000125079680	Yomax	1123555/15	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000234359551	Armidex	0807142/150	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000498139904	Brcanyl	0807145/154	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200484171	Bricanyl Composto Expectoante	0807149/157	07/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599200661176	Seloken	0807141/151	07/2021
BAYER S.A.	25351211422700767	Adalat	0806794/155	04/2021
BAYER S.A.	25351093002200841	Primogyna	1119678/155	07/2021
BAYER S.A.	25351092617200850	Muranova	1171462/160	07/2021
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA	2599200579455	Dulcolax	0243606/150	07/2021
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA LTDA	25351423093201068	Eliquis	1097984/151	07/2021
CAZI QUÍMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	250000169478903	Enxak	1127982/156	07/2021
GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	25351527920201011	Halobex	1102729/151	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510033190100	Telebrix Hystero	1123490/153	07/2021
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA	253510045590141	Telebrix Coronar	1123484/159	07/2021
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	2500000156894	Aminolex	0466258/140	12/2019
JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	25351095710201170	Caelyx	0893336/157	07/2021
LABORATORIO FARMACEUTICO DA MARINHA LIBBS FARMACEUTICA LTDA	250000117669601	LFM-PARA CETAMOL	1104860/153	07/2021
MERCK S/A	25351307436201216	Selimax Pulso	0813427/158	07/2021
MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA	253510256100011	Algemine	1098011/153	07/2021
NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A	25351056889201196	Victrelis	1040323/150	07/2021
SANOEL-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	25351190569201016	Gilenva	1047181/153	07/2021
SANOEL-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200285967	Rifaldin	0921727/154	07/2021
SANOEL-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200755540	Hidantal	1070211/153	07/2021
SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	250000136479684	Pronasteron	0804978/155	07/2021
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	25351234992200964	Diclofan E Gel	0806991/153	07/2021
UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	250000237679581	Hytos Plus	1121128/158	07/2021
UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351081467200425	Solu-Cortef	0183952/157	08/2020
UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351035358200355	Tobracort	0685547/154	02/2021

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016071800011. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

SELO FUNARPEN  
Lei: 13.228 de 18/07/2001  
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
FOU90677  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCÉLO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião  
21 AGO 2018



CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1, 2 e 3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1, 2 e 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)  
CONTROLE LUMIRATEK 115 - NÍVEL 1, 2 e 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)  
CLASSE II 80298970148  
80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, afiado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige a requerimento do cumprimento das densas avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ  
MARCA COMERCIAL  
NÚMERO DO PROCESSO  
PETIÇÃO(S)/EXPEDIENTE(S)  
CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPHEM LTDA./01.625.679/0001-00  
DICI ORETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPHEM  
25351.531633.2011-41  
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 03831134-17-4  
CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98  
BENALAXYL TÉCNICO  
25000.004055/98-14  
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0553134-17-9  
CLASSE III

BENALAXYL TÉCNICO FMC  
25351.045896/2003-58  
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0553117-17-9  
CLASSE III

DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA  
25000.016794/99-68  
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico. 0124036-17-6  
CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33  
HALOXIFOP-METILICO 124.7 EC TECNOMYL II  
25351.151873/2017-02  
5089 - Produto Sêmicoquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País. 0376784-17-4  
CLASSE IV

Tecnomy Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92  
HALOXIFOP-METILICO 124.7 EC TECNOMYL II  
25351.313692/2018-06  
5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente. 0447588/18-8  
CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS  
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, afiado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Farmaceuticos do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322-AE-1158340  
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalcoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A  
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060-17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A. - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776

ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)  
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZ/MS: 1001004

ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C  
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221-17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, afiado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de amostras submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indicar a(s) Pessoa(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO).

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CANNAGEN CO.  
ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47

AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820619/17-1  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301, parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379, 389 e 411.

EMPRESA FABRICANTE: ARYGEN PHARMEF  
ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TABAKHESH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ, MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47  
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820573/17-9

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 225, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 363.

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0023-03 - AUTORIZ/MS: ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33  
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1

ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE GASES MEDICINAIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais contume subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, afiado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.263.032/0901-46 - AUTORIZ/MS: 1000580

ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST ROMBEIOS  
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS Sólidos não estéreis: Cápsulas, Comprimidos, Comprimidos Efervescentes, Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0901-10 - AUTORIZ/MS: 1013430

ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3  
MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203-17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semicólidos não estéreis: Cremes, Geis, Pomadas

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0901-10 - AUTORIZ/MS: 1013430

ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3  
MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209-17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis, Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0901-10 - AUTORIZ/MS: 1013430

ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3  
MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758-17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas, Comprimidos, Comprimidos Revestidos

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0901-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9  
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649-18-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes Líquidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0901-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

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

Este documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

**TABELONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE**  
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone: (51) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
21 ABR 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA







Fabricante: Med-El Elektromedizinische Geräte GmbH  
Endereço: Finkstengweg 77A, Innsbruck 6020 - Austria  
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 03.580.620/0001-35  
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente: 6030747/18-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Palodex Group Oy  
Endereço: Nahkelaentie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia  
Solicitante: Kavco do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 84.083.556/0001-10  
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Silimed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ: 29.503.802/0001-04  
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660  
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para a Saúde:  
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:  
Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.  
Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO**  
**ANEXO**

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59  
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Pacheco, Pahlugá - SC CEP: 88130-001  
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040227/18-5  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Empresa: Intumed Com. Imp. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.306/0003-91  
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n. Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-003  
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:  
Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.  
Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO**

**ANEXO**

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZAÇÃO: 1158461 - AE: 1158475  
ENDERECO: R. PROFESSOR JOAO FELIX, 635 SALA 07  
MUNICIPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM Medicamentos  
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZAÇÃO: 1152411 - AE: 1152424  
ENDERECO: RUA TOYACU, Nº. 1.220  
MUNICIPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 201494/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;  
Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:  
Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.  
Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO**  
**ANEXO**

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE  
ENDERECO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-58471 - LAUPHEIM - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0528  
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48  
AUTORIZAÇÃO: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 0020594/18-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED  
ENDERECO: PLOT Nº 3, PHARMEZ, SPECTAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEJ-BAYLA ROAD, VILLAGI - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0648  
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 01.672.393/0006-33  
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 217638/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.  
ENDERECO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAIS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.1218  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 01.318.797/0001-00  
AUTORIZAÇÃO: 1014181 - EXPEDIENTE(S): 2212884/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos; Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.  
ENDERECO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAIS: MEXICO - CODIGO UNICO: A.1140  
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0001-77  
AUTORIZAÇÃO: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 2172024/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos; Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SGLKJ URUNLERT ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.  
ENDERECO: GOSB HISAÑI DEFE CAD 900, SOK. TR-41480 GEBZE - KOCAELI - PAIS: TURQUIA - CODIGO UNICO: A.0542  
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10  
AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0042551/18-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION

ENDERECO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE- 560 076 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0598  
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.086/0001-22  
AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045746/18-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos) Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.  
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365  
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92  
AUTORIZAÇÃO: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 2272440/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: MADAU'S PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED  
ENDERECO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0398  
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74  
AUTORIZAÇÃO: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040799/18-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Granulados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG  
ENDERECO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUH 76227 - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0197  
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74  
AUTORIZAÇÃO: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040864/18-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel); Soluções

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.  
ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365  
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 33.162.095/0001-06  
AUTORIZAÇÃO: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 2272465/17-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.  
ENDERECO: HOGEMAAT 2, MEPEL, 7942 JG - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0043  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-84  
AUTORIZAÇÃO: 1077971 - EXPEDIENTE(S): 2145752/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.  
ENDERECO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.0139  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-84  
AUTORIZAÇÃO: 1077971 - EXPEDIENTE(S): 2157998/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Mole;

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.  
ENDERECO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0592  
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30  
AUTORIZAÇÃO: 1006085 - EXPEDIENTE(S): 2272570/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZAÇÃO: 1009472  
ENDERECO: RODOVIA (CELSO GARCIA CID. (PR 445) - KM 87, MUNICIPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2066047/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas; Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI  
ENDERECO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAIS: FRANÇA - CODIGO UNICO: A.0144  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html> assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**FAZENDA RIO GRANDE**  
Av. Paraná, 1406 - sala 60 - Fone (41) 3677-1364  
A presente fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
**21 AGO. 2018**  
**FAZENDA RIO GRANDE - PR**  
**MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO**  
Tabelião  
**O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA**



**AUTORIZAÇÕES: 016187 - EXPEDIENTE(S): 230856717-3**  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de**  
**Pequeno Volume com Esterilização Terminal**

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.  
ENDEREÇO: C/JULIAN CAMABILLO 35, 28037 - MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A0330  
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.515.899/0001-71  
AUTORIZAÇÕES: 036417 - EXPEDIENTE(S): 004025718-5  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de**  
**Pequeno Volume com Esterilização Terminal**

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK) LIMITED  
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK, BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD, HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0834  
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34  
AUTORIZAÇÕES: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2172415117-6  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária):**  
**Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação**  
**Asséptica**

EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.  
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0153  
EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46  
AUTORIZAÇÕES: 1000580 - EXPEDIENTE(S): 231978017-3  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação**  
**Asséptica, Soluções Parenterais de Pequeno Volume com**  
**Preparação Asséptica, Soluções com Preparação Asséptica**

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD  
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609  
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.333.542/0001-08  
AUTORIZAÇÕES: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 002560818-1  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de**  
**Pequeno Volume com Preparação Asséptica**

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 55.820.448/0155-48 - AUTORIZAÇÕES: 2300004  
ENDEREÇO: AVENIDA GETÍLIO VARGAS, 200  
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 233415117-6  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Líquidos Cratêgicos Medicinas**

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZAÇÕES: 1010957  
ENDEREÇO: RUA FLAVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459  
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE: 2210377165-5, 013246018-8  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;**  
**Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados;**  
**Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes**

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTER-STIER LLC  
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE, WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0302  
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34  
AUTORIZAÇÕES: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 219349017-8  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária):**  
**Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação**  
**Asséptica**

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION  
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA 94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0674  
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80  
AUTORIZAÇÕES: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 093932217-6  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Esterilização**  
**Terminal**

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0036-49 - AUTORIZAÇÕES: 2200003  
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5, LOTE 0001-E

MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 013652117-5  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Gases Medicinas**

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT, PO9 2NG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0639  
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PEIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99  
AUTORIZAÇÕES: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 004580318-1  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º Conceder às(à) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.
- Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
- Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTÍFICA E DESENV. TECNOLÓGICO. FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - AUTORIZAÇÕES: 1098837  
ENDEREÇO: Acesso B BR 229 nº 1241  
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 210142517-6  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;**  
**Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos**

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZAÇÕES: 1003678  
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286  
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 218673717-2  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;**  
**Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes;**  
**Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes**

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZAÇÕES: 2200003  
ENDEREÇO: AV. PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 2.550  
MUNICÍPIO: POUSO ALFREGO - UF: MG - EXPEDIENTE: 222067317-6  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação**  
**Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume**  
**com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume**  
**com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume**  
**com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume**  
**com Preparação Asséptica**

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZAÇÕES: 1003678  
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286  
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 218677917-8  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões;**  
**Soluções; Suspensões; Xaropes**

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 - AUTORIZAÇÕES: 1106472  
ENDEREÇO: Av. Torquato Tapajós 17.703  
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 228896717-5  
**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE**  
**MEDICAMENTOS Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas;**  
**Comprimidos; Comprimidos Revestidos**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOIN FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP ENDEREÇO: AV. CEI SO GARCIA, 5025 SALA 1 BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 03.434.281/0002-66  
PROCESSO: 25351.284217/2018-41  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de**  
**mesmos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do**  
**Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a**  
**RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.
- Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DÓTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA. ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198, 12º ANDAR, CJ. 121 BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 22.092.327/0001-73  
PROCESSO: 25351.123318/2018-80 AUTORIZAÇÕES: 2.00094-2  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: COSMÉTICOS**  
**EXPEDIR: COSMÉTICOS**  
**IMPORTAR: COSMÉTICOS**

EMPRESA: CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781 BAIRRO: FRACION CEP: 85505390 - PATO BRANCO/PR CNPJ: 29.972.416/0001-53  
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZAÇÕES: 1.17717-9  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: MEDICAMENTO**

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP ENDEREÇO: Capão Adelmano Norberto da Silva, 745 - Térreo BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14925670 - RIBÉIRÃO PRETO/SP CNPJ: 28.675.331/0001-40  
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 AUTORIZAÇÕES: 1.17703-0  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: MEDICAMENTO**

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARÃES COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME ENDEREÇO: RUA RISK SALIM CARONE, 8-16 BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES CNPJ: 29.731.564/0001-86  
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZAÇÕES: 1.17713-4  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO**

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA ENDEREÇO: RODovia WASHINGTON LUIZ, 5049 BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIAO CEP: 28055009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ CNPJ: 33.570.797/0001-11  
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZAÇÕES: 1.17710-3  
**ATIVIDADE/CLASSE**  
**TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO**

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804 BAIRRO: Savassi CEP: 3010944 - BELD HORIZONTE/MG CNPJ: 04.915.315/0001-10

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018071600119

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

**TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE**  
Av. Paraná, 1408 - Sala 68 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
21 AGO. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião

Lei: 13.228 de 18/07/2001  
SELO FUNARPEN  
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópias  
FOU90682

