


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.355.394/0001-51</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO 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>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(41) 3246-3376</b>	
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 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **06/06/2024** às **12:49:30** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

**17ª Alteração Contratual Consolidada**

Os sócios abaixo assinados e qualificados, **NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão universal de bens, empresário, portador da carteira de identidade nº 201.455.344-6 expedida pelo SSP/RS, inscrito no CPF-MF sob o nº 238.029.360-00, residente e domiciliado à Rua Almirante Abreu, nº 377 apto 501 – Rio Branco – CEP: 90.420-010 – Porto Alegre - RS; **MARCOS MARQUES RIBEIRO**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da carteira de identidade nº 05.925.637-0 expedida pelo SSP/RJ, inscrito no CPF-MF sob o nº 722.456.207-63, residente e domiciliado nesta cidade à Rua Jos[e] Eiras Pinheiro, nº 291 – Barra da Tijuca – CEP: 22.793-002 – Rio de Janeiro - RJ; **GISELA MARIA GUEDES DANESI**, brasileira, solteira, empresária, nascida em 21/11/1961, portadora da carteira de identidade nº 501.797.788-4, expedida pelo SSP/RS, inscrito no CPF-MF sob o nº 437.968.770-87, residente e domiciliada à Avenida Coronel Lucas de Oliveira, nº 1133 apto 401 – Bela Vista - CEP: 90.440-010 – Porto Alegre – RS, e únicos sócios da sociedade empresária limitada, **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida nesta cidade à Rua Maria Rodrigues., nº 100 – Olaria – CEP: 21.031-490 – Rio de Janeiro – RJ, com seu contrato social devidamente registrado e arquivado na JUCERJA sob o nº 3321003492-8 sua 15ª alteração contratual sob o nº 003699301, inscrita no CNPJ- MF sob o nº 04.355.394/0002-32, e de pleno e comum acordo alteram o seu contrato social e o fazem conforme as condições e cláusulas abaixo:

**Cláusula – “A”**

Os sócios alteram o objetivo social da sociedade para as seguintes atividades seguindo o CNAE – Classificação Nacional de Atividades Econômicas:

- 46.44-3-01 – Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.37-1-99 – Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente;
- 46.45-1-01 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 46.64-8-00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;
- 70.20-4-00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;

Página 1 de 7

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: B0A19515DB6E4BD464D9AE2B40D9BE922FFA9DA0E902B8399ADF84BE9D4D04FB

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

Pag. 03/10

003076

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

**17ª Alteração Contratual Consolidada**

- 77.39-0-02 – Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.

**Cláusula – “B”**

Os sócios resolvem de comum acordo consolidar o seu contrato social e posteriores alterações de acordo com o novo Código Civil Lei 10406 de 10/01/2002, cujas cláusulas passam a ter a seguinte redação.

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**

**Cláusula I – Denominação e Nome Fantasia**

A sociedade girará sob a denominação social de: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

**Cláusula II - Sede e Foro**

A sociedade tem sua sede e filial na forma abaixo:

Sede - Matriz – CNPJ: 04.355.394/0002-32

Rua Maria Rodrigues, nº 100 – Olaria – CEP: 21.031-490 – Rio de Janeiro – RJ.

Filial – CNPJ: 04.355.394/0001-51

Rua José Ferreira Barros, Nº 89 – Fanny - CEP: 81.030-320 – Curitiba - PR.

**Parágrafo único** - A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de seus administradores ou por deliberação dos sócios.

**Cláusula III – Objeto Social**

A sociedade tem como objeto as seguintes atividades seguindo o CNAE – Classificação Nacional de Atividades Econômicas:

- 46.44-3-01 – Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.37-1-99 – Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente;

Página 2 de 7

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:48:42 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticada documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: B0A19515DB6E4BD454D9AE2B40D9BE922FEX3DA0E90288399ADF84BE3D4DC4FB

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



Pág. 04/10

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

17ª Alteração Contratual Consolidada

- 46.45-1-01 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 46.64-8-00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;
- 70.20-4-00 – Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;
- 77.39-0-02 – Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.

**Cláusula IV - Prazo de duração**

O prazo de duração da sociedade será indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01/03/2001.

**Cláusula V - Capital social**

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), realizado e integralizado totalmente em moeda corrente do país, dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuída entre os sócios na seguinte proporção:

Nome do Sócio	Quotas	Valor das Quotas	(%)
NILTON RENATO GONÇALVES ALVES	99.000	R\$ 99.000,00	33,00
MARCOS MARQUES RIBEIRO	99.000	R\$ 99.000,00	33,00
GISELA MARIA GUEDES DANESI	102.000	R\$ 102.000,00	34,00
<b>TOTALIZAÇÃO</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>	<b>100,00</b>

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

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

003078

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

**17ª Alteração Contratual Consolidada**

**Parágrafo terceiro** - O sócio que desejar transferir suas quotas no todo ou em parte, deverá notificar por escrito os demais sócios, informando preço, forma e prazo de pagamento, para o exercício do direito de preferência em 60 (sessenta) dias contados do recebimento da notificação. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas podem ser livremente transferidas, mediante a concordância dos demais sócios, a terceiros interessados.

**Parágrafo quarto** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula VI - Administração e uso do nome empresarial**

Os sócios **NILTON RENATO GONÇALVES ALVES** e **MARCOS MARQUES RIBEIRO** são designados administradores da sociedade, aos quais competirá, ainda que isoladamente, o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, com toda amplitude de poderes.


**Parágrafo primeiro** - Os administradores terão poderes para praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade com finalidade de atingir todos os objetivos constituído no contato social, ainda cabendo uso da denominação social, com poderes privativos de administrador para assumir obrigações, adquirir direitos, receber, dar quitação, representar a sociedade ativa ou passivamente, judicial e extrajudicialmente em qualquer foro, nomear prepostos e outorgar procuração para advogados, assim como representar a sociedade perante qualquer repartição pública Federal, Estadual e Municipal, assumindo todas as responsabilidades inerentes a esta função, sendo indelegável e de caráter personalíssimo.

**Parágrafo segundo** - Os administradores farão uso da denominação social, entretanto, fica vedado o uso da sociedade em operações alheias ao objeto social, em especial, alienar qualquer bem imóvel, além de usar a sociedade para atos de favor aqui definidos como: aval, fiança, endosso, hipoteca, dação em pagamento e qualquer negócio assemelhado.

**Parágrafo terceiro** - Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não incorre nas proibições previstas no §§ 1º do artigo 1.011 da Lei nº 10.406, de 10/01/2002 para o exercício de suas funções.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:48:42 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticada documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
 Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023  
 CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.  
 Autenticação: B0A195150B6E4BD454D9AE2B40D9BE922FEA9DA0E90286399ADF848F9D4D04FB  
 Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



Pag. 06/10

003079

# PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

## 17ª Alteração Contratual Consolidada

### Cláusula VII – Deliberações sociais

As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião ou em assembleia, por maioria de votos, contados segundo o valor das quotas do capital social de cada um, exceto as deliberações mencionadas no art. 1.076 do Código Civil, devendo ser convocadas pelos administradores.

**Parágrafo primeiro** - Para formação da maioria absoluta são necessários votos correspondentes a mais de metade do capital social.

**Parágrafo segundo** - O sócio que, tendo em alguma operação interesse contrário ao da sociedade, não poderá participar da deliberação.

**Parágrafo terceiro** - A convocação para reunião ou em assembleia de sócios poderão ser por telegrama ou carta registrada com aviso de recebimento, correspondência entregue, recibo ou, e-mail corporativo, demonstrando a ciência do sócio do local, data, hora e ordem do dia, dispensando o cumprimento das formalidades previstas no art. 1.152, § 1º a 3º do Código Civil.

**Parágrafo quarto** - A reunião ou a assembleia tornam-se dispensáveis quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto delas.

**Parágrafo quinto** - As deliberações tomadas em conformidade com a lei e o contrato vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

**Cláusula VIII- Exercício social e Participação do sócio nos lucros e nas perdas** Ao término de cada exercício social, que coincidirá com o ano civil, proceder-se-á à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico a fim de, na proporção de suas quotas ou não, a destinação dos lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo primeiro** – A sociedade poderá antecipar o resultado econômico do exercício social, mediante a apresentação de balancete ou balanço provisório que evidencie lucro no período apurado, e distribuí-los na forma que assim dispuser todos os sócios, compensando na conta de resultado do exercício.

**Parágrafo segundo** – O lucro ou prejuízo líquido do exercício apurado pela sociedade, após cumpridas as formalidades legais, poderá ser distribuído de forma desproporcional as quotas do capital social, por acordo unânime dos sócios, desde que não exceda os limites do art. 1.059 da Lei n.10.406/2002.

Página 5 de 7

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:48:42 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticada](http://www.cenad.org.br/autenticada) documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: B0A19515DB6E4BD454D9AE2B40D9BE922FEA9DA0E30288399ADFB4BE5D4D04FB

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



Pag. 07/10



003080

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

**17ª Alteração Contratual Consolidada**

**Cláusula IX - Da retirada de sócio**

Em caso de retirada de um dos sócios a sociedade não se dissolverá, o sócio retirante deve cientificar os demais sócios, por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando preço, forma e prazo de pagamento, ficando assegurado a todos os sócios o direito de preferência em igualdade de condições das quotas de capital do sócio retirante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas podem ser livremente transferidas, mediante a concordância dos demais sócios, a terceiros interessados.

**Parágrafo primeiro** - Caso não haja acordo entre os sócios sobre os valores das cotas de capital do sócio retirante, os haveres do sócio retirante serão apurados por balanço especial na data de seu efetivo desligamento e pagos até 24 (vinte e quatro) prestações mensais e iguais, vencíveis a partir da apresentação do balanço que apurou os haveres do sócio retirante.

**Parágrafo segundo** - Ficam facultado, mediante acordo unânime entre os sócios, outras condições de pagamento, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade, devendo ser observado a regência dos artigos 599 ao 609 da Lei 13.105/15 (CPC) para dirimir os procedimentos a serem adotados.

**Cláusula X – Falecimento ou incapacidade de sócio**

O falecimento ou incapacidade judicial de um dos sócios não dissolverá necessariamente a sociedade.

**Parágrafo primeiro** – Os demais sócios, por acordo com os herdeiros, regular-se a substituição do sócio falecido ou incapacitado judicialmente, não havendo acordo, os haveres do sócio falecido serão apurados por balanço especial na data do óbito e pagos em até 24 (vinte e quatro) prestações mensais e iguais, vencíveis a partir da apresentação do Alvará Judicial que autorize a adjudicação das quotas ou do formal de partilha.

**Parágrafo segundo** - Fica facultado, mediante acordo unânime entre os sócios e herdeiros, outras condições de pagamento, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade, devendo ser observado a regência dos artigos 599 ao 609 da Lei 13.105/15 (CPC) para dirimir os procedimentos a serem adotados.