*[Handwritten signature]*

**SETSUKO ONO**  
**TRADUTOR PÚBLICO**  
 FRANCÊS - PORTUGUÊS  
**TRADUÇÃO OFICIAL**

Alphaville: Alameda Araguaia, 1293 - 7º andar - sala 706 - Baruen - SP - 06455-000  
 TEL.: 55 11 4191-6868 - Fax: 55 11 4191-2888 - E-mail: alphaville@fidelity.com.br  
 São Paulo: Rua Libero Badaró, 377 - 29º andar - São Paulo - SP - 01009-906  
 TEL.: 55 11 2166-4444 - Fax: 55 11 2166-4466 - E-mail: sp@fidelity.com.br  
 Campinas: TEL.: 55 19 3295-4000 - E-mail: campinas@fidelity.com.br  
 Rio de Janeiro: TEL.: 55 21 2507-1988 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
 Belo Horizonte: TEL.: 55 31 3274-4343 - E-mail: mg@fidelity.com.br  
 Curitiba: TEL.: 55 41 3322-0077 - E-mail: pr@fidelity.com.br  
 Porto Alegre: TEL.: 55 51 3346-1111 - E-mail: rs@fidelity.com.br  
 Brasília: TEL.: 55 61 3223-7000 - E-mail: df@fidelity.com.br  
 Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCESP Nº 301  
 C.C.M. 8.541.663-0

C.P.F. Nº 036.941.438-15  
 R.G. 2.979.676

TRADUÇÃO Nº F-60990/15 LIVRO Nº 377 FOLHAS Nº 112

Eu, abaixo assinada, Setsuko Ono, Tradutora Pública e Intérprete Comercial, certifico e dou fé para os devidos fins, que me foi apresentado um documento redigido em idioma Francês, que fielmente traduzi para o português, como segue:

[Consta, na primeira página, rodapé com o seguinte teor:]  
 143/147 boulevard Anatole France - F-93285 Saint-Denis Cedex - Telefone:  
 +33(0)1 55 87 30 00 - www.ansm.sante.fr

[Consta, nas páginas restantes do documento, rodapé com o seguinte teor:]

x/2

CENEXI - FONTENAY SOUS BOIS HPF/FR/283/2014 - Parte 2

ansm

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé  
 (Agência Nacional de Segurança de Medicamentos e Produtos de Saúde)

REPÚBLICA FRANCESA

Nº de Certificado: HPF/FR/283/2014

**CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DE BOAS PRÁTICAS DE  
 FABRICAÇÃO**

**PARTE I**

Emitido após uma inspeção, de acordo com as disposições do artigo 111(5) da Diretriz 2001/83/CE modificada,

O Diretor-Geral da *Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé* (ANSM), a autoridade francesa competente, confirma os seguintes elementos:

O estabelecimento farmacêutico de fabricação e importação

Da empresa	CENEXI
Cuja sede está estabelecida em	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS
Localizada em	52 rue Marcel et Jacques Gaucher 94120 FONTENAY SOUS BOIS

Foi inspecionado no plano do Programa Nacional de Inspeção com relação à autorização de abertura nº M 14/551, de 24 de dezembro de 2014, emitida em aplicação das disposições do artigo 40 da Diretriz 2001/83/CE, transcritos no Código de Saúde Pública,

Considerando os elementos constatados durante a inspeção realizada em tal estabelecimento, de 27 de janeiro de 2014 a 4 de fevereiro de 2014, e aplicando-se às operações e formas farmacêuticas mencionadas na parte 2,



**TRADUTOR PÚBLICO**  
FRANCÊS - PORTUGUÊS  
**TRADUÇÃO OFICIAL**

Alphaville: Alameda Araguaia, 1293 - 7º andar - sala 706 - Barueri - SP - 06455-000  
TEL.: 55 11 4191-6868 - Fax: 55 11 4191-2888 - E-mail: alphaville@fidelity.com.br  
São Paulo: Rua Libero Badaró, 377 - 29º andar - São Paulo - SP - 01009-906  
TEL.: 55 11 2166-4444 - Fax: 55 11 2166-4466 - E-mail: sp@fidelity.com.br  
Campinas: TEL.: 55 19 3295-4000 - E-mail: campinas@fidelity.com.br  
Rio de Janeiro: TEL.: 55 21 2507-1988 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
Belo Horizonte: TEL.: 55 31 3274-4343 - E-mail: mg@fidelity.com.br  
Curitiba: TEL.: 55 41 3322-0077 - E-mail: pr@fidelity.com.br  
Porto Alegre: TEL.: 55 51 3346-1111 - E-mail: rs@fidelity.com.br  
Brasília: TEL.: 55 61 3223-7000 - E-mail: df@fidelity.com.br  
Website: www.fidelity.com.br

001193

Matr. JUCESP Nº 301  
C.C.M. 8.541.663-0

C.P.F. Nº 036.941.438-15  
R.G. 2.979.676

TRADUÇÃO Nº F-60990/15 LIVRO Nº 377 FOLHAS Nº 114

-	1.6.1 Testes de esterilidade
-	1.6.2 Microbiologia, exceto testes de esterilidade
-	1.6.3 Físico-química

**- IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

<b>2.1</b>	<b>Controle de qualidade de medicamentos importados</b>
-	2.1.1 Testes de esterilidade
-	2.1.2 Microbiologia, exceto testes de esterilidade
-	2.1.3 Físico-química
<b>2.2</b>	<b>Certificação de lotes de medicamentos importados</b>
-	2.2.1 Produtos estéreis
	2.2.1.1 Preparados assepticamente
	2.2.1.2 Esterilizados em seu recipiente final
-	2.2.2 Produtos não estéreis
<b>2.3</b>	<b>Outras atividades de importação (qualquer outra atividade de importação não prevista acima)</b>
-	2.3.1 Estabelecimento de importação física
-	2.3.2 Importação de produtos intermediários considerando as operações de fabricação

**Restrições ou esclarecimentos ligados ao campo de aplicação do certificado:**

Nenhum

Nome e assinatura da pessoa responsável da autoridade competente francesa (ANSM)

Data: 12/JAN/2015

Assinado: [assinatura ilegível.]

Cargo: Chefe do Centro de Inspeção de Produtos Farmacêuticos e de Combate a Fraudes

Diretoria de Inspeção

Nome: **Lionel VIORNERY**

[Consta, em todas as páginas, assinatura ilegível.]

NADA MAIS, constava do documento acima que devolvo com esta tradução, a qual conferi, achei conforme e assino. DOU FÉ.

São Paulo, 26 de Junho de 2015.

**21º Tabelião de Notas**  
São Paulo - Capital  
Luiz Afonso Spagnuolo Medina - Tabelião

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) Firma(s) S/ VALOR ECONÔMICO de: SETSUKO ONO a qual confere com padrão depositado em cartório.  
São Paulo, 26/06/2015 - 13:27:18  
Seq: 0573NE66 04 Testemunho da verdade.  
Total R\$ 4,00

**SETSUKO ONO**  
TABELIÃO DE NOTAS  
SÃO PAULO/SP

R. Libero Badaró, 386 - CEP: 01008-000 - Centro  
Tel: (11) 3291-9590 - Fax: (11) 3291-9591

FIRMA

1084A A612621

*SETSUKO ONO*  
SETSUKO ONO  
Tradutor Público

**TABELIONATO DE NOTAS**  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná 408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1774  
A presente fotocópia é renh...  
document...

Le. 13.228 de 18/07/2001

**SELO**  
FUNARPEN  
FAZENDA RIO GRANDE - PR

Tabelionato de Notas  
MARCIO ROBERTO SILVA  
Autenticação

**EQ90683**

**MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA**  
**TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA**  
**E INTÉRPRETE COMERCIAL**  
INGLÊS - PORTUGUÊS  
**TRADUÇÃO OFICIAL**

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003  
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
Website: www.fidelity.com.br

001194

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-12193/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 2

Este certificado reflete o *status* do centro de fabricação no momento da inspeção observado acima e não se deve confiar que reflita o *status* de cumprimento caso tenham passado três anos desde a data dessa inspeção. Contudo, pode-se reduzir ou prolongar esse período de validade usando-se princípios regulatórios de gerenciamento de riscos, por meio de uma inserção no campo de comentários Restrições ou Esclarecimentos. Este certificado só é válido quando apresentado com todas as suas páginas e ambas as partes 1 e 2.

A autenticidade deste certificado pode ser verificada com a autoridade emissora.

Nome e assinatura da pessoa autorizada da autoridade competente francesa (ANSM)

Por delegação de Dominique Martin  
Diretor-Geral da ANSM

Data: 12/JAN/2015

Assinado: [assinatura ilegível.]

[Consta teor em idioma estrangeiro.]

Nome: Lionel VIORNERY

**PARTE 2**

Produtos Medicinais Humanos	
I - OPERAÇÕES DE FABRICAÇÃO	
1.1	Produtos estéreis
[-]	1.1.1 Preparados asépticamente (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.1.1.4 Líquidos de volume pequeno
[-]	1.1.2 Esterilizados terminalmente (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.1.2.3 Líquidos de volume pequeno (sulfonamidas)
[-]	1.1.3 Certificação de partida
1.2	Produtos não estéreis
[-]	1.2.1 Produtos não estéreis (operações de processamento para as seguintes formas de dosagem) 1.2.1.1 Cápsulas, película dura 1.2.1.6 Líquidos para uso interno (sulfonamidas) 1.2.1.12 Supositórios 1.2.1.13 Comprimidos (sulfonamidas)
[-]	1.2.2 Certificação de partida
1.5	Embalagem
[-]	1.5.1 Embalagem primária 1.5.1.1 Cápsulas, película dura 1.5.1.2 Cápsulas, película mole 1.5.1.6 Líquidos para uso interno 1.5.1.12 Supositórios 1.5.1.13 Comprimidos
[-]	1.5.2 Embalagem secundária
1.6	Testes de controle de qualidade
[-]	1.6.1 Microbiológicos: esterilidade
[-]	1.6.2 Microbiológicos: não esterilidade
[-]	1.6.3 Químicos/físicos

- IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**FAZENDA RIO GRANDE**  
Av. Paraná, 140 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente cópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
21 AGO. 2015  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

**CERTIFICAT DE CONFORMITE AUX BONNES PRATIQUES DE FABRICATION**  
*Certificate of GMP compliance of a manufacturer*

**PARTIE I / PART I**

Délicré après une inspection selon les dispositions de l'article 111(5) de la directive 2001/83/CE modifiée,  
*issued following an inspection in accordance with article 111(5) of the amended Directive 2001/83/EC,*

Le directeur général de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), autorité française compétente, confirme les éléments suivants :

*The General Director of the French National Agency for Medicines and Health Products Safety (ANSM), the competent authority of France, confirms the following:*

L'établissement pharmaceutique de fabrication et d'importation  
*The site of manufacture and import*

De la société  
*Of the company*

**CENEXI**

Dont le siège social est établi à  
*Whose legally registered address is*

52 rue Marcel et Jacques Gaucher  
94120 FONTENAY SOUS BOIS

Implanté à  
*Site address*

52 rue Marcel et Jacques Gaucher  
94120 FONTENAY SOUS BOIS

A été inspecté dans le cadre du programme national d'inspection au regard de l'autorisation d'ouverture n° M 14/551 du 24 décembre 2014, délivrée en application des dispositions de l'article 40 de la directive 2001/83/CE transposées dans le code de la santé publique,

*Has been inspected under the national inspection programme in connection with manufacturing authorisation n° M 14/551 dated 24 December 2014, in accordance with article 40 of Directive 2001/83/EC transposed in the national legislation,*

Au vu des éléments constatés lors de l'inspection menée dans cet établissement du 27 janvier 2014 au 04 février 2014, et portant sur les opérations et formes pharmaceutiques mentionnées en partie 2, il apparaît que le fonctionnement de celui-ci est conforme aux bonnes pratiques de fabrication établies par la directive 2003/94/CE.

*From the knowledge gained during inspection of this manufacturer, the latest of which was conducted from 27 January 2014 to 4 February 2014, and applied to operations and dosage forms mentioned in part 2, it is considered that the company complies with the principles and guidelines of Good Manufacturing Practice laid down in Directive 2003/94/EC.*

Ce certificat reflète l'état de l'établissement de fabrication à la date de l'inspection précitée. Si plus de trois ans se sont écoulés depuis cette date, la conformité de l'établissement ne devrait pas être basée sur ce certificat. Toutefois cette période de validité peut être réduite ou prolongée par l'application des principes réglementaires de gestion du risque et par une mention dans le champ "restrictions ou clarifications". Ce certificat n'est valide que s'il est présenté avec toutes ses pages et les parties 1 et 2.

*This certificate reflects the status of the manufacturing site at the time of the inspection noted above and should not be relied upon to reflect the compliance status if more than three years have elapsed since the date of that inspection. However, this period of validity may be reduced or extended using regulatory risk management principles by an entry in the Restrictions or Clarifying remarks field. This certificate is valid only when presented with all pages and both Parts 1 and 2.*

L'authenticité de ce certificat peut être vérifiée avec l'autorité compétente.  
*The authenticity of this certificate may be verified with the issuing authority.*

Nom et signature de la personne responsable de l'autorité compétente française (ANSM)  
*Name and signature of the authorised person of the Competent Authority of France (ANSM)*

Par délégation de Dominique Martin  
Directeur général de l'ANSM  
*By delegation of Dominique Martin  
General Director of ANSM*

Date: **12 JAN. 2015**

Le chef du pôle inspection des produits pharmaceutiques  
et lutte contre les fraudes,  
Direction de l'inspection

**Lionel VIORNERY**

**TABELONATO DE NOTAS**  
**FAZENDA DO GRANDE**  
Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
Este documento é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
27 AGO. 2018  
**FAZENDA DO GRANDE**  
2280-000/2001  
**MARCELO RODRIGUES SILVEIRO**  
Tabelião  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
**FOU90685**

001196

**IMPORTATION DE MÉDICAMENTS****IMPORTATION OF MEDICINAL PRODUCTS**

<b>2.1</b>	<b>Contrôle de la qualité des médicaments importés - Quality control testing of imported medicinal products</b>
	2.1.1. Tests de stérilité - <i>Microbiological: sterility</i>
	2.1.2. Microbiologique hors tests de stérilité - <i>Microbiological: non-sterility</i>
	2.1.3. Physicochimique - <i>Chemical/Physical</i>
<b>2.2</b>	<b>Certification de lots de médicaments importés - Batch certification of imported medicinal products</b>
	2.2.1. Produits stériles - <i>Sterile products</i>
	2.2.1.1 Préparés de manière aseptique - <i>Aseptically prepared</i>
	2.2.1.2 Stérilisés dans leur récipient final - <i>Terminally sterilised</i>
	2.2.2. Produits non stériles - <i>Non-sterile products</i>
<b>2.3</b>	<b>Autres activités d'importation (toute autre activité d'importation non prévue ci-dessus) - Other importation activities (any other importation activity that is not covered above)</b>
	2.3.1. Établissement d'importation physique - <i>Site of physical importation</i>
	2.3.2. Importation de produits intermédiaires en vue d'opérations de fabrication - <i>Importation of intermediate which undergoes further processing</i>

**Restrictions ou clarifications liées au champ d'application du certificat :**

Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of this certificate:

Néant / None

Nom et signature de la personne responsable  
de l'autorité compétente française (ANSM)  
Name and signature of the authorised person  
of the Competent Authority of France

Date : 12 JAN. 2015

Le chef du pôle inspection des produits pharmaceutiques  
et lutte contre les fraudes.]  
Direction de l'inspection



**Lionel VIORNERLY**

2/2

CENEXI - FONTENAY SOUS BOIS



HPF/FR/283/2014 - Partie 2 / Part 2

AstraZeneca 

001197

**SELOKEN<sup>®</sup> injetável**  
**tartarato de metoprolol**

**I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**SELOKEN<sup>®</sup> injetável**  
**tartarato de metoprolol**

**APRESENTAÇÕES**

Solução injetável de 5 mg (1 mg/mL) em embalagens com 5 ampolas contendo 5 mL cada

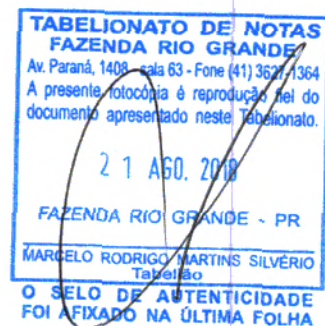
**VIA INTRAVENOSA**

**USO ADULTO**

**COMPOSIÇÃO**

Cada mL da ampola de **SELOKEN injetável** contém 1 mg de tartarato de metoprolol.

Excipientes: cloreto de sódio e água para injeção.





- Síndrome do nó sino-atrial (um tipo de arritmia), a não ser que você faça uso de um marcapasso permanente.
- Choque cardiogênico (diminuição significativa da capacidade de bombeamento de sangue por parte do coração).
- Bradicardia sinusal (frequência cardíaca baixa).
- Arteriopatia periférica grave (obstrução das artérias dos braços ou das pernas).

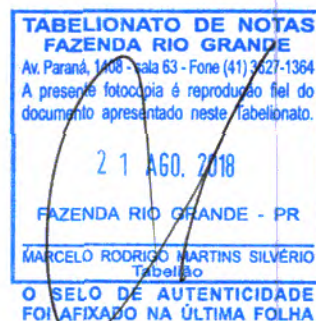
O metoprolol não deve ser administrado em pacientes com suspeita de infarto agudo do miocárdio enquanto a frequência cardíaca for < 45 batimentos/minuto, o intervalo PQ for > 0,24 segundos ou a pressão sistólica for < 100 mmHg.

#### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

**SELOKEN injetável** deve ser utilizado com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes com doenças broncoespásticas (caracterizadas pelo estreitamento dos brônquios e bronquíolos, ocasionando dificuldade na respiração), como asma e bronquite. Nestes casos, pode-se associar um medicamento broncodilatador e seu médico avaliará a necessidade de ajustar a dose quando for iniciado o tratamento com **SELOKEN injetável**;
- Em pacientes diabéticos, pois há evidências de que o metoprolol pode diminuir a tolerância à glicose em pacientes diabéticos e, possivelmente, em indivíduos normais;
- Em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada;
- Em pacientes hipertensos (com pressão alta) e com angina (dor no peito) que têm insuficiência cardíaca congestiva controlada por medicamentos digitálicos e diuréticos;
- Em pacientes com frequência cardíaca baixa e arteriopatia periférica (obstrução das artérias dos braços e pernas);
- Em pacientes portadores de feocromocitoma (tipo de tumor geralmente benigno, localizado na glândula supra-renal, que provoca aumento na pressão arterial);

O metoprolol pode mascarar certos sinais clínicos de hipertireoidismo (alteração da glândula tireóide), por exemplo, taquicardia (aumento da frequência cardíaca).



lidocaína e antidepressivos, anti-histamínicos, antipsicóticos, antagonistas dos receptores de histamina 2 (famotidina), inibidores da COX-2 (celecoxibe) e digitálicos glicosídicos (digoxina).

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

**5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

Você deve conservar **SELOKEN injetável** em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

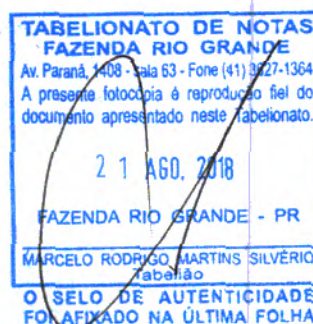
**Caso seja feita diluição do SELOKEN injetável, após preparo, a solução diluída deve ser utilizada em até 12 horas.**

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

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

**SELOKEN injetável** é apresentado em ampolas contendo solução injetável incolor, clara, livre de partículas.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**



A dose de manutenção é de 100 mg de tartarato de metoprolol (**SELOKEN comprimidos**), via oral, 2 vezes ao dia (pela manhã e à noite), ou 200 mg de succinato de metoprolol (**SELOZOK comprimidos**), uma vez ao dia.

Pacientes que não toleram a dose intravenosa total de **SELOKEN injetável** (15 mg) devem iniciar o tratamento oral com cuidado, utilizando-se uma dose menor.

**Insuficiência renal:** não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

**Insuficiência hepática:** normalmente, não é necessário ajuste de dose em pacientes com cirrose hepática, porque o metoprolol tem uma baixa taxa de ligação proteica (5-10%). Quando há sinais de sério comprometimento da função hepática (por exemplo, pacientes submetidos a cirurgia de derivação) deve-se considerar uma redução da dose.

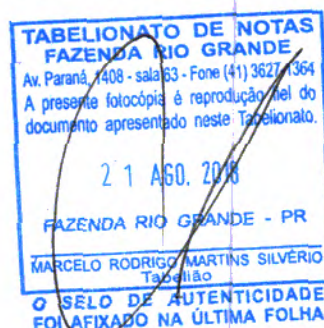
**Idosos:** não é necessário ajuste de dose.

**Crianças:** há experiência limitada do tratamento de crianças com **SELOKEN injetável**.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

#### 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.



**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.**

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?**

**Sintomas:** hipotensão, insuficiência cardíaca, bradicardia e bradiarritmias, distúrbios na condução elétrica cardíaca e broncoespasmo.

**Tratamento:** o tratamento deve ser realizado em local com medidas adequadas de atendimento, monitoramento e supervisão.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**III) DIZERES LEGAIS**

MS - 1.1618.0071

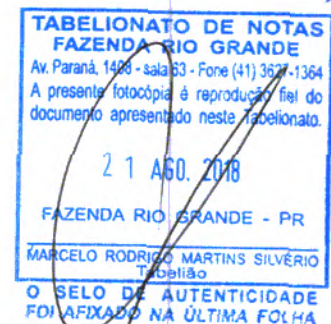
Farm. Resp.: Dra. Daniela M. Castanho - CRF-SP nº 19.097

Fabricado por: Cenexi – Fontenay – Sous-Bois - França

Importado por: **AstraZeneca do Brasil Ltda.**

Rod. Raposo Tavares, km 26,9 – Cotia – SP – CEP 06707-000

CNPJ 60.318.797/0001-00



# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001202

## *HABILITAÇÃO JURÍDICA*

*[Faint blue stamp]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE FAZENDA RIO GRANDE  
TABELIONATO DE NOTAS DE FAZENDA RIO GRANDE

**Marcelo Rodrigo Martins Silvério**  
Tabelião

Livro: 185-P  
Folha: 164  
Rubrica



1.515 - Bairro Pioneiros - Tel: (41) 3627-1364 / Fax: (41) 3627-5859  
CEP 83833-012 - Fazenda Rio Grande - PR.

001203

PROCURAÇÃO PÚBLICA QUE FAZ: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** A FAVOR DE **AFRANIO ANTUNES ARAUJO** NA FORMA ABAIXO:

**S A I B A M**, quantos este público instrumento de procuração virem, que aos seis dias do mês de Agosto do ano de dois mil e dezoito (06/08/2018), nesta Cidade e Comarca de Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná, em Cartório, compareceu como outorgante: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.355.394/0002-32, com sede na Rua Maria Rodrigues nº 100, bairro Olaria, na cidade do Rio de Janeiro-RJ; **Filial I** - na Rua José Ferreira de Barros nº 89, Vila Fanny, na cidade de Curitiba-PR, CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51; **Filial II** - na Rua Itapagipe nº 552, bairro Concórdia, na cidade do Belo Horizonte-MG, CNPJ/MF nº 04.355.394/0003-13; com seu Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro, sob nº 332.1003492-8 em 27/08/2015; Décima Segunda Alteração Contratual Consolidada arquivada sob nº 33210034928 em 27/08/2015; as quais encontram-se arquivadas nesta Serventia, nas folhas 163 à 175 do livro 88 de arquivo de contratos sociais; 13ª Rerratificação, Alteração e Consolidação Contratual Consolidada arquivada sob o nº 00003110109 em 01/11/2017; e, Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro em 25/07/2018, as quais ficam arquivadas nas folhas 114 à 132 do Livro 98 de arquivo de Contratos Sociais; neste ato, de acordo com as cláusulas nona e décima da mencionada décima segunda alteração contratual consolidada, representada por seu Sócio Administrador: **NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 2014553446/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 238.029.360-00, residente e domiciliado na Rua Almirante Abreu nº 377, ap. 501, bairro Rio Branco, na cidade de Porto Alegre-RS, ora de passagem por esta Cidade e Comarca; mediante documentos exibidos, a presente e seu representante, reconhecidos como os próprios por mim, Escrevente e pelo Tabelião que esta subscreve, do que dou fé. Então, pela outorgante, na forma representada, me foi dito que, por este público instrumento nomeia e constitui seu bastante procurador: **AFRANIO ANTUNES ARAUJO**, brasileiro, divorciado, supervisor de vendas, portador da cédula de identidade RG nº 3.423.242-3/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 412.846.749-91, residente e domiciliado na Rua Abrão Winter nº 517, Casa 06, bairro Xaxim, na cidade de Curitiba-PR; a quem confere: amplos, gerais e ilimitados poderes para fim específico de representá-la perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, alfândegas e demais órgãos que se tornarem necessários para a gerência e administração dos negócios pertencentes a outorgante, podendo para tanto dito procurador, pagar as contas, comprar e vender mercadorias interessantes ao seu negócio, promover cobranças amigáveis e judiciais, passar recibos e dar quitações, negociar junto a quaisquer estabelecimentos bancários, inclusive Banco Itaú S/A, HSBC, Banco do Brasil, Banco Múltiplo, podendo representá-la perante repartições públicas e particulares em geral, inclusive perante o Instituto Nacional de Seguridade Social, no Instituto Nacional de Propriedade Industrial, nos órgãos de Imposto de Renda, Junta Comercial, empresas que detenham a exportação do uso telefônico, Companhias de Energia elétrica e gás, contratar, fixar ordenados e dispensar empregados, representá-la em quaisquer Juízo,



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE FAZENDA RIO GRANDE

TABELIONATO DE NOTAS DE FAZENDA RIO GRANDE

**Marcelo Rodrigo Martins Silvério**  
Tabelião

Livro: 185-P

Página: 3

Folha: 166

Prot. 6280

Rubrica



001204

Av. Paraná, 1.515 - Bairro Pioneiros - Tel: (41) 3627-1364 / Fax: (41) 3627-5859  
CEP 83883-012 - Fazenda Rio Grande - PR.

EM TESTEMUNHO \_\_\_\_\_ DA VERDADE

*[Assinatura manuscrita]*

**LUIZ CARLOS APARECIDO DE SOUZA**  
ESCREVENTE HOMOLOGADO

**FUNARPEN - SELO**

DIGITAL

GU2xV.YAAo8.WGGxJ

Controle: **Uljdc.dX369**

Consulte esse selo em

<http://funarpen.com.br>



*Luiz Carlos Aparecido de Souza*  
CPF 008.242.809-38  
Escrivente

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**FAZENDA RIO GRANDE**  
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.