Página 6 de 7

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:48:42 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517.JPR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticada](http://www.cenad.org.br/autenticada) documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 60A19515DB6E4BD454D9AE2B40D9BE922FEA9DA0E90288399ADF94BE9D4DD4FB

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



Pag. 08/10

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.355.394/0002-32 - NIRE: 332.1003492-8

17ª Alteração Contratual Consolidada

**Cláusula XII - Fórum jurídico**

Fica indicado o fórum jurídico da cidade do Rio de Janeiro para dirimir todas as dúvidas oriundas do presente documento.

E estando justos e contratados com os textos clausulares constantes deste instrumento de contrato social, que assinam em 01 (uma) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas, para que seja tomado na aceção da verdade e gere os direitos legais.

Rio de Janeiro, 20 de abril de 2023.

NILTON RENATO  
GONCALVES  
ALVES:23802936000

Assinado de forma digital por  
NILTON RENATO GONCALVES  
ALVES:23802936000  
Dados: 2023.04.28 16:42:36 -03'00'

**NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**

MARCOS MARQUES  
RIBEIRO:72245620763

Assinado de forma digital por MARCOS MARQUES  
RIBEIRO:72245620763  
Dados: 2023.05.08 13:57:51 -03'00'

**MARCOS MARQUES RIBEIRO**

GISELA MARIA  
GUEDES  
DANESI:43796877087

Assinado de forma digital por  
GISELA MARIA GUEDES  
DANESI:43796877087  
Dados: 2023.04.28 12:46:03 -03'00'

**GISELA MARIA GUEDES DANESI**



003082



### IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 33.2.1003492-8, PROTOCOLO 00-2023/359840-5, ARQUIVADO EM 09/05/2023, SOB O NÚMERO (S) 00005463762, FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
820.979.179-68	EDSON LUIZ MARCONDES MARASCHIN

09 de maio de 2023.

Jorge Paulo Magdaleno Filho  
Secretário Geral

1/1

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:48:42 GMT-03:00. CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRIBUIDOR DE SÃO TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517)PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticada](http://www.cenad.org.br/autenticada) documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 332.1003492-8 Protocolo: 00-2023/359840-5 Data do protocolo: 09/05/2023

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 09/05/2023 SOB O NÚMERO 00005463762 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 80A195150B6E4BD454D9AE2B40C9BE922FEA9DACE90286399ADFE4BE9D4D04FE

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



JUCECERJA  
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Pág. 10/10

13



# Serviço Notarial Nacli

Av. Saul Elkind, 1.977 - Conjunto Vivi Xavier - Fone/Fax: (43) 3026-5599 / 3329-5599

Cep. 86082-000 - Londrina - Paraná - Brasil

Adla Maria Nacli

Tabeliã

LIVRO: 111-P

FOLHA: 134/135

## PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA A FAVOR DE AFRANIO ANTUNES ARAUJO, NA FORMA ABAIXO DECLARADA:-

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos sete dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e quatro, (07/05/2024), nesta Cidade de Londrina, Estado do Paraná, neste Serviço Distrital de São Luiz (13º. Tabelionato de Notas) do Foro Central da Comarca e Região Metropolitana de Londrina-PR, neste Serviço Notarial, compareceu, como outorgante, **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrito no CNPJ/MF sob nº **04.355.394/0002-32**, com sede à Rua Maria Rodrigues, 100, Olaria no Rio de Janeiro-RJ, Filial 1, na Rua José Ferreira de Barros nº 89, Fanny, na cidade de Curitiba-PR, CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51, neste ato representado, com sua 17ª alteração de contrato social devidamente arquivada na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro, sob nº 5462762 em 09/05/2023 devidamente arquivada nesta serventia sob nº 007 da pasta 074-CS, por seu sócio administrador **NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**, brasileiro, natural de Dom Pedrito/RS, nascido em 18/02/1955, casado, maior e capaz, empresário, portador da Cédula de Identidade RG sob nº **2014553446/SSP/RS**, inscrito no CPF/MF sob nº **238.029.360-00**, residente e domiciliado à Rua Almirante Abreu, 377, ap. 501, Rio Branco, Porto Alegre-RS; reconhecido como o próprio por mim Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. E aí, pelo outorgante, me foi dito que nomeia e constitui seu bastante procurador, **AFRANIO ANTUNES ARAUJO**, brasileiro, natural de Nova Esperança/PR, nascido em 13/02/1961, divorciado, maior e capaz, gerente comercial, portador da Cédula de Identidade RG sob nº **3.423.242-3/SSP/PR**, inscrito no CPF/MF sob nº **412.846.749-91**, residente e domiciliado à Rua Abrão Winter, 517, casa 06, Xaxim, Curitiba-PR; o qual 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

13



# Serviço Notarial Nacli

Av. Saul Elkind, 1.977 - Conjunto Vivi Xavier - Fone/Fax: (43) 3026-5599 / 3329-5599  
Cep. 86082-000 - Londrina - Paraná - Brasil

Adla Maria Nacli  
Tabeliã

**LIVRO: 111-P**

**FOLHA: 134/135**

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, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho e no Conselho dos Contribuintes, participar de Licitações, Licitações Públicas, Concorrências, tomadas de Preços, Cartas Convite, pregões eletrônicos públicos, pregões presenciais, compra direta, importar e exportar mercadorias, assinar atas e contratos, praticando enfim, todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato. Ressalva o representante da Sociedade Outorgante que poderá o Outorgado praticar todos os demais atos úteis e indispensáveis para o cumprimento do presente, mesmo que se tratem de ações específicas que aqui são omissas, porém decorrentes da finalidade especial e expressa neste instrumento; PODENDO SUBSTABELEECER, somente poderes para representar a outorgante em licitações públicas, concorrências, tomadas de preço, cartas convites, pregões eletrônicos, pregões presenciais e compra direta, em todas as fases do processo; O presente instrumento tem prazo de validade até 31/12/2024 se antes não for expressamente revogado. Os elementos declaratórios constantes deste instrumento e fornecidos pela parte, após a sua assinatura são inalteráveis, e a retificação dos mesmos bem como a revogação do presente ato, somente será efetuada mediante a lavratura de ato apropriado, o qual deverá ser assinado por todas as partes integrantes do instrumento original; O representante da Sociedade Outorgante se responsabiliza civil e criminalmente pelas informações prestadas neste ato, declarando que conferiu e corrigiu os poderes, qualificação do mandatário, prazo, possibilidade ou vedação de substabelecimento e todas as demais cláusulas principais e adjacentes do presente, tudo estando conforme a sua solicitação. O Outorgado ao utilizar o presente deverá se pautar em postulados de probidade e correção, sendo que o mesmo responderá por eventuais faltas na forma prevista no Código Civil Brasileiro; Pelo Outorgante, me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se acha redigida. Assim o disse, do que dou fé. A pedido, lavrei-lhe a presente procuração



13



# Serviço Notarial Nacli

Av. Saul Elkind, 1.977 - Conjunto Vivi Xavier - Fone/Fax: (43) 3026-5599 / 3329-5599  
Cep. 86082-000 - Londrina - Paraná - Brasil

Adla Maria Nacli  
Tabeliã

LIVRO: 111-P

FOLHA: 134/135

que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorgou, aceitou e assinou. Ficando a presente dispensada da presença e assinatura de testemunhas de acordo com o art. 676 do Código de Normas da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Paraná. **Emolumentos: R\$106,53(VRC 384,62), Funrejus: R\$26,63, Selo: R\$16,00, : , FUNDEP: R\$5,33, ISSQN: R\$2,13. Total: R\$156,62 - PROTOCOLO - 174- EM 07/05/2024.** Eu, Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, que a escrevi. Eu, (a.), Adla Maria Nacli, Tabeliã que a fiz digitar, subscrevi, dou fé e assino em público e raso. Selo Digital N° SFTN2rJjhNsObK5w8GEA1372q. **EM TEST° ( ) DA VERDADE. Londrina-PR, 07 de maio de 2024. (aa.) PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NILTON RENATO GONÇALVES ALVES.** Adla Maria Nacli, Tabeliã.; NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, (aa.) Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, que digitei, conferi, subscrevo, dato e assino em público e raso.

Londrina-PR, 07 de maio de 2024

Assinado digitalmente por:  
MAURICIO GUALDESSI  
CPF: 862.634.639-53  
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5  
Data: 07/05/2024 16:35:22 -03:00

Mauricio Gualdessi  
Escrevente Juramentado  
Colégio  
Notarial do  
Brasil

F U N A R P E N



SELO DE FISCALIZAÇÃO  
SFTN2.rJUHN.sObK5  
s8QEA.1372q  
<https://selo.funarpen.com.br>





## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: RYPGY-AXMBP-E6QXW-NE2BS

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ MAURICIO GUALDESSI (CPF 862.634.639-53) em 07/05/2024 16:35

Para verificar as assinaturas acesse <https://assinatura.e-notariado.org.br/validate> e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

<https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/RYPGY-AXMBP-E6QXW-NE2BS>

003087

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

1 NOME E SOBRENOME: AFRANIO ANTUNES ARAUJO  
 2 HABILITAÇÃO: 22/12/1987

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 13/02/1961 CURITIBA/PR

4a DATA EXPIRAÇÃO: 01/08/2023  
 4b VALIDADE: 01/08/2025  
 4c ACD: **D**

5 Nº DO IDENTIDADE / ORG. EMISSORA / UF: 3423242-3 SESP PR

6e CPF: 412.846.748-91  
 6f Nº REGISTRO: 02894083099  
 6g CAT. (A/B): **B**

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

7 RAÇA OU COR: ANTONIO ANTUNES ARAUJO  
 8 RUA: RANI APARECIDA PIMENTA DE ARAUJO

9 ASSINATURA DO TITULAR

	10	11	12	13	14	15	16
ACC							
A							
A1							
B			01/08/2023				
B1							
C							
C1							
D							
D1							
BE							
CE							
C1E							
DE							
D1E							

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL: CURITIBA, PR

ASSINATURA DO EMISSOR: 41475614700 PR524130994

**PARANÁ**

2678059560

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em quinta-feira, 2 de maio de 2024 15:11:50 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO LUIZ (OBS.: 13º TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517)PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenaf.br/autenticidade. O presente documento digital não será convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - art. 2º





**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

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

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	437.968.770-87	GISELA MARIA GUEDES DANESI	SÓCIO
CPF	722.456.207-63	MARCOS MARQUES RIBEIRO	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	238.029.360-00	NILTON RENATO GONCALVES ALVES	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 03/07/2024.