09 AGO. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião

*[Assinatura manuscrita]*

SELO FUNARPEN  
 Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
 Nº FOK52232

TABELIONATO DE NOTAS  
 AZENDA RIO GRANDE  
 Parana, 1408 - Sala 68 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 03 JUL, 2018  
 AZENDA RIO GRANDE - PR  
 SELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião

001205

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
 RG: 3.423.242-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.423.242-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/03/2017

NOME: AFRÂNIO ANTUNES ARAUJO

FILIAÇÃO: ANTONIO ANTUNES ARAUJO  
 IRANI APARECIDA PIMENTA DE ARAUJO

NATURALIDADE: NOVA ESPERANÇA/PR DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1961

DOC. ORIGEM: COMARCA=JANDAIA DO SUL/PR, DA SEDE  
 C. CAS. AV. DIV=1296, LIVRO=23B, FOLHA=134

CPF: 412.846.749-91

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

NOME: AFRÂNIO ANTUNES ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF: 3423242-3 SESP PR

CPF: 412.846.749-91 DATA NASCIMENTO: 13/02/1961

FILIAÇÃO: ANTONIO ANTUNES ARAUJO  
 IRANI APARECIDA PIMENTA DE ARAUJO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: 3

REGISTRO: 02894003099 VIGÊNCIA: 15/05/2018 VIG. HABILITAÇÃO: 22/12/1967

ASSINATURA DO PORTADOR: [Assinatura]

LOCAL: CURITIBA, PR DATA EMISSÃO: 16/08/2013

ASSINATURA DO EMISSOR: [Assinatura]

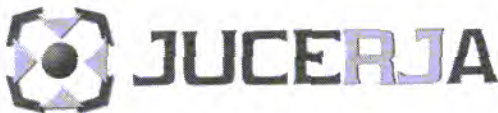
DETRAN (PR/PABANA)

SELO FUNARPEN  
 Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
 Nº FOK52225

TABELIONATO DE NOTAS  
 AZENDA RIO GRANDE  
 Parana, 1408 - Sala 68 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 03 JUL, 2018  
 AZENDA RIO GRANDE - PR  
 SELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião

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





NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.2.1003492-8

Tipo Jurídico

Sociedade empresária limitada

Porte Empresarial

Normal

Nome

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Código Ato

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
051	1	Alteração / Consolidação de Contrato / Estatuto
xxx	xx	XX
xxx	xx	XX
xxx	xx	XX
xxx	xx	XX

Nº do Protocolo

00-2017/269142-7

01 novembro 2017

JUCERJA

Último arquivamento:  
33210034928 - 27/08/2015

NIRE: 33.2.1003492-8

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Boleto(s): 102436798

Hash: 4C270488-D0F0-463F-A71A-F3B65B2F796A

Orgão	Calculado	Pago
Junta	376,00	376,00
DNRC	21,00	21,00

001206

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR MARCELO RODRIGUES ALVES PASTURA SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00003110109	04.355.394/0002-32	Rua MARIA RODRIGUES 100	Olaria	Rio de Janeiro	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX

Rio de Janeiro, 01 de novembro de 2017

Bernardo Feijo Sampaio Berwanger



Nº de Páginas: 17, Capa Nº Páginas: 1/1

SECRETÁRIO GERAL

Observação:

FAZENDA RIO GRANDE
13 AGO. 2018
MARCELO RODRIGO MARINS SILVERIO
TABELADO

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de
autenticação.
Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDED8B4012A
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital, informe o nº de protocolo. Pag. 1/17



PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51  
NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)  
NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)  
13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

NILTON RENATO GONÇALVES ALVES, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 201.455.344-6 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 238.029.360-00, residente e domiciliado na Rua Almirante Abreu, 377, apartamento 501, CEP 90.420-010 em Porto Alegre/RS; **MARCOS MARQUES RIBEIRO**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 05.925.637-0 SSP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 722.456.207-63, residente e domiciliado na Rua José Eiras Pinheiro, 291, CEP 22.793-002, bairro Barra da Tijuca, na cidade de Rio de Janeiro/RJ e **GISELA MARIA GUEDES DANESI**, brasileira, solteira, nascida em 21/11/1961, empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 501.797.788-4 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 437.968.770-87, residente e domiciliado na Avenida Coronel Lucas de Oliveira, 1133, apartamento 401, CEP 90.440-010, em Porto Alegre/RS, únicos sócios e titulares da totalidade das quotas representativas do capital social da sociedade empresarial que gira sob o nome empresarial de **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.355.394/0001-51, com sede na Rua Maria Rodrigues, 100, CEP 21.031-490, na cidade do Rio de Janeiro/RJ, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro sob o NIRE 339.0112504-8 e na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41.2.0452504-1, de mútuo acordo resolvem rerratificar, alterar e consolidar o contrato primitivo nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Altera-se o NIRE da Matriz em decorrência de sua transferência para a cidade do Rio de Janeiro, de NIRE 3390112504-8 para **NIRE 3321003492-8.**

Página 1 de 14



Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDEBB4012A

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/17



**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51**  
**NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)**  
**NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)**  
**13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**

100, CEP 21.031-490, na cidade do Rio de Janeiro/RJ, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro sob o NIRE 339.0112504-8 e na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41.2.0452504-1", leia-se: "**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.355.394/0002-32, com sede na Rua Maria Rodrigues, 100, CEP 21.031-490, na cidade do Rio de Janeiro/RJ, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro sob o NIRE 3321003492-8".

**CLÁUSULA QUARTA:** Os sócios resolvem consolidar o Contrato Social, que passa a vigorar com a seguinte redação, estando expressamente revogadas todas as disposições contratuais anteriores que colidirem com o presente documento:

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ/MF nº 04.355.394/0002-32**  
**NIRE 3321003492-8**  
**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**

**NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 201.455.344-6 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 238.029.360-00, residente e domiciliado na Rua Almirante Abreu, 377, apartamento 501, CEP 90.420-010 em Porto Alegre/RS; **MARCOS MARQUES RIBEIRO**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 05.925.637-0 SSP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 722.456.207-63, residente e domiciliado na Rua José Eiras Pinheiro, 291, CEP 22.793-002, bairro Barra da Tijuca, na

Página 3 de 14



Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017  
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8E8B84012A  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/17



**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51**  
**NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)**  
**NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)**  
**13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**

04.355.394/0001-51); (3) Filial II: Rua Itapagipe, 552, CEP 31.110-590, na cidade de Belo Horizonte/MG (CNPJ/MF nº 04.355.394/0003-13).

001209

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade tem como objeto social o comércio atacadista, distribuição, importação e exportação de medicamentos, produtos hospitalares e correlatos; comércio atacadista, distribuição, importação e exportação de equipamentos hospitalares, laboratoriais e correlatos; comércio atacadista, distribuição, importação de complementos e suplementos alimentícios; representação comercial e prestação de serviços em assessoria de licitações e diagnóstico médico; assistência técnica, conserto e locação de máquinas e equipamentos hospitalares e laboratoriais.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O prazo de duração da sociedade é indeterminado, iniciando suas atividades em 01 de março de 2001.

## II. DO CAPITAL SOCIAL

**CLÁUSULA QUARTA:** O capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), dividido em 600.000 (seiscentas mil) quotas no valor nominal unitário de R\$1,00 (hum real), totalmente subscrito e integralizado, e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR (R\$)
NILTON RENATO GONÇALVES ALVES	198.000	198.000,00
MARCOS MARQUES RIBEIRO	198.000	198.000,00
GISELA MARIA GUEDES DANESI	204.000	204.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

Página 5 de 14



*[Handwritten signature]*  
Rubrica  
Kollekt

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017  
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDEB8B4012A  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 7/17



PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51  
NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)  
NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)  
13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

001210

**CLÁUSULA SÉTIMA:** As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser transferidas ou alienadas a qualquer título a terceiros sem o consentimento de sócios que representem a maioria do capital social, expressando no próprio instrumento de cessão ou transferência, sendo ineficaz em relação à sociedade a cessão ou transferência de quotas sociais feita com infração desta regra.

**Parágrafo primeiro:** A cessão ou transferência de quotas sociais por doação de sócios em favor de seus respectivos cônjuges, ascendentes, descendentes e colaterais de primeiro grau poderá ser feita a qualquer tempo, e independentemente do consentimento dos demais sócios quotistas.

**Parágrafo segundo:** Ressalvado o disposto no parágrafo anterior, na hipótese de alienação de quotas, é assegurado aos sócios o direito de preferência na aquisição, na proporção das quotas possuídas, em igualdade de condições, a ser exercido na forma do parágrafo seguinte.

**Parágrafo terceiro:** O sócio que desejar transferir suas quotas no todo ou em parte, deverá notificar por escrito à sociedade, fornecendo o preço, forma e prazo de pagamento, para que esta, pelos demais sócios, exerça o direito de preferência, dentro de 90 (noventa) dias contados do recebimento da notificação. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, e existindo o propósito de alienação a terceiro, o sócio deverá indicar à sociedade o nome e qualificação do pretendente e todas as condições do negócio, para ser apreciado e decidido pelos demais sócios o seu ingresso ou não na sociedade, sendo que, na hipótese negativa, o sócio alienante terá o direito à apuração e pagamento dos seus haveres, na forma do disposto na Cláusula Décima Terceira, abaixo.

Página 7 de 14



*[Handwritten signatures and marks]*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDEB8B4012A

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 9/17



PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51  
NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)  
NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)  
13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

**Parágrafo quarto:** A administração da sociedade poderá ser exercida por pessoas naturais, residentes no país, sócios ou não, nomeados no contrato ou alteração contratual ou em ato separado como ata de reunião ou assembleia de sócios, e neste caso a investidura se dará mediante termo de posse no livro de atas da administração.

001211

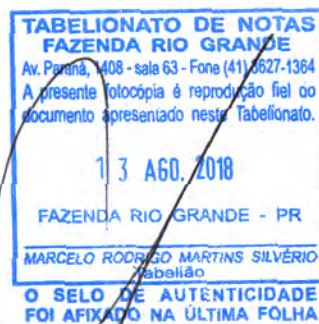
**CLÁUSULA DÉCIMA:** São investidos e empossados nos cargos de administradores, dispensados da prestação de caução, os sócios NILTON RENATO GONÇALVES ALVES e MARCOS MARQUES RIBEIRO, ambos já qualificados, que declaram, neste ato, sob as penas da lei, não estarem impedidos, por lei especial, de exercer a administração da sociedade, nem de estarem condenados ou sob efeito de condenação a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, bem como por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

**VI. DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO E RESULTADOS**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo, a 31 de dezembro de cada ano, ser elaborados o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e, a critério dos sócios, distribuídos ou não os resultados apurados, na proporção de suas quotas, ou em proporção diferente decidida por consenso.

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

Página 9 de 14



Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp with the text 'TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE' and a signature.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB o NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDEB8B4012A

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 11/17



PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51  
NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)  
NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)  
13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

001212

nos direitos e obrigações do sócio falecido, incapaz, insolvente, falido ou extinto, podendo nela se fazer representar, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles devidamente credenciado pelos demais.

**Parágrafo primeiro:** Apurado por balanço os haveres do sócio falecido com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução (falecimento, incapacidade, insolvência, falência ou extinção), serão eles pagos em doze prestações mensais, iguais e sucessivas, acrescidas de juros de doze por cento ao ano, vencendo-se a primeira prestação em cento e vinte dias após a apresentação à sociedade da autorização judicial para o recebimento.

**Parágrafo segundo:** Fica facultada, mediante consenso entre os sócios remanescentes que representem a maioria absoluta do capital social e os herdeiros ou sucessores do sócio falecido, declarado incapaz, insolvente, falido ou extinto, a aprovação de outras condições de pagamento, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

**Parágrafo terceiro:** É facultado o ingresso dos herdeiros ou sucessores na sociedade, por consenso com os sócios remanescentes e se não houver qualquer impedimento de ordem legal.

### VIII. DA RETIRADA DE SÓCIO E APURAÇÃO DE HAVERES

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Qualquer quotista tem o direito de retirar-se a qualquer tempo da sociedade, independentemente de motivação, desde que comunique por escrito a sua intenção com pré-aviso de sessenta dias, para apuração de seus haveres por balanço especialmente levantado tomando por base a situação patrimonial da sociedade na data da resolução, e pagamento

Página 11 de 14



PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51  
NIRE 41 2 0452504 1 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ)  
NIRE 3390112504-8 (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)  
13ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

decisão tomada. O não comparecimento à assembleia ou à reunião será considerado renúncia ao direito de defesa.

001213

## X. DA LIQUIDAÇÃO

**CLÁUSULA DECIMA SEXTA:** No caso de liquidação da sociedade, os administradores serão os liquidantes, procedendo-se conforme os artigos 1.102 e seguintes do Código Civil.

## XI. DA VERIFICAÇÃO DOS LIVROS SOCIAIS

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** Qualquer sócio quotista tem o direito de verificar os livros e documentos da sociedade, a qualquer tempo, bem como receber os balancetes mensais e a demonstração financeira anual, e o pertinente relatório de administração sobre as atividades e operações sociais.

**Parágrafo único:** Qualquer sócio quotista poderá, às suas expensas, incumbir pessoa credenciada, sob o compromisso de sigilo profissional, ou então encarregar-se, ele próprio, da verificação dos livros e documentos da sociedade.

## XII. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:** Os casos omissos no Contrato Social e no Código Civil no capítulo das sociedades limitadas serão regulados supletivamente pelas normas e preceitos da Lei nº 6.404/1976, que rege as sociedades por ações.