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

	Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Receita Estadual do Paraná
	<b>CAD/ICMS Nº 90236213-44</b>
	Emitido Eletronicamente via Internet <b>03/06/2024 11:15:15</b>
	Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR



**SINTEGRA**  
Consulta Pública ao Cadastro do  
Estado do Paraná



### IDENTIFICAÇÃO

Cadastro atualizado até  
a data da consulta



Data/Hora Host  
**CELEPAR**  
**03/06/2024 - 11:19:50**

<b>CNPJ:</b>	04.355.394/0001-51	<b>Inscrição Estadual:</b>	90236213-44
<b>Nome Empresarial:</b>	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		

### ENDEREÇO

<b>Logradouro:</b>	RUA JOSE FERREIRA BARROS		
<b>Número:</b>	89	<b>Complemento:</b>	
<b>Bairro:</b>	FANNY		
<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>UF:</b>	PR
<b>CEP:</b>	81.030-320	<b>Telefone:</b>	(41)3246-3376
<b>E-mail:</b>	NÃO CADASTRADO		

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<b>Atividade Econômica Principal:</b>	4644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
<b>Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):</b>	4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
<b>Início das Atividades:</b>	06/2001
<b>Situação Atual:</b>	HABILITADO - DESDE 06/2018
<b>Situação Cadastral:</b>	ATIVO - DESDE 06/2001
<b>Regime Tributário:</b>	REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1
<b>SPED (EFD, NF-e, CT-e):</b>	<a href="#">Maiores informações clique aqui</a>

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

**Este CNPJ possui outra Inscrição Estadual.  
Clique no botão ao lado para consultá-la.**

[Outra Inscrição Estadual](#)

[Consultar novo contribuinte do Paraná](#)

[Acessar cadastro de outros Estados](#)



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:50:46 do dia 02/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2024.

Código de controle da certidão: **63EB.036D.245C.69E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 033725930-82

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 04/10/2024 - Fornecimento Gratuito**

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

003092

**CERTIDÃO NEGATIVA  
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 11.265.304

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Nome: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

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

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 10:08 do dia 03/05/2024.

Código de autenticidade da certidão: 2AC139ED65D946A41905F2781E52999F27

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 01/08/2024 – Fornecimento Gratuito**



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.355.394/0001-51  
**Razão Social:** PROHOSP DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** RUA JOSE FERREIRA BARROS 89 / XAXIM / CURITIBA / PR / 81030-320

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

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

**Validade:** 02/06/2024 a 01/07/2024

**Certificação Número:** 2024060200360962362699

Informação obtida em 06/06/2024 08:08:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a 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**

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

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Certidão nº: 33718705/2024

Expedição: 15/05/2024, às 08:43:00

Validade: 11/11/2024 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Certidão nº: 33718705/2024

Expedição: 15/05/2024, às 08:43:00

Validade: 11/11/2024 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

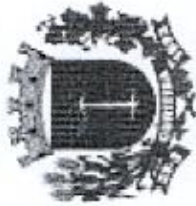
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





**CURITIBA**

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

**Informações**  
**Reclamações**

156

**ou 0800-644-0041**

## **Licença Sanitária**

**DISTRITO SANITARIO PINHEIRINHO**

**Nº 02.978/2023**

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

**Razão Social** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Nome Fantasia** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

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

**CNPJ:** 04.355.394/0001-51 **Processo nº** 000258372023

**Técnico VISA** 40564 - 46416

**Insc. Munic.**

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**  
**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

**ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.**



**CURITIBA, 19 de Outubro de 2023**

Validade: até 19/10/2024 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor.

**Manter em local visível ao público**

003096



## 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**

IND. FISCAL: 82.044.027.000-7

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14 01 423.562-9 CNPJ/CPF: 04.355.394/0001-51

**Taxação: COM 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):

» CB · LISA.



VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 03 DE SETEMBRO DE 2012

**DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS**

ASSINADO ELETRONICAMENTE

#### 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), Serviços para Empresa, Alvará 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 da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



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



# CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS

NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA <b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14 01 423.562-9</b>			CNPJ/CPF <b>04.355.394/0001-51</b>	
ENDEREÇO <b>R. JOSÉ FERREIRA DE BARROS</b>				NÚMERO <b>89</b>
UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	BAIRRO <b>FANNY</b>	CEP <b>81030-320</b>
INÍCIO DA ATIVIDADE <b>01/03/2001</b>			SITUAÇÃO DO CADASTRO <b>ATIVA</b>	
NÚMERO DO ALVARÁ <b>001.080.296</b>		DATA EMISSÃO <b>03/09/2012</b>		DATA EXPIRAÇÃO
TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO <b>LOJA</b>				
ATIVIDADES				
AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA				
<b>G.46.4.4-3/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO</b>				
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 ELETROTERRAPÉUTICOS 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				



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

Emitido Eletronicamente via Internet  
19/10/2023 - 11:49:29

# Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas: [Funcionamento de Empresa Nacional](#) | [Resultados](#) | [Detalhamento](#)

## AFE - MATRIZ

Dados da Empresa Nacional	
<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	04.353.394/0002-32
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
RUA MARIA RODRIGUES, Nº 100 - OLARIA CEP: 21.031-490 - RIO DE JANEIRO/RJ	(21) 2560-4500
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
CAROLINA ALVES NUNES ROBSON DE OLIVEIRA LUCURGO FRAUCHE'S	MARCOS MARQUES RIBEIRO MARCOS MARQUES RIBEIRO
Dados do Cadastro	
<b>Cadastro Nº</b>	<b>Situação</b>
1.05.225-9	7000
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>
25023.020654/0121	1 - Medicamento
<b>Atividades / Classes</b>	
<b>Armazenar</b>	
• Medicamento	
<b>Distribuir</b>	
• Medicamento	
<b>Expedir</b>	
• Medicamento	
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)</b>	<b>Data de Publicação</b>
Empresa Solicitante	01/01/2002
Linhas de Certificação Vigentes	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado	
<b>Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)</b>	<b>Data de Publicação</b>
Empresa Solicitante	
Linhas de Certificação Vigentes	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado	

[Voltar](#)

003099

ALTERAÇÃO DE AFE (AUTORIZAÇÃO DE FUNÇÃO) MUDANÇA DE MATRIZ



ENDERECO: rua antonio schiebel 855
BAIRRO: boqueiro CEP: 8165020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.253.999/0001-86
PROCESSO: 25351.223628/2016-41
AUTORIZ/M: 625195H3X7X9 (8.13963-0)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: WaveTech soluções Tecnológicas
ENDERECO: rodovia José Carlos daux, 600
BAIRRO: João Paulo CEP: 89030000 - FLORIANOPOLIS/SC
CNPJ: 15.565.869/0001-50
PROCESSO: 25351.221425/2016-41
AUTORIZ/M: F821716365X5X (8.13959-7)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: AGILENT TECHNOLOGIES BRASIL LTDA
ENDERECO: ALAMEDA ARAGUAJA Nº 1.142 - TERREO
BAIRRO: ALPHAVILLE EMPRESARIAL CEP: 06455941 - BA-
RUERIS/SP
CNPJ: 01.290.250/0006-06
PROCESSO: 25351.221752/2016-42
AUTORIZ/M: PHM2H221HY8W (8.13968-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDTECH INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA-
EPP
ENDERECO: RUA LUCIANA Nº 337 ED PROFESSOR JORGE NO-
VIS SALA 105 /106
BAIRRO: RIO VERMELHO CEP: 41940669 - SALVADOR/BA
CNPJ: 24.654.233/0001-76
PROCESSO: 25351.227522/2016-49
AUTORIZ/M: L661L1240M8Y (8.13966-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: kelp med comercio de produtos e serviços hospitalares
ltda me
ENDERECO: AV. MERITI, 2727 SALA 204
BAIRRO: VILA DA PENHA CEP: 21211007 - RIO DE JANEI-
RO/RJ
CNPJ: 01.985.711/0001-50
PROCESSO: 25351.226350/2016-52
AUTORIZ/M: PM9311HM65X6 (8.13958-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: cirurgica souza produtos hospitalares ltda
ENDERECO: rua angico nº 71-a
BAIRRO: canelais CEP: 39404241 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 23.785.191/0001-40
PROCESSO: 25351.151612/2016-58
AUTORIZ/M: 1X51LYWHL484 (8.13975-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ipoh medical ltda me
ENDERECO: rua alexandre ferrelmano, 120 - torre b - sala 53
BAIRRO: vila monteiro CEP: 13418445 - PIRACICADA/SP
CNPJ: 23.778.799/0001-47
PROCESSO: 25351.153087/2016-63
AUTORIZ/M: 0X51JHY1635X1 (8.13973-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: service medic express comissaria de despachos e trans-
portes ltda-me
ENDERECO: rua manuel oelhe, 676 - sala 614
BAIRRO: centro CEP: 09519101 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 04.351.670/0001-03
PROCESSO: 25351.223616/2016-71
AUTORIZ/M: PM81HW331189 (8.13964-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C E DOS SANTOS FRANCO - ME
ENDERECO: RUA HOMERIO RODRIGUES SILVA, 1886
BAIRRO: CENTRO CEP: 16901025 - ANDRADINA/SP
CNPJ: 23.920.214/0001-81
PROCESSO: 25351.169803/2016-72
AUTORIZ/M: 1L51WYW5552L (8.13956-6)
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: BFND ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA
ENDERECO: RUA: MATO GROSSO, 306 LOJA 15
BAIRRO: HIGIENOPOLIS CEP: 01239040 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 14.875.460/0001-78
PROCESSO: 25351.208762/2016-85
AUTORIZ/M: G78Y28672W95 (8.13961-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Avon Cosméticos Ltda.
ENDERECO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 300 LETRA A
BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO CEP: 32150000 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 56.941.441/0005-80
PROCESSO: 25351.227586/2016-89
AUTORIZ/M: 5V3389X54889 (8.13974-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: BRÓ - BRASIL ORTOPEDIA COMERCIO DE PRO-
DUÇOS MEDICOS E IMPORTAÇÃO LTDA - LPP
ENDERECO: RUA ALBANO SCHMIDT Nº 483
BAIRRO: BUA VISTA CEP: 69205101 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 24.804.929/0001-16
PROCESSO: 25351.228408/2016-95
AUTORIZ/M: 946169MT4WX9 (8.13970-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Innospec do Brasil Importação e Comercio de Produtos
Químicos Ltda
ENDERECO: Rua Jose Geraldo Bencourat, nº 4001
BAIRRO: Pedra do Amolar CEP: 88320000 - ILHOTA/SC
CNPJ: 14.103.516/0001-76
PROCESSO: 25351.228378/2016-10
AUTORIZ/M: 3.66986-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: SANFANTE DOMIS
IMPORTAR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: VULT COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - LPP
ENDERECO: AVENIDA RICIERI JOSE MARCATTO Nº 826
BAIRRO: VILA SUÍÇA CEP: 08810020 - MOGI DAS CRU-
ZES/SP
CNPJ: 05.685.590/0001-57
PROCESSO: 25351.237601/2016-10
AUTORIZ/M: 3.66951-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: SANFANTE DOMIS
TRANSPORTAR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: BRUNNIALTI TAVARES DISTRIBUIDORA DE ME-
DICAMENTOS - ME
ENDERECO: RUA BARONESA DE CINTRA Nº 97
BAIRRO: JARDIM AURÉA CEP: 1350203 - MOJI MIRIM/SP
CNPJ: 24.479.192/0001-29
PROCESSO: 25351.228610/2016-10
AUTORIZ/M: 3.66950-3
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: Innospec do Brasil Importação e Comercio de Produtos
Químicos Ltda
ENDERECO: Rua Jose Geraldo Bencourat, nº 4001
BAIRRO: Pedra do Amolar CEP: 88320000 - ILHOTA/SC
CNPJ: 14.103.516/0001-76
PROCESSO: 25351.228378/2016-10
AUTORIZ/M: 3.66986-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
IMPORTAR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: pro-quimica f d industria e comercio de produtos de
limpeza ltda
ENDERECO: RUA MAURICIO GALLI, 3619
BAIRRO: JD VENEZA CEP: 14806245 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 03.298.484/0001-95
PROCESSO: 25351.238743/2016-41
AUTORIZ/M: 3.66989-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EMBALAR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
FABRICAR: SANFANTE DOMIS
FRACIONAR: SANFANTE DOMIS
REEMBALAR: SANFANTE DOMIS

EMPRESA: DCA Distribuidora de Produtos de Higienizacao Pro-
fissional Circuito das Aguas LT
DA
ENDERECO: Alameda Comendador Henrique Enns, 30
BAIRRO: Nossa Senhora de Fátima CEP: 37470000 - SÃO LOU-
RENÇOMG
CNPJ: 05.787.907/0001-66
PROCESSO: 25351.156208/2016-69
AUTORIZ/M: 3.66985-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: Simec Comercio de Produtos Ltda-ME
ENDERECO: Av Jaime Vieira Lima Lot Rec Ipitanga, 114 , loja 124
Ed Imperial Center sala 103
BAIRRO: Caji CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 10.625.173/0001-27
PROCESSO: 25351.234539/2016-75
AUTORIZ/M: 3.66992-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: ALTIERES BENEDY PEREIRA CHAVES - ME
ENDERECO: RUA PROJETADA S/N, QUADRA VV, LOTES 2 E
4
BAIRRO: LOTEAMENTO JARDIM DAS AGUAS CEP: 58340000
- SAFE/PB
CNPJ: 09.208.688/0001-74
PROCESSO: 25351.228440/2016-85
AUTORIZ/M: 3.66994-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EMBALAR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
FABRICAR: SANFANTE DOMIS
FRACIONAR: SANFANTE DOMIS
REEMBALAR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: ar2 distribuidora de medicamentos - circeli - me
ENDERECO: rua antonio schiebel 855
BAIRRO: boqueiro CEP: 81650220 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.253.999/0001-86
PROCESSO: 25351.221607/2016-89
AUTORIZ/M: 3.66988-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS
EMPRESA: total health - distribuidora e importadora ltd
ENDERECO: R BENTO GONCALVES 60 SALA 601
BAIRRO: centro CEP: 99718000 - PAULO RENTONRS
CNPJ: 12.069.550/0001-46
PROCESSO: 25351.122766/2016-95
AUTORIZ/M: 3.66993-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANFANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANFANTE DOMIS
EXPEDIR: SANFANTE DOMIS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.000, DE 3 DE AGOSTO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no
uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, §
1º de Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I de Re-
solução de Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de
2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de
outubro de 2015, resolve:
Art. 1º - Alterar a Autorização de Funcionamento das Em-
presas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

JOSE CARLOS MAGALHAES DA SILVA MOUTINARO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA AGUTAR E
SANTOS LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA JOSE SILVEIRA LOPES, Nº 139
BAIRRO: VILA SERRANOPOLIS CEP: 39520000 - PORTERI-
NHA/MG
CNPJ: 19.459.382/0001-44
PROCESSO: 25351.144458/2015-10
AUTORIZ/M: 2.08014-7
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: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
ENDERECO: R 806 Nº 537 QUADRA812 LOTE 10
BAIRRO: VILA OSVALDO ROSA CEP: 74633210 - GOIÁ-
NIA/GO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/azevedo-bastos.html, pelo código 10102016080800025

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



CNPJ: 15.797.759/0001-14  
 PROCESSO: 25351.208257/2013-26  
 AUTORIZ/MS: 2.08837-8  
 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: PROD.SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS TIRITI - ME  
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LOTES 49, 51, 53, 55  
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 21.297.758/0001-03  
 PROCESSO: 25351.286063/2015-05  
 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 SAÚDE LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOÃO XXIII, 4881 - GLAPÃO 01  
 BAIRRO: VII A NOBEMIA CEP: 09170600 - 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 FARMACÊUTICOS LIMITADA  
 ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
 BAIRRO: JAPIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.555.491/0001-66  
 PROCESSO: 25351.650286/2015-20  
 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 165  
 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 OSWALDO ROSA CEP: 74653210 - 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-HOSPITALARE S LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Magalhães de Castro 4800 Andar 12 cj 121 e Andar 13 cj 131 e 132 Torre 3  
 BAIRRO: Jardim Panoramia CEP: 05676120 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 00.029.372/0001-40  
 PROCESSO: 25351.476460/2014-78  
 AUTORIZ/MS: 1.08196-8  
 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: 21831490 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 04.156.744/0007-33  
 PROCESSO: 25923.020854001-21  
 AUTORIZ/MS: 1.05225-9  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Sumos Hospitalar LTDA  
 ENDEREÇO: R. DOMINGOS DE MORAIS 2190  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04036090 - 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-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LIRELI - ME  
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LQTPS 49, 51, 53, 55  
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 21.297.758/0001-03  
 PROCESSO: 25351.286063/2015-06  
 AUTORIZ/MS: H531H4517H3V (8.12137-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DF COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS 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: P231M3L92M6 (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: 07.153.800/0001-62  
 PROCESSO: 25351.514464/2008-13  
 AUTORIZ/MS: K166H0X2XM5 (8.04651-8)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MIRANDA & GEORGINI LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDENCIA, 1180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86120000 - BELA VISTA DO PARAÍSO/PR  
 CNPJ: 10.506.721/0001-40  
 PROCESSO: 25351.895626/2016-14  
 AUTORIZ/MS: K3X9XLY30HH7 (8.11580-6)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: divs comercio de onses e protes 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: 25351.226245/2013-15  
 AUTORIZ/MS: PL5M0X6142H1 (8.09504-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. PARAISO, 1080  
 BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 21.918.237/0001-70  
 PROCESSO: 25351.086124/2015-17  
 AUTORIZ/MS: Y131H30XNH9Y (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: 01407090 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 12.342.435/0001-01  
 PROCESSO: 25351.502829/2011-30  
 AUTORIZ/MS: U93W472W52M2 (8.07869-4)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARE S LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL, 1100, RUA 2, MODULOS 3 e 4  
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVIL/SP  
 CNPJ: 00.029.372/0007-36  
 PROCESSO: 25351.510138/2014-41  
 AUTORIZ/MS: GPC65W6YDH92 (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 11D SALA 3  
 BAIRRO: PARQUE SANTA CECÍLIA CEP: 74919348 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.943.527/0001-84  
 PROCESSO: 25351.643387/2009-44  
 AUTORIZ/MS: PYMSY414876H (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: 25351.615881/2015-57  
 AUTORIZ/MS: K4898M6M332 (8.13011-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PRIME MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R ITAGI 413 GALPÃO 03 QUADRA 09 LOTE 15 A 17 LOTEAMENTO JARDIM BELLO HORIZONTE  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 47300000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 09.342.946/0001-00  
 PROCESSO: 25351.680158/2008-66  
 AUTORIZ/MS: UM78XM254H15 (8.04762-4)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ISMED FARMACÊUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ERS 130, 3701 - LOJA 11  
 BAIRRO: MONTANHA CEP: 95900000 - LAJEADORS  
 CNPJ: 21.013.392/0001-01  
 PROCESSO: 25351.146808/2015-68  
 AUTORIZ/MS: L13141MS5640 (8.11848-1)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
 ENDEREÇO: Rua anater de vivo, 150 galpão a  
 BAIRRO: distrito industrial II CEP: 13460000 - NOVA ODESSA/SP  
 CNPJ: 54.516.661/0073-78  
 PROCESSO: 25351.367507/2015-75  
 AUTORIZ/MS: 59136362214W (8.12237-6)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ANGLIMEDICAL 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: K668M7M8L95 (8.10673-9)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA AGUIAR E SANTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ SILVEIRA LOPES, Nº 139  
 BAIRRO: VILA SERRANOPOLIS CEP: 39520000 - PORTO-VELHO/MG  
 CNPJ: 19.459.382/0001-44  
 PROCESSO: 25351.144438/2015-81  
 AUTORIZ/MS: 2W11Y8Y0X13 (8.11936-7)  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/visualizar/imprensa>, pelo código: 1010201608000020

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



ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VITAL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA TAMBUQUI, 415, QUADRA 186, LOTE 15, BAIRRO: FAROL AMAZONIA CEP: 74935530 - GOIANIA/GO  
 CNPJ: 17.252.670/0001-06  
 PROCESSO: 25351/42/901/2013-14 AUTORIZAÇÃO: 1.09704-9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: POLYMEDH. EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68740095 - CASTANHAL/PA  
 CNPJ: 63.548.345/0001-10  
 PROCESSO: 25351/22442/2007-18 AUTORIZAÇÃO: 1.07149-0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DIMERRAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 12285  
 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 85606009 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 76.472.148/0001-98  
 PROCESSO: 25351/17757/2014-22 AUTORIZAÇÃO: 1.07113-4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: KLEY HERTZ DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Helena de Vasconcelos Coica 1250  
 BAIRRO: Cinde CEP: 32371685 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 14.408.399/0001-59  
 PROCESSO: 25351/39182/2012-26 AUTORIZAÇÃO: 1.09280-3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: GESSER MEDICAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, Nº 5896  
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219530 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 14.855.645/0001-62  
 PROCESSO: 25351/135223/2012-27 AUTORIZAÇÃO: 1.09178-2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDFARMIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, Nº 1629  
 BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017630 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 11.229.270/0001-95  
 PROCESSO: 25351/08647/2014-31 AUTORIZAÇÃO: 1.09572-7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: distribuidora mercos ltda - me  
 ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 539  
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601040 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
 CNPJ: 18.337.758/0001-20  
 PROCESSO: 25351/471614/2013-40 AUTORIZAÇÃO: 1.09744-6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMACIA DOS MEDICAMENTOS LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA PARQUE II, Nº 549  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58602930 - JOÃO PESSOA/PB  
 CNPJ: 08.966.925/0001-01  
 PROCESSO: 25351/429728/2014-44 AUTORIZAÇÃO: 1.10972-8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 18, L1/S 48-50 - EDIFÍCIO MONTREAL OFFICE - SAJ AS 616 A 620  
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935990 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
 CNPJ: 05.044.321/0001-27  
 PROCESSO: 25351/465946/2016-61 AUTORIZAÇÃO: 1.06872-0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PONTILAND DISTRIBUIÇÃO S.A.  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSORA CHEITA RODRIGUES ANDRADE, 110