Página 13 de 14

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2017/269142-7 Data do protocolo: 31/10/2017

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/11/2017 SOB O NÚMERO 00003110109 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A200AD2FE70C977DE57C42A6329E95DD75116EEF21B3DC1D4F8D8EDEB8B4012A

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 15/17





001214

TABELIONATO DE NOTAS  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do  
documento apresentado neste Tabelionato.  
13 AGO. 2018

Lei: 13.228 de 18/07/2001  
SELO  
FUNARPEN  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVERIO  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
FOTO0981

**Koller** Ricardo Guimarães Koller  
Tabelião e Registrador  
Serviços Notariais e de Registros Belém Novo  
Fone: (51) 3259.1088 - Fax: (51) 3259.1570  
Rua Dr. Cecílio Moraes, 1171/601 - CEP 91780-060 - PORTO ALEGRE  
Reconheço a AUTENTICIDADE de firma de **CRISTINA MARIA GUEDES DANESI**  
com a seta de uso deste Serviço. Dou fé:  
EM TESTEMUNHO  
DA VERDADE  
Porto Alegre, 13 de outubro de 2017  
Sua Helen Guimarães Figueira - Escrivã Autorizada  
E-mail: R\$ 6,70 + Selo digital. E-mail: 0175-04-4788045-03684  
Atendente: NUNES  
A439.369

Sua Helen Guimarães Figueira  
Escrivã Autorizada

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001215

## *REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA*

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44  
End: Rua José Ferreira de Barros, 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr  
Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

**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.

001216

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.355.394/0001-51</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> <b>CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>16/03/2001</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R JOSE FERREIRA BARROS</b>	NÚMERO <b>89</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>81.030-320</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA FANNY</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>
UF <b>PR</b>	TELEFONE <b>(41) 3246-3376</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **30/07/2018** às **08:44:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS **90236213-44**      Inscrição CNPJ **04.355.394/0001-51**      Início das Atividades **06/2001**

001217

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Título do Estabelecimento  
 Endereço do Estabelecimento **RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 - FANNY - CEP 81030-320**  
**FONE: (41) 3246-3376**  
 Município de Instalação **CURITIBA - PR, DESDE 06/2001**

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**  
 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 **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	238.029.360-00	NILTON RENATO GONCALVES ALVES	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	722.456.207-63	MARCOS MARQUES RIBEIRO	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	437.968.770-87	GISÉLA MARIA GUEDES DANESI	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 14/09/2018.



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

**CAD/ICMS Nº 90236213-44**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**15/08/2018 8:56:33**



Dados transmitidos de forma segura  
 Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



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

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

**Nome: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 04.355.394/0002-32**

001218

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:34:28 do dia 20/06/2018 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 17/12/2018.

Código de controle da certidão: **31E9.6133.C382.D657**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 018181857-95

001219

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 04.355.394/0001-51  
Nome: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

Válida até 06/10/2018 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

12

9

12



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**

CONTRIBUINTE: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

001220

CNPJ: 04.355.394/0001-51

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 423562-9

ENDEREÇO: R. JOSÉ FERREIRA DE BARROS, 89 - FANNY, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

É expedida esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**, em nome do sujeito passivo inscritos 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: 193647/2018

EMITIDA EM: 08/06/2018

VÁLIDA ATÉ: 05/10/2018

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: 2F81.0EB2.D589.44D0-8.8319.0979.681F.5FB3-0

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.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04355394/0001-51  
**Razão Social:** PROHOSP DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** RUA JOSE FERREIRA BARROS 89 / XAXIM / CURITIBA / PR / 81030-320

001221

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:** 14/08/2018 a 12/09/2018

**Certificação Número:** 2018081411125580210020

Informação obtida em 15/08/2018, às 08:50:56.

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

001222

Nome: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Certidão nº: 151547874/2018

Expedição: 08/06/2018, às 15:30:06

Validade: 04/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.355.394/0001-51, 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.

# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001223

## *QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO- FINANCEIRA*

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44  
End: Rua José Ferreira de Barros, 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr  
Fone / Fax: (41) 3246-3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

## ALVARÁ Nº 1.080.296

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-081233/2012, a:

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**R. JOSÉ FERREIRA DE BARROS - Nº:000089**

001224

INDICAÇÃO FISCAL: 82.044.027.000-7 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14 01 423.562-9 CNPJ: 04.355.394/0001-51

Taxação: COM OUTROS SERV

Tipo de Instalação: LOJA

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

- G.46.4.4-3/01-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- N.77.3.9-0/02-00 Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- M.70.2.0-4/00-00 Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
- G.46.4.5-1/01-00 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- G.46.6.4-8/00-00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- G.46.3.7-1/99-00 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- C.33.1.2-1/03-00 Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- G.46.1.8-4/99-00 Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente
- G.46.1.8-4/02-00 Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ POSSUIR TAMBÉM O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO PELO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) CONDICIONADO(S) À(S) ATIVIDADE(S).

» LISA.



VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 03 DE SETEMBRO DE 2012.

**DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS**

Expedido Eletronicamente



60D9.E2A8.3D38.43D4-9.B340.C052.09A7.4064-3

### 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](http://www.curitiba.pr.gov.br), Serviço para Empresa, Alvara Comercial - Dados.
- 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.
- A partir de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

Página 1 de 1



**Informações**  
**Reclamações**

156

ou **0800-644-0041**

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

**Licença Sanitária**

**DISTRITO SANITARIO PINHEIRINHO**

**Nº 03.854/2018**

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

**Razão Social** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Nome Fantasia** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**Endereço** RUA JOSE FERREIRA DE BARROS 89 FANNY

**Processo nº** 70074/18

**Insc. Imob.** 391003100620010

**Insc. Munic.** 14 01 423.562-9

**Técnico VISA** 46201

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**

**COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE / 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 MAQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS**

**ESTABELECEMENTO LICENCIADO A DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL CONSTANTES NA PORTARIA MS/SNVS Nº344/98.**

Carla C. M. Witt

CARLA CRISTIANE NADALIN WITT  
Matr. PMC 33523 - COREN 131352  
Coord. de Vigilância em Saúde - DSPN

CURITIBA, 16 de Julho de 2018

00122

Validade: até 16/07/2019 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor.

**Manter em local visível ao público**



Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

**Razão Social**

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

04.355.394/0002-32

**Endereço Completo**

RUA MARIA RODRIGUES, Nº 100 - OLARIA CEP: 21.031-490 - RIO DE JANEIRO/RJ

**Telefone**

(21) 2560-4500

**Responsável Técnico**

CAROLINA ALVES NUNES

ROBSON DE OLIVEIRA LICURGO FRAUCHES

**Responsável Legal**

001226

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.05.225-9

**Data do Cadastro**

02/01/2002

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25023.020654/01-21

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

001227



CNPJ: 15.797.759/0001-14  
 PROCESSO: 25351.208257/2013-36  
 AUTORIZ/MS: 2.06837-8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 ARMAZENAR: PERFUMES  
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: PERFUMES  
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: PERFUMES  
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LOTES 49, 51, 53, 55  
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 21.297.758/0001-03  
 PROCESSO: 25351.296056/2015-65  
 AUTORIZ/MS: 2.08065-3  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 ARMAZENAR: PERFUMES  
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: PERFUMES  
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: PERFUMES  
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 PROCESSO: 25351.372796/2015-04  
 AUTORIZ/MS: 1.14206-4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A SAUDE LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOÃO XXIII, 4883 - GLAPÃO 01  
 BAIRRO: VILA NOEMIA CEP: 09370800 - MAUÁ/SP  
 CNPJ: 09.387.983/0001-35  
 PROCESSO: 25351.274707/2014-14  
 AUTORIZ/MS: 1.10184-2  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LIMITADA  
 ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
 BAIRRO: JAPIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.555.491/0001-86  
 PROCESSO: 25351.650246/2015-20  
 AUTORIZ/MS: 1.14727-4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDIC-FARM COMERCIAL LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA AMBROSINA DO CARMO BUONAGUIDE, Nº 365  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700135 - CAIEIRAS/SP  
 CNPJ: 10.463.731/0001-27  
 PROCESSO: 25351.596712/2014-23  
 AUTORIZ/MS: 1.12148-1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: R 806 Nº 537 QUADRAS12 LOTE 10  
 BAIRRO: VILA OSVALDO ROSA CEP: 74633210 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 15.797.759/0001-14  
 PROCESSO: 25351.208673/2013-27  
 AUTORIZ/MS: 1.09594-9  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Magalhães de Castro 4800 Andar 12 cj 121 e Andar 13 cj 131 e 132 Torre 1  
 BAIRRO: Jardim Panorama CEP: 05676120 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 00.029.372/0001-40  
 PROCESSO: 25351.476460/2014-78  
 AUTORIZ/MS: 1.08396-8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA RODRIGUES, Nº 100  
 BAIRRO: OLARIA CEP: 21031490 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 04.353.994/0002-32  
 PROCESSO: 2.5023.020654/01-21  
 AUTORIZ/MS: 1.05225-8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Soares Hospitalar LTDA  
 ENDEREÇO: R DOMINGOS DE MORAIS 2190  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04036000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 04.112.374/0001-50  
 PROCESSO: 25351.007429/01-41  
 AUTORIZ/MS: 1.05046-0  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LOTES 49, 51, 53, 55  
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 21.297.758/0001-03  
 PROCESSO: 25351.296063/2015-06  
 AUTORIZ/MS: H531145LTH3Y (8.12137-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ONDONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: SCIA QUADRA 13, CJ 04, LOJA 12  
 BAIRRO: SCIA - CIDADE DO AUTOMÓVEL CEP: 71250200 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 02.417.059/0001-05  
 PROCESSO: 25351.015757/2003-08  
 AUTORIZ/MS: P2321M3L92M6 (8.01546-0)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMPRESA: MARICARMEM GONZALES E SILVA - EIRELI  
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS Nº 855 SALA 108 GAL DOURADOS CENTER  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 79806030 - DOURADOS/MS  
 CNPJ: 07.153.820/0001-62  
 PROCESSO: 25351.514464/2008-13  
 AUTORIZ/MS: K1866HX2XM5 (8.04653-8)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MIRANDA & GEORGINI LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDENCIA, 1180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86130000 - BELA VISTA DO PARAÍSO/PR  
 CNPJ: 10.596.721/0001-60  
 PROCESSO: 25351.895626/2016-14  
 AUTORIZ/MS: K3X9XLY30HH7 (8.13580-6)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: dvx comercio de orteses e protezes ltda  
 ENDEREÇO: C 01, LOTE 1/12, sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center  
 BAIRRO: Taguatinga Norte CEP: 72020016 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 16.888.191/0001-00  
 PROCESSO: 25351.526245/2013-15  
 AUTORIZ/MS: PLSMOX6142HI (8.09804-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. PARAISSOL, 1080  
 BAIRRO: OSVALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 21.018.237/0001-70  
 PROCESSO: 25351.086124/2015-17  
 AUTORIZ/MS: Y131L80WXH9Y (8.11787-0)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PHARMA BRASIL - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA NOVE DE JULHO 3229  
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 01407000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 12.342.435/0001-01  
 PROCESSO: 25351.502829/2011-30  
 AUTORIZ/MS: U93W47W52M2 (8.07869-4)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL, 1100, RUA 2, MODULOS 3 e 4  
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 00.029.372/0007-36  
 PROCESSO: 25351.510138/2014-41  
 AUTORIZ/MS: GPU65W6Y0H92 (8.10989-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CENTRO OESTE HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: R 3 S N QUADRA13 LOTE 13D SALA 3  
 BAIRRO: PARQUE SANTA CECILIA CEP: 74919348 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
 CNPJ: 10.983.327/0001-84  
 PROCESSO: 25351.643387/2009-44  
 AUTORIZ/MS: PYM9Y414876H (8.05794-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDIC-FARM COMERCIAL LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA AMBROSINA DO CARMO BUONAGUIDE, Nº 365  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700135 - CAIEIRAS/SP  
 CNPJ: 10.463.731/0001-27  
 PROCESSO: 25351.618881/2015-57  
 AUTORIZ/MS: K4898M64M332 (8.13011-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PRIME MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R ITAGI 413 GALPAO10 QUADRA 09 LOTE 15 A 17 LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 09.342.946/0001-00  
 PROCESSO: 25351.680158/2008-66  
 AUTORIZ/MS: UM78XM254HL3 (8.04762-4)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ISMED FARMACÉUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ERS 130, 3701 - LOJA 11  
 BAIRRO: MONTANHA CEP: 95900000 - LAJEADO/RS  
 CNPJ: 21.013.392/0001-10  
 PROCESSO: 25351.146808/2015-68  
 AUTORIZ/MS: L1314LM85640 (8.11848-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.  
 ENDEREÇO: Rua aunar de vivo, 150 galpão a  
 BAIRRO: distrito industrial ii CEP: 13460000 - NOVA ODESSA/SP  
 CNPJ: 54.516.661/0073-78  
 PROCESSO: 25351.267507/2015-75  
 AUTORIZ/MS: 5913652214W (8.12237-6)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ANGIOMEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR JOÃO FIUSA 1901, SALAS 707/708  
 BAIRRO: JARDIM BOTÂNICO CEP: 14024250 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 09.238.340/0002-00  
 PROCESSO: 25351.404742/2014-81  
 AUTORIZ/MS: K6689M7M8L95 (8.10673-9)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA AGUIAR E SANTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ SILVEIRA LOPES, Nº 139  
 BAIRRO: VILA SERRANÓPOLIS CEP: 39520000 - PORTEIRINHAMA/GO  
 CNPJ: 19.459.382/0001-44  
 PROCESSO: 25351.144438/2015-81  
 AUTORIZ/MS: 2W11Y8YW01X3 (8.11986-7)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016080800026

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

Laç: 13 228 de 18/07/2001

**SELO FUNARPEN**

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

**FON21874**

**TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE**

Av. Paraná, 1408 - Sala 103 - Fone (41) 3627-1364

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

04 JUL 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

SELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião

Handwritten signature or mark.