BAIRRO: JARDIM MARAJARA/ENG PEDREIRA CEP: 26410250 - JAPERUB  
 CNPJ: 04.247.792/0001-54  
 PROCESSO: 25351/501501/2014-76 AUTORIZAÇÃO: 1.11350-2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: FOLHA 18, QUADRA 01, LOTE 24  
 BAIRRO: NOVA MARABÁ CEP: 68513410 - MARABÁ/PA  
 CNPJ: 05.602.727/0001-37  
 PROCESSO: 25351/473657/2007-45 AUTORIZAÇÃO: 1.07243-3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: S.M EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JURUPARI, Nº 775/779-801  
 BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04348070 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 44.015.477/0001-16  
 PROCESSO: 25001/008916/84 AUTORIZAÇÃO: 1.01284-3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FRAZIONAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 ENDEREÇO: RUA B, 099  
 BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 92990000 - HIDRAPOZO/RS  
 CNPJ: 92.665.611/0001-73  
 PROCESSO: 25025/174773/98-61 AUTORIZAÇÃO: 1.04100-1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PILAR HOSPITALAR LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS Nº 84 TJ 1, PV 3  
 BAIRRO: ITACIBA CEP: 29150270 - CARIACICA/ES  
 CNPJ: 39.639.612/0001-64  
 PROCESSO: 25351/096321/01-12 AUTORIZAÇÃO: 1.05068-7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO

BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 10.353.590/0001-90  
 PROCESSO: 25351/301199/2012-02 AUTORIZAÇÃO: 1.09309-5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO DE ACESSÓRIOS CIRURGICOS, MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AV ELIESEF MAGALHÃES, Nº 4005  
 BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 15130060 - MÉRASSOL/SP  
 CNPJ: 07.788.770/0001-90  
 PROCESSO: 25351/655832/2013-06 AUTORIZAÇÃO: 1.099007-1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Barros, 2.331  
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP  
 CNPJ: 05.138.004/0001-54  
 PROCESSO: 25351/588137/2009-10 AUTORIZAÇÃO: 1.08051-6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Vale Minas Comercio e Atividade de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Sivaldo Correia, Nº 104 - Galpão 105  
 BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 35070310 - JUIZ DE FORA/MG  
 CNPJ: 18.660.785/0001-31  
 PROCESSO: 25351/61799/2013-11 AUTORIZAÇÃO: 1.04477-4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CAPITÃO VALDEMAR DE LIMA 205 A  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 61900025 - MARACANAÚ/CE  
 CNPJ: 13.414.166/0001-04  
 PROCESSO: 25351/212095/2013-11 AUTORIZAÇÃO: 1.09917-5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MANOEL BORRBA GAJO, Nº 100 - EDIFÍCIO I  
 BAIRRO: VILA SAVAGE CEP: 09044220 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 03.558.555/0001-48  
 PROCESSO: 25351/901912/2008-13 AUTORIZAÇÃO: 1.07283-1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SNELOG - ARMAZENS GERAIS E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JAGUARIUNA, Nº 224  
 BAIRRO: LANQUINHO VELHO CEP: 13829900 - JAGUARIUNA/SP  
 CNPJ: 09.092.380/0001-17  
 PROCESSO: 25351/072339/2008-14 AUTORIZAÇÃO: 1.07289-3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MRA SUPRA COMERCIAL LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua A, Nº 58, Condomínio Empresarial Litoral Norte, quadra 01, lot 23, Cuiabá  
 BAIRRO: Itua CEP: 42700050 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 10.731.996/0001-69  
 PROCESSO: 25351/223502/2013-17 AUTORIZAÇÃO: 1.09746-4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Idm Produtos Farmacêuticos Ltda  
 ENDEREÇO: Av Portugal 1101 Parte A 3  
 BAIRRO: Itaquij CEP: 06969600 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 10.817.14/0001-82  
 PROCESSO: 25351/372659/2010-17 AUTORIZAÇÃO: 1.08553-1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LMI Comercio de Medicamentos Ltda - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA SAUDE, Nº 900  
 BAIRRO: PASSARE CEP: 60860330 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 02.090.218/0001-80  
 PROCESSO: 25351/105774/2004-17 AUTORIZAÇÃO: 1.05915-2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, Nº 800  
 BAIRRO: SANTA MATILDE CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG  
 CNPJ: 05.561.973/0001-13

**RESOLUÇÃO - RE Nº 4408, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014**  
 A Superintendência Substância de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições, legais conferidas pela Portaria nº 1.066, de 10 de outubro de 2014, após em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 5º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 450, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e  
 considerando o art. 30 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, Renúncia o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de março de 1999, resolve:  
 Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.  
 Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SAMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO  
 ANEXO  
 EMPRESA: Quarity Serviços e Comércio de Produtos para Saúde LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 850, GALPÃO 04  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104755 - SÃO JOSÉ/SC  
 CNPJ: 13.612.214/0001-60  
 PROCESSO: 25351/590419/2011-01 AUTORIZAÇÃO: 1.09024-0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUSTINÓPOLIS/TO  
 CNPJ: 11.187.037/0001-97  
 PROCESSO: 25351/636672/2013-01 AUTORIZAÇÃO: 1.06862-4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
 EXPEDIR, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ALEDO TRANSPORTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AL. AMAZONAS, 686, LAL. "A", TERRELO

Este documento pode ser verificado em endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acesso/ab/afed.html>, pelo código 0102014111700159

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



PROCESSO: 25351.035330.2003-18 AUTORIZAÇÃO: 1.05662.8  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Bonarte Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 ENDEREÇO: Rua 13 n.º 7 Quadra 7 Lote 3 Esquina com rua 9  
 BAIRRO: centro CEP: 76550000 - POJANGATU-GO  
 CNPJ: 07.507.373/0001-56  
 PROCESSO: 25351.522358.2013-20 AUTORIZAÇÃO: 1.09858.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FURQART COMERCIO DE PRODUTOS DE BELEZA  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIA MARTINS LUIZ (RUA 02) Nº 740  
 BAIRRO: DISTRITO IND. JOÃO KAREZZI CEP: 13347404 - IN-  
 DAIALUBAS-SP  
 CNPJ: 03.448.548/0001-97  
 PROCESSO: 25351.429143.2007-25 AUTORIZAÇÃO: 1.07248.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: C. LIMA & L. CARDOSO DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: TRAV. 9 DE ABRIL, 42  
 BAIRRO: UMARIZAL CEP: 60060770 - BELLEMPA  
 CNPJ: 10.468.162/0001-02  
 PROCESSO: 25351.542161.2008-20 AUTORIZAÇÃO: 1.08079.4  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: KGI TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida River, nº 636  
 BAIRRO: Cidade Aracaju CEP: 07290110 - GUARULHOS-SP  
 CNPJ: 01.695.000/0001-16  
 PROCESSO: 25351.546495.2008-31 AUTORIZAÇÃO: 1.07979.2  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDIARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS,  
 MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, Nº 1629  
 BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017630 - TERESINA-PI  
 CNPJ: 11.229.270/0001-95  
 PROCESSO: 25351.086417.2014-31 AUTORIZAÇÃO: 1.00552.7  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda  
 ENDEREÇO: Via Primária 40, S/N - QUADRA 08A - MODULOS  
 1 E II  
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133890 - ANAPOLIS-GO  
 CNPJ: 10.690.195/0001-00  
 PROCESSO: 25351.038314.2004-31 AUTORIZAÇÃO: 1.08201.4  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 134  
 BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 17026100 - VARGINHA-MG  
 CNPJ: 03.944.035/0001-91  
 PROCESSO: 25351.203419.2002-32 AUTORIZAÇÃO: 1.05454.0  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SANTA CLARA FARMA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 560  
 BAIRRO: BRASIL CEP: 38400652 - UBERLÂNDIA-MG  
 CNPJ: 07.049.437/0001-69  
 PROCESSO: 25351.287079.2005-36 AUTORIZAÇÃO: 1.06349.4  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: distribuidora mercos ltda - me  
 ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 539  
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 32601940 - FRANCISCO BEL-  
 TRÃO-PR  
 CNPJ: 18.337.759/0001-20  
 PROCESSO: 25351.471614.2013-40 AUTORIZAÇÃO: 1.09735.8  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BANDUIRANIL QUIMICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho nº 1.306, 3º andar conjunto  
 87

BAIRRO: Vila Olimpia CEP: 04547005 - SÃO PAULO-SP  
 CNPJ: 47.854.831/0001-94  
 PROCESSO: 25351.456775.2012-42 AUTORIZAÇÃO: 1.09375.2  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DO CAFE, Nº 1836 1846 1846 1856  
 BAIRRO: VILA TIBÉRIO CEP: 14050220 - RIBEIRÃO PRE-  
 TO-SP  
 CNPJ: 67.202.744/0001-92  
 PROCESSO: 25351.171221.2004-01 AUTORIZAÇÃO: 1.05919.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: atual distribuidora de medicamentos ltda  
 ENDEREÇO: rua tenio goncalves, n 303  
 BAIRRO: centro CEP: 92500000 - GUAIABAS  
 CNPJ: 11.018.062/0001-47  
 PROCESSO: 25025.071009.2009-48 AUTORIZAÇÃO: 1.08069.0  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: THOMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS  
 HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MARIA PERPETUA, 322  
 BAIRRO: Ladeira CEP: 49252500 - JUIZ DE FORA-MG  
 CNPJ: 25.206.640/0001-85  
 PROCESSO: 25351.507412.2013-52 AUTORIZAÇÃO: 1.09918.9  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Medway Log Comercio e Servicos Ltda- ME  
 ENDEREÇO: Rua Professor Francisco Dornis,130  
 BAIRRO: Parque Catanduba CEP: 37062090 - VARGINHA-MG  
 CNPJ: 11.735.488/0001-11  
 PROCESSO: 25351.548948.2010-54 AUTORIZAÇÃO: 1.08626.3  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FISSAL LABORATÓRIOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Doutor Cardoso de Melo nº 1628/1644  
 BAIRRO: Vila Olimpia CEP: 04548005 - SÃO PAULO-SP  
 CNPJ: 08.410.662/0001-70  
 PROCESSO: 25351.074804.2008-56 AUTORIZAÇÃO: 1.07310.4  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GEBRONYNY MUNARETTO  
 S/N, SALA 01, KM 3  
 BAIRRO: CENTRO, BARR. CEP: 85915175 - TOLEDO-PR  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60  
 PROCESSO: 25351.658043.2009-58 AUTORIZAÇÃO: 1.08088.5  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ECLIPSE TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA XAVANTINA, 42, GALPÕES 06, 07, 08, 09 e  
 10  
 BAIRRO: CAIEIRO SECO CEP: 54330473 - LAGOATÃO DOS  
 GUARARAPES-PE  
 CNPJ: 01.744.885/0001-04  
 PROCESSO: 25351.482909.2011-58 AUTORIZAÇÃO: 1.09339.8  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTOS  
 CBM LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DANTE ANGELOTE, 531  
 BAIRRO: ALTO CEP: 82420470 - CURITIBA-PR  
 CNPJ: 05.022.486/0001-82  
 PROCESSO: 25013.007730.2002-60 AUTORIZAÇÃO: 1.05460.0  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDI-  
 CAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 1B, LITS 44-50 - FDE-  
 ERIO MONTREAL OFFICE - SALAS 616 A 620  
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74695900 - APARECIDA  
 DE GOIÂNIA-GO  
 CNPJ: 08.641.822/0001-22  
 PROCESSO: 25351.465946.2006-62 AUTORIZAÇÃO: 1.06872.0  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INTERMEIOS DISTRIBUIDORA DE INSUMOS FAR-  
 MACÊUTICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 660  
 BAIRRO: VILA DONA MARIA CEP: 75083440 - ANAPOLIS-  
 LISGO  
 CNPJ: 07.945.281/0001-65  
 PROCESSO: 25351.561317.2006-64 AUTORIZAÇÃO: 1.06840.9  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: na maraka nº 4418  
 BAIRRO: vila emiliano pemta CEP: 83324180 - PINHAIS-PR  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03  
 PROCESSO: 25351.610288.2013-69 AUTORIZAÇÃO: 1.09916.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ESSENCIA LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, 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 AUTORIZAÇÃO: 1.09069.6  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AEROSOFTE CARGAS AÉREAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA AMADEU CONSOLIN NUMERO 104  
 BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13260000 - MORUNGA-  
 RA-SP  
 CNPJ: 01.014.373/0001-84  
 PROCESSO: 25351.544771.2013-69 AUTORIZAÇÃO: 1.09801.3  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: CAMILA APARECIDA MENARI -ME  
 ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº2330  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL-SP  
 CNPJ: 13.046.855/0001-03  
 PROCESSO: 25351.596697.2013-74 AUTORIZAÇÃO: 1.09833.4  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Solimed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para  
 a Saúde Ltda  
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43  
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33030020 - SANTA LUZIA-MG  
 CNPJ: 11.896.538/0001-42  
 PROCESSO: 25351.635877.2010-78 AUTORIZAÇÃO: 1.08607.8  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: M. DO SOCORRO P. DA SILVA  
 ENDEREÇO: RUA CELSO BARR. CEP: 89120000 - Nº 294  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65727000 - TRIZIDELA DO VALE-MA  
 CNPJ: 07.475.793/0001-44  
 PROCESSO: 25351.350241.2006-78 AUTORIZAÇÃO: 1.06759.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MED PLUS FARMADOG LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JULIO MACEDO, Nº 144  
 BAIRRO: JARDIM SANTA MARIA CEP: 02576190 - SÃO PAU-  
 LO-SP  
 CNPJ: 69.200.673/0001-91  
 PROCESSO: 25351.596532.2013-80 AUTORIZAÇÃO: 1.09832.1  
 ATIVIDADE-CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MICARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SINVAL CORREIA, Nº 104 - GALPÃO 102  
 BAIRRO: VILA OZANIM CEP: 36030100 - JUIZ DE FORA-MG  
 CNPJ: 07.070.082/0001-19  
 PROCESSO: 25351.446449.2005-84 AUTORIZAÇÃO: 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 MARABÁ CEP: 68513410 - MARABÁ-PA  
 CNPJ: 03.602.727/0001-37  
 PROCESSO: 25351.433657.2007-85 AUTORIZAÇÃO: 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/imprensa/diario.html>, pelo código 0101021411700160