PROCESSO: 25351.035330/2003-18 AUTORIZ/MS: 1.05662.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Bionoric Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 ENDEREÇO: Rua 13 n 7 Quadra 7 Lote 3 Esquina com rua 9  
 BAIRRO: centro CEP: 76550000 - PORANGATU/GO  
 CNPJ: 17.507.373/0001-56  
 PROCESSO: 25351.522358/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.09858.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EUROART COMÉRCIO DE PRODUTOS DE BELEZA  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIA MARTINS LUIZ (RUA 02) Nº 740  
 BAIRRO: DISTRITO IND. JOÃO NAREZZI CEP: 13347404 - IN-  
 DAIAIUBA/SP  
 CNPJ: 03.448.548/0001-97  
 PROCESSO: 25351.429143/2007-25 AUTORIZ/MS: 1.07248.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: C. LIMA & L. CARDOSO DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: TRAV. 9 DE JANEIRO, 42  
 BAIRRO: UMARIZAL CEP: 69040370 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 10.468.162/0001-02  
 PROCESSO: 25351.342163/2009-30 AUTORIZ/MS: 1.08079.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: KGI TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida River, nº 636  
 BAIRRO: Cidade Araújo CEP: 07250310 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 01.695.000/0901-16  
 PROCESSO: 25351.54495/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.07979.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: MEDFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS,  
 MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ARGE/TINA, Nº 1629  
 BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017650 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 11.229.270/0001-95  
 PROCESSO: 25351.086417/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.00532.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda  
 ENDEREÇO: Via Primavera 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS  
 1 E II  
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANAPOLIS/GO  
 CNPJ: 10.690.195/0001-00  
 PROCESSO: 25351.038314/2010-31 AUTORIZ/MS: 1.08201.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: AÇACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114  
 BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 37026100 - VARGINHA/MG  
 CNPJ: 03.945.035/0001-91  
 PROCESSO: 25351.203419/2002-32 AUTORIZ/MS: 1.05454.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SANTA CLARA FARMA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 580  
 BAIRRO: BRASIL CEP: 38400652 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 07.049.437/0001-60  
 PROCESSO: 25351.387079/2005-36 AUTORIZ/MS: 1.06349.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: distribuidora merisio lda - me  
 ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 539  
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601040 - FRANCISCO BEL-  
 TRÃO/PR  
 CNPJ: 18.337.750/0001-20  
 PROCESSO: 25351.471614/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.09735.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BANDEIRANTE QUÍMICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho nº 1.306, 8º andar conjunto  
 87

BAIRRO: Vila Olímpia 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: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DO CAFE, Nº 1836/1846/1886/1896  
 BAIRRO: VILA TIBÉRIO CEP: 14050220 - RIBEIRÃO PRE-  
 TO/SP  
 CNPJ: 52.202.744/0001-92  
 PROCESSO: 25351.171221/2004-44 AUTORIZ/MS: 1.05949.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: adisul distribuidora de medicamentos ltda  
 ENDEREÇO: rua bento gonçalves, n 363  
 BAIRRO: centro CEP: 92500000 - GUAIABA/RJ  
 CNPJ: 11.018.062/0001-47  
 PROCESSO: 25025.071009/2009-48 AUTORIZ/MS: 1.08069.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TIDIMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS  
 HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MARIA PERPETUA, 322  
 BAIRRO: Ladura CEP: 36052560 - JUIZ DE FORA/MG  
 CNPJ: 25.296.849/0001-85  
 PROCESSO: 25351.507432/2013-52 AUTORIZ/MS: 1.09918.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Medway Log Comercio e Servicos Ltda- ME  
 ENDEREÇO: Rua Professor Francisco Dionisio,130  
 BAIRRO: Parque Catandivas CEP: 37006290 - VARGINHA/MG  
 CNPJ: 11.735.488/0001-11  
 PROCESSO: 25351.548948/2010-54 AUTORIZ/MS: 1.08626.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EISAI LABORATÓRIOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Doutor Cardoso de Melo nº 1628/1644  
 BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04548005 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.416.662/0001-70  
 PROCESSO: 25351.074378/2008-56 AUTORIZ/MS: 1.07310.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONIMO MUNARETTO  
 S/N, SALA 01, KM 3  
 BAIRRO: CESAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60  
 PROCESSO: 25351.658683/2009-58 AUTORIZ/MS: 1.00088.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ECLIPSE TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA XAVANTINA, 42, GALPÕES 06, 07, 08, 09 e  
 10  
 BAIRRO: CAJUEIRO SECO CEP: 54330473 - JABOATÃO DOS  
 GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 01.744.885/0001-04  
 PROCESSO: 25351.482909/2011-58 AUTORIZ/MS: 1.09359.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTOS  
 CBM LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DANTE ANGELOTE, 531  
 BAIRRO: ALTO CEP: 82820470 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 05.022.486/0001-82  
 PROCESSO: 25023.020730/2002-60 AUTORIZ/MS: 1.05460.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDI-  
 CAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD IB, LTS 48/50 - EDI-  
 FICIO MONTREAL OFFICE - SALAS 616 a 620  
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA  
 DE GOIANIA/GO  
 CNPJ: 08.041.822/0001-22  
 PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.06872.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INTERMEIOS DISTRIBUIDORA DE INSUMOS FAR-  
 MACÉUTICOS LTDA

ENDERECO AVENIDA BRASIL Nº 1660  
 BAIRRO: VILA DONA MARIA CEP: 75083440 - ANAPOLIS/GO  
 CNPJ: 07.943.281/0001-65  
 PROCESSO: 25351.361317/2006-64 AUTORIZ/MS: 1.06840.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÉUTICOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: rua maralva n° 44/B  
 BAIRRO: vila emiliano pemeta CEP: 83324180 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03  
 PROCESSO: 25351.610288/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.09916.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ESSENCA LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ANHANJUEIRA, KM 15 - MODULO TIPO B  
 Nº 09 DO CLA  
 BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 58.840.703/0001-08  
 PROCESSO: 25351.485127/2011-69 AUTORIZ/MS: 1.09069.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AEROSOFT CARGAS AEREAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA AMADEU CONSOLIN NÚMERO 104  
 BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13260000 - MORUNGABA/SP  
 CNPJ: 01.014.373/0001-84  
 PROCESSO: 25351.544471/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.09801.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: CAMILA APARECIDA MINARI - ME  
 ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº 2320  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP  
 CNPJ: 13.046.855/0001-03  
 PROCESSO: 25351.596607/2013-74 AUTORIZ/MS: 1.09833.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para  
 a Saude Ltda  
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43  
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33030020 - SANTA LUZIA/MG  
 CNPJ: 11.896.538/0001-42  
 PROCESSO: 25351.635827/2010-78 AUTORIZ/MS: 1.08607.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MICA FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SINAL CORDEA, Nº 104 - GALPÃO 102  
 BAIRRO: VILA OZANAN CEP: 38026310 - JUIZ DE FORA/MG  
 CNPJ: 07.070.062/0001-19  
 PROCESSO: 25351.446449/2005-84 AUTORIZ/MS: 1.06409.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: FOLHA 18 QUADRA 01, LOTE 24  
 BAIRRO: NOVA MARABA CEP: 68513410 - MARABÁ/PA  
 CNPJ: 03.602.727/0001-37  
 PROCESSO: 25351.433657/2007-85 AUTORIZ/MS: 1.07243.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LABONATHUS BIOTECNOLOGIA INTERNACIONAL  
 LTDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acessibilidade.html>, pelo código 1010201411700160

**TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE**  
 Av Paraná, 408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 04 JUL 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião  
 O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

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

*[Handwritten signature]*

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

**Razão Social**

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

04.355.394/0001-51

**Endereço Completo**

RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 89 - VILA FANNY CEP: 81.030-320 - CURITIBA/PR

**Telefone**

(41) 3246-3376

**Responsável Técnico**

ANDRÉ CHAVES

**Responsável Legal**

MARCOS MARQUES RIBEIRO

001229

Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.12.429-2

**Data do Cadastro**

10/11/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.636950/2014-01

**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar





ANEXO

EMPRESA: TECBRIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA. ENDEREÇO: RUA NARAIN SINGH 1090 BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 07250000 - GUARULHOS/SP CNPJ: 04.176.770/0001-40

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.363, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento das Empresas de Produtos para Saúde, constantes do anexo desta Resolução.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA. ENDEREÇO: Av. Aruanã, 280/352 - Galpão 8 - World Logistic Center BAIRRO: sítio TAMBORÉ/JUBRAN CEP: 06460010 - BARUERI/SP CNPJ: 10.588.595/0002-82

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.364, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento das Empresas de Cosméticos, constantes do anexo desta Resolução.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA. ENDEREÇO: ESTRADA DA CRUZ GRANDE, 1700 - PARTE 02A BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP CNPJ: 13.094.578/0001-04

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.365, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização 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 GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 89 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030320 - CURITIBA/PR CNPJ: 04.355.394/0001-51

EMPRESA: ELOG S/A ENDEREÇO: avenida tamboré, 1400/1440 BAIRRO: tamboré CEP: 06460000 - BARUERI/SP CNPJ: 60.526.977/0045-90

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA. ENDEREÇO: Av. Aruanã, 280/352 - Galpão 07 BAIRRO: Sítio Tamboré/Jubran CEP: 06460010 - BARUERI/SP CNPJ: 13.094.578/0001-04

EMPRESA: CIRURGICA TACIBA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA MOISES CALIXTO Nº 712 BAIRRO: CENTRO CEP: 19590000 - TACIBA/SP CNPJ: 01.779.042/0001-35

EMPRESA: M.C.R. FANTIN LOGÍSTICA LTDA ENDEREÇO: AVENIDA TAMBORÉ, Nº 1180 - MÓDULO A-04 BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460000 - BARUERI/SP CNPJ: 05.336.613/0001-18

EMPRESA: TRANSPORTES VELTEN CARGAS E ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO: RUA 1B, Nº 135 - PAVIMENTO TÉRREO - QUADRA 002 LOTE 23 BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168096 - SERRA/ES CNPJ: 05.593.147/0001-56

EMPRESA: PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: RUA TIMBIRAS COM RUA AIMORES, QUADRA 26, LOTE 01-E BAIRRO: JARDIM EL DORADO CEP: 74993170 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 07.418.863/0001-22

EMPRESA: FLEX FARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA, 423, SALA 02 BAIRRO: COROADO CEP: 69082125 - MANAUS/AM CNPJ: 06.209.557/0001-13

EMPRESA: AMAZONIA DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, 1034 BAIRRO: PARQUE PIAUÍ CEP: 64665390 - TIMON/MA CNPJ: 04.564.165/0001-47

EMPRESA: SAL Express Soluções Logística e Transporte Ltda ENDEREÇO: RUA N.3040 A BAIRRO: CEP: 39403236 - MONTES CLAROS/MG CNPJ: 86.392.529/0013-57

EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA ENDEREÇO: R. FRANCISCO SOUSA E MELO 1590 GALPAO 01 ARMZ 110 A 120 BAIRRO: CORDOVIL CEP: 21010410 - DUQUE DE CAXIAS/RJ CNPJ: 60.664.828/0073-40

EMPRESA: MIRA OTM TRANSPORTES ENDEREÇO: AV. JOÃO GALVAO ANDERSON, 337 - TIC BAIRRO: NOVA APARECIDA/DF CEP: 13069107 - CAMPINAS/SP CNPJ: 58.506.155/0025-51

EMPRESA: TRANSPORTADORA KUERTEN LTDA ENDEREÇO: RUA SENADOR NEREU RAMOS, 1680 BAIRRO: CENTRO CEP: 88750000 - BRAÇO DO NORTE/SC CNPJ: 11.190.258/0001-14

EMPRESA: NEWS DISTRILAB COMERCIAL CIRÚRGICO LTDA ME ENDEREÇO: RUA ALDA Nº 24 BAIRRO: BENTO RIBEIRO CEP: 21331370 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 08.353.205/0001-62

EMPRESA: SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ENDEREÇO: RUA JOAO CARVALHO, 205 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60140140 - FORTALEZA/CE CNPJ: 05.329.222/0001-76

EMPRESA: MULTIMEDIC COMERCIAL LTDA ENDEREÇO: RUA ZELY FIGUEIREDO, Nº 47 BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 33030040 - SANTA LUÍZIA/MG CNPJ: 00.207.500/0001-07

EMPRESA: ZILFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDEREÇO: RUA SAO PANTALEÃO, Nº 1291 A BAIRRO: MADRE DEUS CEP: 65015490 - SÃO LUÍS/MA





# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crfemcasa](http://www.crf-pr.org.br/crfemcasa)

CADASTRO Nº CRF SOB O Nº 13190	VALIDADE 31/03/2019	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 24A512C956A679BF80261A24DC719646
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA PROHOSP		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO R JOSE FERREIRA BARROS 89	CNPJ 04.355.394/0001-51	
LOCALIDADE FANNY	CIDADE - UF CURITIBA II-PR	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	20584	ANDRE CHAVES	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO		
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			***** *****	08:00 às 12:00 13:12 às 18:00	08:00 às 12:00 13:12 às 18:00	08:00 às 12:00 13:12 às 18:00	08:00 às 12:00 13:12 às 18:00	08:00 às 12:00 13:12 às 18:00	***** *****

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

Curitiba, 5 de Março de 2018

*[Handwritten Signature]*

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

001231



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA  
COORDENAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

001232

Atestamos para devidos fins que a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. inscrita no CNPJ de nº 04.355.394/0001-51, inscrita sob a inscrição Estadual sob o nº 90236213-44, é nossa fornecedora MEDICAMENTOS e PRODUTOS FARMACÊUTICOS. Onde a mesma tem honrado nossos pedidos com pontualidade, eficiência e qualidade não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando, portanto de bom conceito técnico junto a esta instituição.