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





ENDEREÇO: Jaguaré 126  
BAIRRO: Casa Verde CEP: 02315010 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 58262342-0001-63  
PROCESSO: 25351.083579/2012-87 AUTORIZAÇÃO: 1.09843.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: W. M. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: AV. GENERAL ALAIDE TELVE, 3911  
BAIRRO: ASA BRANCA CEP: 69312242 - BOA VISTA RR  
CNPJ: 08.878.089-0001-77  
PROCESSO: 25351.542338/2009-96 AUTORIZAÇÃO: 1.08153.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AIR ARM LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO PAULO ABIAS, Nº 900, GALPÃO  
02 e 05  
BAIRRO: JARDIM DA GLÓRIA CEP: 06711250 - COTIA SP  
CNPJ: 07.453.696-0001-90  
PROCESSO: 25351.368338/2007-91 AUTORIZAÇÃO: 1.07194.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA TODOS OS SANTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA TENENTE DIALINA DUTRA, N. 1202 SALA  
12  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83005360 - SÃO JOSÉ DOS P.  
INHAIS PR  
CNPJ: 05.318.990-0001-24  
PROCESSO: 25351.561603/2013-91 AUTORIZAÇÃO: 1.09824.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA BRAMED LTDA  
ENDEREÇO: RUA MANJAGUARI Nº 1787  
BAIRRO: CEMILIANO PEREIRA CEP: 83525015 - PINHAIS PR  
CNPJ: 11.589.905-0001-51  
PROCESSO: 25351.742988/2010-93 AUTORIZAÇÃO: 1.08944.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMAC COMÉRCIO MATERIAIS CIRÚRGICOS LT.  
DA  
ENDEREÇO: AVENIDA DONA CONSTANÇA GOMES MONTEI.  
RO, Nº 99  
BAIRRO: POÇO CEP: 57036370 - MACEIO AL  
CNPJ: 01.313.995-0001-03  
PROCESSO: 25351.404128/2006-91 AUTORIZAÇÃO: 1.06638.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: HOSP-LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA.  
LARES LTDA  
ENDEREÇO: SIA SUI, TRÉCHO 01, LOTE 625-695, LOTA 29, 30  
E 32  
BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA DF  
CNPJ: 06.081.203-0001-36  
PROCESSO: 25351.159666/2004-59 AUTORIZAÇÃO: 1.05977.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 89  
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030320 - CURITIBA PR  
CNPJ: 04.255.394-0001-51  
PROCESSO: 25023.026665/01-21 AUTORIZAÇÃO: 1.05225.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA.  
LARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA COLUMBIS, 282 - SUBSOLO, TÉRREO, 3º,  
5º E 6º ANDARES  
BAIRRO: VILA LEOPOLDINA CEP: 05304010 - SÃO PAU.  
LO SP  
CNPJ: 47.334.701-0001-20  
PROCESSO: 25301.304868/94 AUTORIZAÇÃO: 1.02694.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA.  
LARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, 862  
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230100 - PORTO ALE.  
GRE RS  
CNPJ: 09.088.317-0001-23

PROCESSO: 25000.030526/98-78 AUTORIZAÇÃO: 1.03777.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR THOMAZ FORTUNA.  
TO, Nº 3466  
BAIRRO: PRAIA DOS NAMORADOS CEP: 13475010 - AME.  
RICANA SP  
CNPJ: 43.244.631-0001-68  
PROCESSO: 25991.607502/79 AUTORIZAÇÃO: 1.00864.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMO MEDICAMENTO  
EMPRESA: PALMED - PALMAS MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: ACSO 01, CONJUNTO 01, LOTE Nº 05 (103 SUL)  
AVENIDA JK S/N  
BAIRRO: CENTRO CEP: 77016524 - PALMAS TO  
CNPJ: 04.677.096-0001-89  
PROCESSO: 25351.002157-02-91 AUTORIZAÇÃO: 1.05266.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº 06  
BAIRRO: OLHO D'ÁGUA CEP: 65065430 - SÃO LUIS MA  
CNPJ: 00.735.260-0001-05  
PROCESSO: 25000.027818-08-16 AUTORIZAÇÃO: 1.03782.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RPPFARMA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA MONSINHOR SALAZAR, 90  
BAIRRO: SÃO JOÃO DO TALAPÉ CEP: 60160370 - FORTA.  
LEZA CE  
CNPJ: 35.230.010-0001-06  
PROCESSO: 25016.002109-92 AUTORIZAÇÃO: 1.02171.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACÉUTICOS LT.  
DA  
ENDEREÇO: RUA JURUPARI, Nº 775-779-804  
BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04518000 - SÃO PAU.  
LO SP  
CNPJ: 44.015.477-0001-16  
PROCESSO: 25001.005916-84 AUTORIZAÇÃO: 1.01284.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORCIAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: INTER-INTRODUÇÃO NACIONAL DE TRANSPOR.  
TE DE FROBENSANDS E CARGAS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PORTO Nº 1100, PARTE B 2  
BAIRRO: ITAQUÍ CEP: 06696080 - ITAPEVUSP  
CNPJ: 02.434.708-0001-68  
PROCESSO: 25000.000776-00-42 AUTORIZAÇÃO: 1.01047.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMEN.  
TO  
EMPRESA: CHEMSPECS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT.  
DA  
ENDEREÇO: AV. THOMAS EDISON, 434  
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01140600 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 01.486.236-0001-00  
PROCESSO: 25351.002503-02-04 AUTORIZAÇÃO: 1.05262.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORCIAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: FERVOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
ENDEREÇO: AV. INDUSTRIAL BELGRAF, Nº 350  
BAIRRO: CENTRO CEP: 92990000 - FLODORADO DO SUL RS  
CNPJ: 09.543.078-0001-66  
PROCESSO: 15025.0113459-21 AUTORIZAÇÃO: 1.04244.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: andream logística Ltda  
ENDEREÇO: rodovia régia bitencourt, 1962 galpão 05  
BAIRRO: agua morna CEP: 96818000 - EMBU DAS ARTES SP  
CNPJ: 04.857.977-0011-80  
PROCESSO: 25351.648342/2013-16 AUTORIZAÇÃO: 1.11429.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: LOGÍSTICA: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.461, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para Empresas Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: campos distribuidora de medicamentos ltda me  
ENDEREÇO: avenida do branco, 712  
BAIRRO: centro CEP: 57300190 - ARAPIRACA AL  
CNPJ: 14.324.376-0001-07  
PROCESSO: 25351.161225/2014-01  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atende o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: TP-FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MENINA MOÇA, Nº 597  
BAIRRO: JARDIM BRANCO CEP: 15400600 - OLIMPIA SP  
CNPJ: 07.138.318-0001-70  
PROCESSO: 25351.471023/2006-40  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A autorização objeto do requerimento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: ANADON COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MOACYR GOMES NARDI, 206  
BAIRRO: JARDIM SANTA GONICA CEP: 13790000 - SÃO SE.  
BASTIÃO DA GRAMA SP  
CNPJ: 11.458.518-0001-90  
PROCESSO: 25351.526610/2010-72  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A autorização objeto do requerimento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: GOLANIA MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV. SEGUNDA RADIAL, 308, O. 119, LOTE 02  
BAIRRO: SETOR LUDOVICO CEP: 74820090 - GOIÂN.  
IA GO  
CNPJ: 01.468.096-0001-79  
PROCESSO: 25351.453924/2014-78  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUAREZMA, Nº 1105  
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL RN  
CNPJ: 40.787.152-0001-09  
PROCESSO: 25351.024020-00-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A autorização objeto do requerimento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.462, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 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. Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/visualizar/act.html>, pelo código 1010301411700161.

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:44:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66942907209632047957-1 66942907209632047957-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d375744fefaa5c1112ca49605152534c366b204dd45ea15af2cc3f452737ca4dd84ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



# Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas > Funcionamento de Empresa Nacional > Resultado > Detalhamento

Dados da Empresa Nacional	
<b>Razão Social</b>	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
<b>Endereço Completo</b>	RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 89 - VILA FANNY CEP: 81.030-320 - CURITIBA/PR
<b>Responsável Técnico</b>	ALICE WEIRLE GOMIDE
<b>Responsável Legal</b>	MARCOS MARQUES RIBEIRO
<b>CNPJ</b>	04.355.394/0001-51
<b>Telefone</b>	(41) 3246-3376

Dados do Cadastro			
<b>Cadastro Nº</b>	1.12.429-2	<b>Data de Cadastro</b>	09/11/2014
<b>Nº do Processo</b>	25351.636950/2014-01	<b>Cadastro</b>	1 - Medicamento Especial
<b>Atividades / Classes</b>		<b>Situação</b>	Ativa
<b>Armazenar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamento</li> </ul>		
<b>Distribuir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamento</li> </ul>		
<b>Expedir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamento</li> </ul>		
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)</b>		<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	Nenhum registro encontrado
<b>Empresa Solicitante</b>		<b>Data de Publicação</b>	
<b>Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)</b>		<b>Vencimento do Certificado</b>	
<b>Empresa Solicitante</b>		<b>Data de Publicação</b>	
		<b>Vencimento do Certificado</b>	

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA. ENDEREÇO: Av. Ananã, 280352 - 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

BRUNO GONÇALVES 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o 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 1999 e suas atualizações, observadas as proibições e restrições estabelecidas.