Curitiba, 25 de Abril de 2018.

UBERABA

Mauricio 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

MARILENE VARCHAKI  
Escrevente

Cartório Distrital de Uberaba  
Avenida Senador Salgado Filho, 2368 - Guabirotuba - Curitiba - PR - Tel: (41) 3371-2100 - Fax (41) 3371-2101

SELO: 2pZFR.MMXRO.VCQFZ - kJVZR.knFru

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: MAURICIO PORTELLA, do que dou fé.

Em test. da Verdade, Curitiba, 25 de abril de 2018.

00173312(001-001294000) Consulte o selo em <http://funarpen.com.br>

site: <http://www.cartoriouberaba.com.br/> e-mail: [cartorio@cartoriouberaba.com.br](mailto:cartorio@cartoriouberaba.com.br)



TABELIONATO DE NOTAS  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

17 AGO. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO  
Tabelião

FUNARPEN

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

NO. FOU90161

MARILENE VARCHAKI  
Escrevente

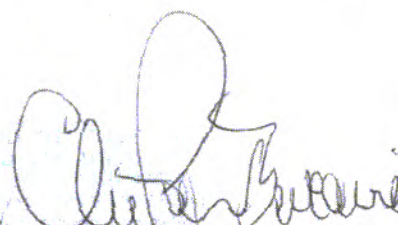
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

001233

Atestamos para devidos fins que a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. inscrita no CNPJ de nº 04.355.394/0001-51, inscrita sob a inscrição Estadual sob o nº 90236213-44, é nossa fornecedora MEDICAMENTOS e PRODUTOS FARMACÊUTICOS. Onde a mesma tem honrado nossos pedidos com pontualidade, eficiência e qualidade não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando, portanto de bom conceito técnico junto a esta instituição.

Curitiba, 05 de outubro de 2017.

Atenciosamente,



Cleiton Baroni  
Comprador  
Rg: 5.359.046-2  
CPF: 896130409-78





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS**  
**ESTADO DO PARANÁ**



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

001234

A Prefeitura Municipal de Pinhais, CNPJ 95.423.000/0001-00, sito a Rua Wanda dos Santos Mallmann, nº 536, CEP 83.323-400, Tel.: (41) 3912-5315, Centro, cidade de Pinhais/PR, através de sua Secretária de Saúde, Sra. Adriane da Silva Jorge Carvalho, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 04.355.394/0001-51, localizada na Rua José Ferreira Barros, 89 – Vila Fanny – Curitiba/ PR, forneceu para esta Secretaria **Medicamentos em geral.**

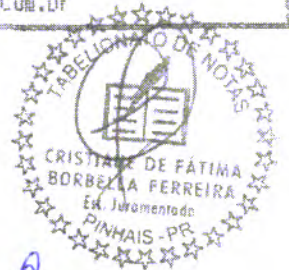
Informamos que a empresa executou satisfatoriamente todas as normas e prazos exigidos nos editais/contratos, demonstrando plena capacidade técnica, cumprindo com os compromissos contratuais.

W

Pinhais, 25 de abril de 2018.



*Adriane da Silva Jorge Carvalho*  
**ADRIANE DA SILVA JORGE CARVALHO**  
Secretária Municipal de Saúde



*[Handwritten marks]*

001235



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO



Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SEMA  
Instituto Ambiental do Paraná - IAP

Número de Processo  
13.906.523-5

Número do Documento  
107406

Validade da Licença  
06/01/2022

**CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL**

O Instituto Ambiental do Paraná - IAP, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o conteúdo no expediente protocolado sob o nº 13.906.523-5, concede CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL nas condições e restrições abaixo especificadas:


1 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR			
CPF/CNPJ 04.355.394/0001-51	Nome/Razão Social PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
RG/Inscrição Estadual 9023621344	Logradouro e Número Rua José Ferreira de Barros, 89		
Barro Fanny	Município / UF Curitiba/PR	CEP 81.030-320	

2 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO			
Atividade Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, perfumaria e cosméticos e artigos médicos, ópticos e ortopédicos			Porte Pequeno
Atividade Específica Comércio atacadista de produtos farmacêuticos			
Detalhes da Atividade --			
Coordenadas UTM (E-N) 875416,2 - 7174648,4	Logradouro e Número Rua José Ferreira de Barros, 89		
Bacia Hidrográfica Iguaçu	Barro Fanny	Município / UF Curitiba/PR	CEP 81.030-320

3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO						
3.1 PRODUTO ARMAZENADO						
Descrição	Quantidade	Tipo de Armazenamento				
medicamentos	10.000,00	null				
3.2 ÁGUA UTILIZADA						
Origem Água	Tipo de Uso	Volume (m³/hora)	Nº Outorga	Coordenadas UTM (E-N)		
Rede Pública	Empreendimento	0,01	--	--		
3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS						
Origem Efluente	Forma Tratamento	Destino Final	Vazão (m³/hora)	Nº Outorga	Coordenadas UTM (E-N)	
Efluente de esgoto sanitário	Rede Pública	Rede Pública	0,01	--	--	
3.7 RESÍDUOS SÓLIDOS						
Código e Descrição	Quant./Dia	Destino Final				
200132 - Medicamentos não abrangidos em 20 01 31	0,03 kg	Coprocessoamento em fornos de cimento				

Obs.: As informações das etapas 1, 2 e 3 são da responsabilidade do requerente.

4 - CONDICIONANTES
1. O não cumprimento à legislação ambiental vigente sujeitará a empresa e/ou seus representantes, às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98 e seus decretos reguladores.
2. Os critérios adotados para emissão da presente DLAE poderão ser reformulados e/ou complementados de acordo com o desenvolvimento científico e tecnológico e a necessidade de preservação ambiental.
3. Os níveis de pressão sonora (ruídos) decorrentes da atividade desenvolvida no local do empreendimento deverão estar em conformidade com aqueles preconizados pela Resolução CONAMA N.º 001/190.
4. OS RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS E RELACIONADOS À ATIVIDADE DESENVOLVIDA, quaisquer sejam e em qualquer época, com a finalidade de evitar danos ambientais, deverão ser convenientemente armazenados e reutilizados no próprio local e/ou, encaminhados a terceiros para reutilização e/ou destinação final adequada, em empreendimentos e atividades devidamente licenciados por este Instituto para a realização dos referidos serviços.
5. SERÁ PROIBIDO O LANÇAMENTO DE ESGOTO SANITÁRIO E DE QUAISQUER OUTROS RESÍDUOS LÍQUIDOS EM GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS, sem Autorização expressa da Prefeitura Municipal.
6. EM OCORRENDO A NECESSIDADE DA REMOÇÃO DE QUALQUER TIPO DE COBERTURA VEGETAL NA ÁREA DA EMPRESA, esta deverá ser precedida de Autorização específica a ser obtida junto a este Instituto, conforme estabelecido na legislação vigente.

Curitiba, 06 de Janeiro de 2016	Assinatura do Representante do IAP
Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exime o empreendedor do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeita à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades bem como à autuação e imposição de sanções administrativas cabíveis. O IAP poderá, a qualquer momento, invalidá-la caso verifique discordância entre as informações e as características reais do empreendimento. Quaisquer alterações ou expansões nos processos de produção ou volumes produzidos pela indústria e alterações ou expansões no empreendimento, deverão ser licenciados pelo IAP. Este CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL deverá ser afixado em local visível.	 Digitally signed by INSTITUTO AMBIENTAL DO PARANÁ-88580162000178 Date: 2016.01.06 10:14:05 BRST  LUIZ TARCISIO MOSES PINTO Escritório Sede

# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001236

## QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

VA

0

00

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone/ Fax: (41) 3246-3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

001237

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

Versão: 5.0.1

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 33210034928	CNPJ 04.355.394/0002-32
NOME EMPRESARIAL PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 18
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 47.65.FD.A5.62.35.69.DE.16.9D.63.5A.96.D8.74.CA.B3.8A.53.8C	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	82097917968	EDSON LUIZ MARCONDES MARASCHIN: 82097917968 PROHOSP	156691174758700878 872210704215172967 464	20/06/2016 a 19/06/2019	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04355394000232	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA: 04355394000232	396342563346830320 1	04/08/2017 a 04/08/2018	Sim

## NÚMERO DO RECIBO:

47.65.FD.A5.62.35.69.DE.16.9D.63.5A.  
96.D8.74.CA.B3.8A.53.8C-4

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 15/05/2018 às 16:59:05

9E.A1.92.19.E5.A2.31.A2  
BC.F0.A8.45.A4.3F.6B.69

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 04.355.394/0001-51  
Número de Ordem do Livro: 18  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

001238

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
VENDA PARA ENTREGA FUTURA	R\$ 102.016,33	R\$ 59.559,52
EMPRESTIMOS	R\$ 2.657.427,17	R\$ 1.952.849,17
PATRIMONIO LIQUIDO	R\$ 11.669.604,67	R\$ 12.976.830,44
CAPITAL SOCIAL	R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
RESERVAS DE LUCROS	R\$ 11.069.604,67	R\$ 12.376.830,44

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 04.355.394/0002-32  
 Número de Ordem do Livro: 18  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

001239

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ (1.719.781,37)	R\$ (1.833.181,98)
(-) Juros sobre o Capital Próprio	R\$ (870.000,00)	R\$ (760.115,72)
(-) Outras Despesas Financeiras	R\$ (849.781,37)	R\$ (1.073.066,26)
RECEITAS E DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	R\$ 41.666,99	R\$ 26.627,74
Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Permanente	R\$ 41.666,99	R\$ 26.627,74
(-) PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	R\$ (892.141,16)	R\$ (1.577.437,40)
(-) Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	R\$ (245.725,52)	R\$ (434.598,55)
(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica	R\$ (646.415,64)	R\$ (1.142.838,85)
<b>RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO</b>	<b>R\$ 1.580.852,50</b>	<b>R\$ 2.579.043,95</b>

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 47.65.FD.A5.62.35.69.DE.16.9D.63.5A.96.D8.74.CA.B3.8A.53.8C-4, 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 2

**TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO**



Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 04.355.394/0002-32  
 Número de Ordem do Livro: 18  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

**001240**

**TERMO DE ABERTURA**

Nome Empresarial PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 NIRE 33210034928  
 CNPJ 04.355.394/0002-32  
 Número de Ordem 18  
 Natureza do Livro Livro Diário  
 Município Rio de Janeiro  
 Data do arquivamento dos atos constitutivos 16/03/2001  
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária 31/12/2017  
 Data de encerramento do exercício social 31/12/2017  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 402387

**TERMO DE ENCERRAMENTO**

Nome Empresarial PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
 Natureza do Livro Livro Diário  
 Número de ordem 18  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 402387  
 Data de início 01/01/2017  
 Data de término 31/12/2017

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 47.65.FD.A5.62.35.69.DE.16.9D.63.5A.96.D8.74.CA.B3.8A.53.8C-4, 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

001241

# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda.**

CNPJ/MF: 04.355.394/0002-32

Demonstrações contábeis correspondentes  
aos exercícios findos em  
31 de dezembro de 2017 e de 2016

TABELIONATO DE NOTAS  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do  
documento apresentado neste Tabelionato.  
15 AGO. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda.  
 CNPJ/MF: 04.355.394/0002-32  
 Balanço Patrimonial - Exercícios findos em 31 de dezembro de 2017 e 2016.

0001242

Valores Expressos em Reais		ATIVO		PASSIVO	
	31/12/2017	31/12/2016		31/12/2017	31/12/2016
<b>Circulante</b>	<b>27.300.497,47</b>	<b>25.559.627,38</b>	<b>Circulante</b>	<b>17.764.330,90</b>	<b>16.963.868,03</b>
Caixa e equivalentes de caixa	3.673.501,34	1.097.703,28	Fornecedores	11.558.545,92	12.385.300,45
Contas a receber	15.722.629,17	16.495.572,16	Empréstimos e financiamentos	3.696.322,54	2.947.461,58
Estoques	7.558.008,82	7.488.537,66	Obrigações fiscais	1.570.338,30	781.083,46
Créditos tributários	29.594,17	279.921,16	Obrigações sociais e previdenciárias	477.546,35	500.255,14
Outros créditos	316.763,97	199.893,12	Outras obrigações	461.577,79	349.767,40
<b>Não Circulante</b>	<b>5.453.072,56</b>	<b>5.833.288,82</b>	<b>Não Circulante</b>	<b>2.012.408,69</b>	<b>2.759.443,50</b>
Realizável Longo Prazo	11.283,74	8.214,16	Crédito dos Sócios	1.952.849,17	2.657.427,17
Imobilizado	5.403.395,55	5.776.443,18	Venda para entrega futura	59.559,52	102.016,33
Intangível	38.393,27	48.631,48	Patrimônio líquido	12.976.830,44	11.669.604,67
<b>TOTAL DO ATIVO</b>	<b>32.753.570,03</b>	<b>31.392.916,20</b>	Capital social	600.000,00	600.000,00
			Reservas de lucros	12.376.830,44	11.069.604,67
			<b>TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>32.753.570,03</b>	<b>31.392.916,20</b>



As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações contábeis

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião - Tel.: (41) 3627-1384  
 Endereço: Rua Curitiba, 403 - Set. 5, Vila Prado  
 Curitiba - PR, 06/06/2018  
 CPF: 008.242.809-38  
 Escrevente

Marcos Marques Ribeiro  
 Administrador  
 CPF: 722.456.207-63

Marcos Marques Ribeiro  
 Diretor  
 CPF: 722.456.207-63

Edson Luiz Marcondes Maraschin  
 Contador CRC/PR-036.581/0-0  
 CPF: 820.979.179-68

TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE  
 Av. Paraná, 1408 - sala 62 - Fone (41) 3627-1384  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato  
 15 AGO. 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião  
 O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

001243

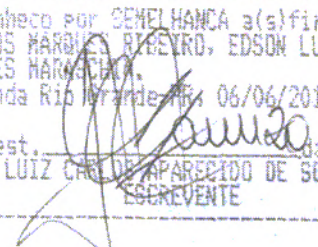
TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE  
Marcelo Rodrigo Martins Silverio  
Tabeliao - Tel.:(41) 3627-1364



Selo: 3rQfK.zXURA.sdGos - 3HPFs.HuJ40  
Consultar em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de  
MARCOS MARQUES REBEYRO, EDSON LUIZ MAR-  
CONDES MARQUES.