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

- EMPRESA: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERRERIA DE BARRIS 89. BAIRRO: VILA IANRY CEP: 8100320 - CURITIBA/PR CNPJ: 04.355.394/0001-51
- EMPRESA: ELIXA S/A. ENDEREÇO: avenida tamboré, 1400/1440. BAIRRO: tamboré CEP: 06460000 - BARUERI/SP CNPJ: 06.526.977/0045-90
- EMPRESA: BEECHI & SANDRI LTDA. ENDEREÇO: RUA VALDEMAR BONN, 522. BAIRRO: VILA COQUEIRAL CEP: 85807520 - CASCAVEL/PR CNPJ: 12.821.372/0001-68

- EMPRESA: SAL Express Soluções Logística e Transporte Ltda. ENDEREÇO: RUA N. 3040 A. BAIRRO: CEP: 3940326 - MONTES CLAROS/MG CNPJ: 86.392.529/0013-57
- EMPRESA: AMAZÔNIA DISTRIBUIDORA LTDA. ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, 1034. BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 6465390 - TIMON/MA CNPJ: 04.564.165/0001-47
- 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: 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: TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. ENDEREÇO: AV JOÃO GALVÃO ANDERSON, 337 - TIC. BAIRRO: NOVA APARECIDINHA CEP: 13069107 - CAMPINAS/SP CNPJ: 58.506.155/0025-51

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 17º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: https://seidigital.jbo.br ou Consulte e Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/66942907205155331179

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 29/07/2020 16:43:02 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66942907205155331179-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d391c130532a5bfd6a4674addca584ebfd69a2d0779308b8c551c318d852d268064ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

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

Consulte via leitor de QRCode



28/01/14

CADASTRO NO CRF SOB O  
13190

VALIDADE  
31/03/2027

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
DCC384CCCA562769D1E47B6B49D01EC8

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA  
DISTRIBUIDORA PROHOSP

TIPO DE ESTABELECIMENTO  
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE  
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO  
RUA JOSE FERREIRA BARROS 89

CNPJ  
04.355.394/0001-51

LOCALIDADE  
VILA FANNY

CIDADE - UF  
CURITIBA II-PR

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	15447	AMANDA CAVICHILO TORTATO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	*****

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

Curitiba, 23 de Agosto de 2023



Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe o artigo 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 Drograria, 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 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.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA  
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº 15447 Em 30,01,04  
Portador: AMANDA CAVICHILO TORTATO  
Filiação: Claudio Tortato  
Marli Rosa Cavichiolo Tortato  
Data Nas: 19,07,81 Nacionalidade Brasileira  
Naturalidade Curitiba - PR  
Diplomado pela Universidade Federal do Paraná  
- UFPR Em 04,12,03  
Fator Rh positivo Gr. Sangüíneo "A"

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

Curitiba, 27 de agosto de 2004.  
Luzel e data da Expedição  
Assinatura do Portador  
Presidente do Conselho

R.G. nº  
SSP/PR  
6.212.769-4

C.P.F./M.F. nº  
034.748.819-65

Título de Eleitor nº  
0758581606-98  
Zona 4  
Sec. 498

Certificado Militar nº  
\*\*\*\*\*



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em terça-feira, 24 de outubro de 2023 15:01:57 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO LUIZ (OBS.: 13º TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUIZICE ADI-3517/PR, termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MAURICIO GUALDESSI, em terça-feira, 24 de outubro de 2023 15:01:57 GMT-03:00, CNS: 07.979-8 - SERVIÇO DISTRITAL DE SÃO LUIZ (OBS.: 13º TABELIONATO DE NOTAS - SUB-JUDICE ADI-3517/PR, termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2021. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticacao. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas - Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**CONTRATO DE TRABALHO** 19

EMPRESA Nº **04.355.394/0001-51**

EMPRESA: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA JOSÉ FERREIRA BARROS Nº 89 VILA FANNY - CEP: 81030-320** UF: **PR**

ESTABELECIMENTO Nº: **L. Ferr...** UF: **PR**

DATA DE ADMISSÃO: **14** DE **Agosto** DE **1983**

SALÁRIO: **R\$ 4.070,00 (Quatro mil e setenta e sete reais)**

EMPRESA: **PROHOSP Distribuidora de Medicamentos LTDA**

**MINISTÉRIO DO TRABALHO**  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

PIS/PASEP: **127.54858.50-6**

NÚMERO: **0688611** SÉRIE: **001-0** UF: **PR**

Assinatura: **Amanda Cavichio Tortato**

ASSINATURA DO TITULAR

COLAR DIREITO




Nome: **AMANDA CAVICHILO TORTATO**

LOCAL DE NASC.: **CURITIBA** UF: **PR** DATA DE NASCIMENTO: **19/07/1981**

FILIAÇÃO: **CLAUDIO TORTATO**

**MARLI ROSA CAVICHILO TORTATO**

DOC. APRESENTADO: **R.G. 62127694 SESP PR**

ESTADO CIVIL: **SOLTEIRO**

LEI Nº 9.049, DE 10 DE MAIO DE 1995.

RG: **62127694** CNH: \_\_\_\_\_ CPF: **034.748.819-65**

T. ELEITOR: **75858160698** SEÇÃO: **450** ZONA: **004**

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

LOCAL DA EMISSÃO: **DRT/PR**

**29/02/2000**

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

*Ama Maria Bohm*

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

02



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 04.355.394/0001-51, estabelecida na Rua José Ferreira Barros, 89 - Fanny - Curitiba- PR - cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos:

DATA	NOTA FISCAL	PRODUTO	QUANT	EMPENHO
14/10/2021	104577	INIBIDOR ESTERASE 500 UI	160	21027959
26/07/2021	102956	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	17.970	21016959
16/08/2021	103340		202.830	
17/08/2021	103383	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	60.000	21019374
19/08/2021	103386		60.000	
20/08/2021	103385		60.000	
20/01/2021	99511	AMBRISSENTANA 5MG	6.990	20038446
		AMBRISSENTANA 10MG	1.500	
20/11/2020	98388	IMUNOGLOBULINA 5g	1.180	20029866
	98389		1.170	

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 17 de dezembro de 2021

Atenciosamente,  
*Marise do Carmo P. Machado*  
**Marise do Carmo P. Machado**  
Chefe DVSOP/CEMPAR

PROHOSP  
DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA. 04355394  
000151

PROHOSP  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA.:0435539400023  
2

Digitally signed by  
PROHOSP DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA.:04355394000232  
Date: 2021.12.28 10:16:06  
-03'00'

**CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMPAR**

Av. Prof. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170  
Fone (41) 3314-7740



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Gabriel De Oliveira Gugelmin, em terça-feira, 28 de dezembro de 2021 10:40:30 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tpb.jus.br>

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

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

Nesse sentido, declaro que a PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:09:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 66942812216766817205-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4eee3dae4cb778276eb88de89d752557e792439fdb701cc743b1f9e20985ef6c02fbe46f69f9ceb14d  
db5b8d603f88e9de689f3230234b47



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 21 de agosto de 2001.



003 114

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		447949	NF-e N.º 000.104.577 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.104.577 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 1004 3553 9400 0151 5500 1000 1045 7710 0447 9498</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
			NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210224474336 13/10/2021 15:08:25</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		08.597.121/0001-74		13/10/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 13/10/2021	
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:08

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-104577-1	10/11/2021	258.974,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315.822,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				258.974,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2				0,000	0,000		

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
12656	FP BERINERT 500UI BR Lote: P100254984 - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN 7897499400014 - Total ICMS desonerado: 56.848,04 - Desconto: 56.848,05 Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 315.822,44 Valor do desconto: 56.848,04 Valor líquido: 258.974,40 Valor dispensado: 56.848,04 - (cinquenta e seis mil, oitocentos e quarenta e oito reais e quatro centavos)*****	30021590	040	5102	FR	160,0000	1.973,8903	315.822,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$42.478,12 (13,45%) Estadual R\$56.848,04 (18,00%), Fonte: IBPT 2BCEA2 NOTA DE EMPENHO 21027553 PREGAÇÃO ELETRÔNICO 734 / 2020 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/O 5603-0 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.65.4) Licença Municipal Ativa Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 27/10/2021 Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária - FUNSAUDE - SESA ***** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *****	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

003115

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		442848	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.102.956
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.102.956 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4121 0704 3553 9400 0151 5500 1000 1029 5610 0442 8481</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210158581350 23/07/2021 15:41:51</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CNPJ/CPF 08.597.121/0001-74	DATA DA EMISSÃO 23/07/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:41

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-102956-1	20/05/2021	116.583,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	142.175,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.583,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
9	UF
ESPECIE	CNPJ / CPF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,000	
PESO LÍQUIDO	
0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14667	ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG 30CPR (G) - RANBAXY Lote: PTB0937A - * - Val.: 31-12-2022 - Fab.: 01-01-2019 - GTIN: 7897076922687 - Total ICMS desonerado: 10.325,85 Desconto: 10.325,85	30049029	040	5102	UN	800,0000	71,7073	57.365,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14668	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG 30CPR (G) - RANBAXY Lote: PTB0948A - * - Val.: 31-12-2022 - Fab.: 01-01-2019 - GTIN: 7897076922724 - Total ICMS desonerado: 15.265,74 Desconto: 15.265,74 Desconto referente isencao de ICMS: Total com imposto: 142.175,49 Valor do desconto: 25.591,59 Valor liquido: 116.583,90 Valor dispensado: 25.591,59 - (vinte e cinco mil, quinhentos e noventa e um reais e cinquenta e nove centavos)*****	30049029	040	5102	UN	599,0000	141,5854	84.809,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$19.122,61 (13,45%) Estadual R\$17.061,06 (12,00%), Fone: 8PT 895E4 NOTA DE EMPENHO 21018959 PREGAO ELETRONICO 871/2020 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Complementar - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Anvisa Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria = FUNSAUDE - SESA	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		444092	NF-e N.º 000.103.340 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.103.340 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 4010 0444 0924</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210176594603 16/08/2021 09:39:43</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINÁRIO/REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CNPJ/CPF 08.597.121/0001-74	DATA DA EMISSÃO 16/08/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:39

FATURA	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-103340-1		13/09/2021	784.952,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	957.258,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	<b>784.952,10</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44				0,000	0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14718	GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2433A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7895272945988 - Total ICMS desonerado: 77.246,16 - Desconto: 77.246,16	30049029	040	5102	CX	3.031,0000	141,5854	429.145,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14718	GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2432A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7895272945988 - Total ICMS desonerado: 81.068,97 - Desconto: 81.068,97	30049029	040	5102	CX	3.181,0000	141,5854	450.383,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14718	GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2434A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7895272945988 - Total ICMS desonerado: 12.589,77 - Desconto: 12.589,77	30049029	040	5102	CX	494,0000	141,5854	69.943,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14718	GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2431A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7895272945988 - Total ICMS desonerado: 1.401,66 - Desconto: 1.401,66	30049029	040	5102	CX	55,0000	141,5816	7.787,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 957.258,66 Valor do desconto: 172.306,56 Valor líquido: 784.952,10 Valor dispensado: 172.306,56 - (cento e setenta e dois mil, trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta e seis centavos)***													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$126.791,30 (13,45%) Estadual R\$114.871,04 (12,00%), Fonte: IBPT - B95E64 NOTA DE EMPENHO - 21016593 PREGAO ELETRONICO - 871/2020 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA - 3415-0 - C/C 5603-0 ENTREGA - AV PREF LOTHARIO MEISSNER - 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.622.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.298 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária - FUNSAUDE - SESA	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

003117

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		444181	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.103.383
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.103.383 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 8310 0444 1812</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210177069285 16/08/2021 15:30:35
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		08.597.121/0001-74	16/08/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/08/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:30

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-103363-1	13/09/2021	232.200,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	283.170,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	232.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80				0,000	0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14184	URSACOL 300MG 30CPR - ZAMBON Lote: 1131476 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7898074618442 - Total ICMS desonerado: 50.970,73 - Desconto: 50.970,80 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 283.170,73 Valor do desconto: 50.970,73 Valor líquido: 232.200,00 Valor dispensado: 50.970,73 - (cinquenta mil, novecentos e setenta reais e setenta e tres centavos)*****	30039099	040	5102	CX	2.000,0000	141,5854	283.170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.086,47 (13,45%) Estadual R\$33.980,50 (12,00%), Fonte: IBPT B95F4 NOTA DE EMPENHO 21015374 PREGAÇÃO ELETRÔNICO 871/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12425.2 Autorização de Funcionamento Condições - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Ativa Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária - FUNSAUDE - SESA	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		003118 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º 000.103.386 SÉRIE 001
		444184

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA N.º 000.103.386 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 8610 0444 1849</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210177075930 16/08/2021 15:34:26
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CNPJ/CPF 08.597.121/0001-74	DATA DA EMISSÃO 16/08/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:34

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-103386-1	13/09/2021	232.200,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 283.170,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,07	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 232.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 80	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14184	URSACCL 300MG 30CPR - ZAMBON Lote: 1131478 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7995074618442 - Total ICMS desonerado: 50.970,73 - Desconto: 50,970,80 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 283.170,73 Valor desconto: 50.970,73 Valor líquido: 232.200,00 Valor dispensado: 50.970,73 - (cinquenta mil, noventa e setenta reais e setenta e três centavos)*****	30039099	040	5102	CX	2.000.0000	141,5854	283.170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.086,47 (13,40%) Estadual R\$33.980,50 (12,00%), Fonte: IBPT B95E44 NOTA DE EMPENHO: 21019374 PREGÃO ELETRÔNICO: 871/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 CIC 5603-0 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PSM36W117155/8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Santana Cliente: Licença Santana = FUNSAUDE - SESA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

005119

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		444183	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.103.385
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA N.º 000.103.385 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210177073715 16/08/2021 15:33:09</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		08.597.121/0001-74	16/08/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BARRIO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140	DATA DA ENTRADA / SAIDA 16/08/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 15:33

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-103385-1	13/09/2021	232.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	283.170,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,07
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	232.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - EMITENTE			
		1 - DESTINATÁRIO	0		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80				0,000	0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14184	URSACOL 300MG 30CPR - ZAMBON Lote: 1131476 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7868074518442 - Total ICMS desonerado: 10.194,15 - Desconto: 10.194,15	30039099	040	5102	CX	400,0000	141,5854	56.634,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14184	URSACOL 300MG 30CPR - ZAMBON Lote: 1131476 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7868074518442 - Total ICMS desonerado: 40.776,58 - Desconto: 40.776,58 Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 283.170,73 Valor do desconto: 50.970,73 Valor líquido: 232.200,00 Valor desonerado: 50.970,73 - (cinquenta mil, novecentos e setenta reais e setenta e três centavos)*****	30039099	040	5102	CX	1.600,0000	141,5854	226.536,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.086,47 (13,45%) Estadual R\$33.080,50 (12,00%), Fone: IBPT B95EF4 NOTA DE EMPENHO 21019374 PREGÃO ELETRÔNICO 871/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5803-0 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AF/MS 1.05225,9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429,2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PRM36W117155(8.022.85,4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária - FUNSAUDE - SESA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



003120

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		431018	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.099.511
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.099.511 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0104 3553 9400 0151 5500 1000 0995 1110 0431 0185</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210011808026 19/01/2021 09:00:02</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		08.597.121/0001-74		19/01/2021
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170		BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/01/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:59

FATURA			Duplicata			Duplicata			Duplicata			Duplicata		
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-99511-1	16/02/2021	287.471,40												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350.574,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 287.471,40


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8431	VOLIBRIS 5MG 30 CPR Lote: CFMBV - * - Val.: 28-02-2022 - GTIN: 7896015520694 - Desconto: 51.954,46	30049099	040	5102	CX	233,0000	1.236,7805	288.635,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8430	VOLIBRIS 10MG 30 CPR Lote: CTFWB - * - Val.: 31-05-2023 - GTIN: 7896015520700 - Desconto: 11.148,03 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 350.574,88 Valor do desconto: 63.103,48 Valor líquido: 287.471,40 Valor dispensado: 63.103,48 - (sessenta e tres mil, cento e tres reais e quarenta e oito centavos) *****	30049099	040	5102	CX	50,0000	1.236,7805	61.939,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017 Valor aprox dos tributos: Federal R\$47.152,32 (13,45%) Estadual R\$63.103,48 (18,00%), Fonte: IBPT - SDCBAE NOTA DE EMPENHO 20038446 LICITAÇÃO 734/2020 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISSNER , 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatas - AC/MS P6M36W117155(8.022,85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.060.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = FUNSAUDE - SESA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

003121

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 427458	NF-e N.º 000.098.388 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.098.388 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0983 8810 0427 4589</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200223206028 19/11/2020 09:14:05</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		CNPJ/CPF 08.597.121/0001-74	DATA DA EMISSÃO 19/11/2020
ENDEREÇO RUA PIQUIRI, 170	BAIRRO / DISTRITO REBOUCAS	CEP 80230-140	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/11/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3360-6700	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:14

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-98368-1	17/12/2020	1.171.740,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.428.951,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	1.171.740,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8				0,000	0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
13613	FP PRIVIGEN 10% 50ML BR Lote: P100224126 - * - Val.: 13-05-2023 - GTIN: 7897496450989 - Desconto: 257.211,33 Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 1.428.951,22 Valor do desconto: 257.211,22 Valor líquido: 1.171.740,00 Valor dispensado: 257.211,22 - (duzentos e cinquenta e sete mil, duzentos e onze reais e vinte e dois centavos)*****	30021590	040	5102	UN	1.180,0000	1.210,9757	1.428.951,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017 Valor aprox dos tributos: Federal R\$192.193,95 (13,45%) Estadual R\$257.211,24 (18,00%), Fonte: IBPT - SDC0AE NOTA DE EMPENHO - 20029866 PREGÃO ELETRÔNICO 1172/2019 DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA - 3415-0 / C/ 5803-0 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISSNER , 350 - JARDIM BOTANICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS PGM36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Averba Localização - 1.080.296 Licença Santana Protopo - 03.838/2017 VAL. 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Santana Cliente: Licença Santana = FUNSAUDE - SESA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



427459

003122 NF-e

N.º 000.098.389  
SÉRIE 001**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
Curitiba/PR  
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.098.389

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0983 8910 0427 4594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200223207445 19/11/2020 09:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/11/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:15

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-98389-1	17/12/2020	1.161.810,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.416.841,57
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,11	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.161.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
12613	FP PRIV/IGEN 10% 50ML BR Lote: P100224126 - * - Val.: 13-05-2023 - GTIN: 7897499450989 - Desconto: 255.031,57 Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 1.416.841,46 Valor do desconto: 255.031,46 Valor líquido: 1.161.810,00 Valor dispensado: 255.031,46 - (duzentos e cinquenta e cinco mil, trinta e um reais e quarenta e seis centavos)****	30021590	040	5102	UN	1.170.0000	1.210,9757	1.416.841,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017.  
Valor aprox dos tributos: Federal R\$190.565,19 (13,45%) Estadual R\$255.031,46 (18,00%). Fonte: IBPT 50C0AE  
NOTA DE EMPENHO 20028668  
PREGAÇÃO ELETRÔNICA 1172/2019  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA 3415-0 C/ 5603-0  
ENTREGA: AV. PREF. LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO  
Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.06225.9  
Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12425.2  
Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W/117155(8.022.85.4)  
Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.298  
Licença Sanitária Prohosp - 03.839/2017 VAL. 07/2018  
\*\*\* NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO \*\*\*  
Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = FUNSAUDE - GESA

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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.

NOTA FISCAL	PRODUTO	QUANTIDADE CAIXAS	VALOR NF	DATA FATURAMENTO
95118	SELOZOK 50MG 30CPS	8.000	R\$ 96.000,00	16/06/2020
94067	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR	851	R\$ 84.249,00	16/04/2020
92990	VENIZ XR 75MG	3.334	R\$ 41.808,36	02/03/2020
95297	VENIZ XR 75MG	425	R\$ 42.075,00	22/06/2020
88712	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D	2.000	R\$ 98.000,00	09/08/2019
88065	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR	1.029	R\$ 81.291,00	17/07/2019
85832	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D	648	R\$ 45.360,00	29/01/2019
85613	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D	762	R\$ 60.198,00	17/04/2019

Curitiba, 26 de Agosto de 2020.

Atenciosamente,



*Larissa de Souza Zanolli*

Larissa de Souza Zanolli  
Gerente de Assistência Farmacêutica  
RG 8.397.206-8  
CPF 039.774569-97





Selo Digital nº RVD68.3YSUZ.IINHV-IUHT3.VUW3J. Valde em: <http://funarpeg.com.br>  
Reconheço por **Semelhança** a assinatura de **LARISSA DE SOUZA ZANOLLI**. Dou fé "0144 399489". Maringá/PR, 27 de agosto de 2020.

Em Teste da Verdade

Lenir Biasques de Souza do Ameal Escrivente Juramentada



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 66941809207467809795-2  
Data: 18/09/2020 09:09:22  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKM06060-1XOQ:



Nº: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

Bel. Valter Azevêdo Miranda Cavalcanti

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/09/2020 09:21:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66941809207467809795-1 66941809207467809795-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baf12def79970334d39a5274e58c2a61e11d92225daacf26daa66110b5715b33e9280bdb5f1c1dc202e0619b1