Fazenda Rio Grande - PR, 06/06/2018

Em test.  da verdade  
LUIZ CARLOS APARECIDO DE SOUZA  
ESCREVENTE

Luiz Carlos Aparecido de Souza  
CPF 008.242.809-38  
Escrevente

TABELIONATO DE NOTAS  
FAZENDA RIO GRANDE  
Av. Paraná, 1408 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do  
documento apresentado neste Tabelionato.  
15 AGO. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGUEZ MARTINS SILVERIO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda.**

CNPJ/MF: 04.355.394/0002-32

Demonstração dos Fluxos de Caixa - Exercícios findos em  
em 31 de dezembro de 2017 e 2016.


001244

Valores Expressos em Reais

	<u>31/12/2017</u>	<u>31/12/2016</u>
<b>Das Atividades Operacionais</b>		
Resultado Líquido do exercício	3.339.159,67	2.450.852,50
Depreciação e amortização do exercício	1.373.691,57	1.404.297,05
Custo residual de ativos imobilizado baixados	69.490,00	37.474,01
Variações Monetárias e encargos s/ empréstimos financeiros	945.044,38	604.985,35
<b>Variações nos ativos e passivos</b>		
Redução (aumento) no contas a receber	772.942,99	(1.239.216,74)
Redução (aumento) dos estoques	(71.471,16)	321.599,51
Redução (aumento) em Créditos Tributários	250.326,99	(261.895,31)
Redução (aumento) em outros créditos	(116.870,85)	135.561,51
Redução (aumento) no realizável a longo prazo	(3.069,58)	18.862,52
Aumento (redução) em fornecedores	(826.754,53)	2.359.165,01
Aumento (redução) nas obrigações fiscais	789.254,84	120.333,53
Aumento (redução) nas obrigações sociais	(22.708,79)	32.428,52
Aumento (redução) nas outras obrigações	111.810,39	181.069,69
<b>Fluxo de caixa proveniente das Atividades Operacionais</b>	<b>6.610.845,92</b>	<b>6.165.517,15</b>
<b>Das Atividades de Investimento</b>		
Aquisições de bens no imobilizado ao custo Intangível	(1.059.895,73)	(999.005,74)
<b>Fluxo de caixa utilizado para investimentos</b>	<b>(1.059.895,73)</b>	<b>(1.047.637,22)</b>
<b>Das Atividades de Financiamento</b>		
Captações de empréstimos e financiamentos de socios pessoas ligadas	(704.578,00)	148.831,17
Vendas faturadas e não entregues	(42.456,81)	(78.032,78)
Captações de empréstimos e financiamentos bancários	5.600.000,00	1.140.000,00
Pagamentos de empréstimos e financiamentos bancários e terceiros	(5.796.183,42)	(1.933.439,92)
Juros s/ Capital Próprio	(760.115,72)	(870.000,00)
Distribuição de Lucros a Sócios	(1.271.818,18)	(3.227.000,00)
<b>Fluxo de caixa proveniente das Atividades de Financiamento</b>	<b>(2.975.152,13)</b>	<b>(4.819.641,53)</b>
<b>Aumento de Caixa e Equivalentes de Caixa</b>	<b>2.575.798,06</b>	<b>298.238,40</b>
Caixa e Equivalentes de Caixa no início do exercício	1.097.703,28	799.464,88
Caixa e Equivalentes de Caixa no final do exercício	3.673.501,34	1.097.703,28
<b>Varição do período</b>	<b>2.575.798,06</b>	<b>298.238,40</b>

  
**Marcos Marques Ribeiro**  
 Administrador  
 CPF 722.456.207-63

**Marcos Marques Ribeiro**  
 CPF: 722.456.207-63  
 Diretor

  
**Edson Luiz Marcondes Maraschin**  
 Contador CRC/PR-036.581/O-0  
 CPF 820.979.179-68

**TABELIONATO DE NOTAS  
 FAZENDA RIO GRANDE**  
 Av. Paraná, 1408 - Sala 63 - Fone (41) 3627-2064  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 15 AGO. 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião  
 O SELO DE AUTENTICIDADE  
 FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

**TABELIONATO DE  
 FIM RECONHECIDO  
 FAZ. RIO GRA**

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ/MF: 04.355.394/0002-32

Índices com Base no Balanço Patrimonial

001245

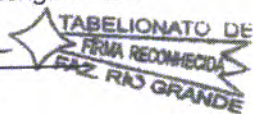
Valores Expressos em Reais

		<u>31/12/2017</u>		<u>31/12/2016</u>	
<b>SOLVÊNCIA GERAL</b>	$= \frac{AT}{PC+PNC}$	$\frac{32.753.570,03}{19.776.739,59}$	1,66	$\frac{31.392.916,20}{19.723.311,53}$	1,59
<b>LIQUIDEZ CORRENTE</b>	$= \frac{AC}{PC}$	$\frac{27.300.497,47}{17.764.330,90}$	1,54	$\frac{25.559.627,38}{16.963.868,03}$	1,51
<b>LIQUIDEZ SECA</b>	$= \frac{AC-E}{PC}$	$\frac{19.742.488,65}{17.764.330,90}$	1,11	$\frac{18.073.089,72}{16.963.868,03}$	1,07
<b>LIQUIDEZ GERAL</b>	$= \frac{AC+ARLP}{PC+PNC}$	$\frac{27.311.781,21}{19.776.739,59}$	1,38	$\frac{25.567.841,54}{19.723.311,53}$	1,30

LEGENDA:

- AC = Ativo Circulante
- PC = Passivo Circulante
- E = Estoques
- PNC = Passivo Não Circulante
- PL = Patrimônio Líquido
- AT = Ativo Total
- ARLP = Ativo Realizável a Longo Prazo

**Marcos Marques Ribeiro**  
Administrador  
CPF 722.456.207-63



Marcos Marques Ribeiro  
CPF: 722.456.207-63  
Diretor



**Edson Luiz Marcondes Maraschin**  
Contador CRC/PR-036.581/O-0  
CPF 820.979.179-68



TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE  
Marcelo Rodrigo Martins Silvério  
Tabelião - Tel.: (41) 3627-1364

Selo: 9rGfK.5zTRA.wGos - 3HHFs.5b3EQ  
Consultar em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de  
MARCOS MARQUES RIBEIRO, EDSON LUIZ MAR-  
CONDES MARASCHIN  
Fazenda Rio Grande-PR, 06/06/2018

Em test. **LUIZ CARLOS APARECIDO DE SOUZA**  
ESCREVENTE

Luiz Carlos Aparecido de Souza  
CPF 008.242.809-38



### 3. Principais Práticas Contábeis

001246

#### a) Caixa e equivalentes de caixa

A conta caixa e equivalentes de caixa compreendem numerário disponível na empresa quando da data de levantamento do balanço e os depósitos bancários disponíveis.

#### b) Contas a receber

Correspondem ao valor de realização de clientes e adiantamentos diversos, estando ajustados por provisão para devedores duvidosos, constituída em montante considerado suficiente pela administração para suprir as eventuais perdas na realização dos créditos.

#### c) Estoques

Os estoques de mercadoria destinados a comercialização, estão demonstrados ao custo médio das aquisições, não excedendo aos custos de reposição ou aos valores de realização.

#### d) Outras contas do Ativo Circulante e Realizáveis a Longo Prazo

Os demais ativos circulantes e realizáveis em longo prazo estão demonstrados por seu valor de realização.

#### e) Imobilizado

Composto dos bens próprios, registrados ao custo histórico mais as adições e baixas ocorridas até a data do balanço. As depreciações foram calculadas pelo método linear, sobre o custo de aquisição, com base na expectativa da vida útil dos bens.

#### f) Fornecedores

O saldo deste grupo de contas corresponde ao valor a pagar aos fornecedores de bens e serviços utilizados nas atividades operacionais.



## 6. Estoques

Composição da conta estoques:

001247

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
ICMS S/TRANSFERENCIAS	373,32	0,00
Mercadorias para revenda	7.450.482,19	7.393.252,77
Mercadoria em consignação	43.861,32	55.255,28
TRANSF. DE MERCADORIAS	3.111,04	0,00
Provisão p/quebra/avaria estoque	60.180,95	38.029,61
	<u>7.558.008,82</u>	<u>7.486.537,66</u>

## 7. Créditos Tributários

Composição da conta créditos tributários:

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
Impostos retidos a recuperar	23.201,50	6.448,49
ICMS	6.392,67	11.212,69
Imposto sobre o lucro	0,00	262.259,98
	<u>29.594,17</u>	<u>279.921,16</u>

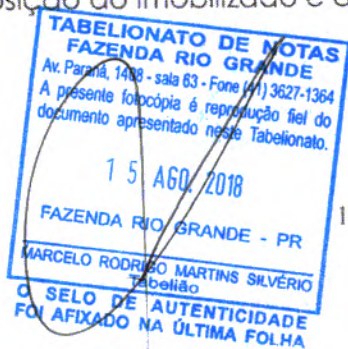
## 8. Outros Créditos

Composição de outros créditos:

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
Adiantamento a funcionários	79.608,83	94.608,58
Adiantamento a fornecedores	126.026,57	12.216,01
Outros adiantamentos	29.694,41	28.708,79
Despesas antecipadas	81.434,16	64.359,74
	<u>316.763,97</u>	<u>199.893,12</u>

## 9. Imobilizado

A composição do imobilizado é a seguinte:



## 12. Obrigações Fiscais

A composição do grupo de obrigações fiscais é a seguinte:

001248

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
ISS a recolher	150,00	908,24
ICMS a recolher	452.285,11	186.535,50
PIS a recolher	19.939,73	8.577,31
COFINS a recolher	98.054,78	39.605,64
Impostos retidos a recolher	69.994,47	167.801,43
IRPJ e CSLL a recolher	925.587,08	377.655,34
FEEF a Recolher	4.327,13	0,00
	<b>1.570.338,30</b>	<b>781.083,46</b>

## 13. Obrigações Sociais e Previdenciárias

A composição do grupo dos encargos sociais é a seguinte:

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
INSS a recolher	72.510,49	78.210,69
FGTS a recolher	24.528,05	25.193,82
Contribuição sindical	793,90	959,94
Encargos s/ provisões	98.026,75	102.219,05
Provisão de férias	281.687,16	293.671,64
	<b>477.546,35</b>	<b>500.255,14</b>

## 14. Outras Obrigações

A composição do grupo outras obrigações é a seguinte:

COMPOSIÇÃO	31/12/2017	31/12/2016
Adiantamento de Clientes	281.088,04	283.138,81
Aluguéis a pagar	56.184,84	30.004,73
Depósitos não identificados	124.304,91	36.623,86
	<b>461.577,79</b>	<b>349.767,40</b>




19. Seguros

001249

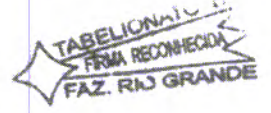
A empresa mantém cobertura de seguros para parte dos bens de seu ativo imobilizado, além de outras coberturas. Os seguros contratados são considerados adequados pela administração.

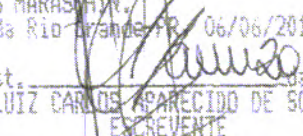
Rio de Janeiro - RJ, 31 de dezembro de 2017.

  
**Marcos Marques Ribeiro**  
 Administrador  
 CPF 722.456.207-63

  
**Edson Luiz Marcondes Maraschin**  
 Contadora CRC/PR-036.581/O-0  
 CPF 820.979.179-68

*Marcos Marques Ribeiro*  
 CPF: 722.456.207-63  
 Diretor



TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE  
 Marcelo Rodrigo Martins Silverio  
 Tabelião - Tel.: (41) 3627-1364  
 Selo: 4r0fk.5zTRA.feGos - 3htFs.VhIM5  
 Consultar em <http://funarpem.com.br>  
 Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de  
 MARCOS MARQUES RIBEIRO, EDSON LUIZ MAR-  
 CONDES MARASCHIN,  
 Fazenda Rio Grande, PR, 06/06/2018  
 Em test.  da verdade  
 LUIZ CARLOS APARECIDO DE SOUZA  
 ESCRIVENTE

*Luiz Carlos Aparecido de Souza*  
 CPF 008.242.809-38  
 Escrivente

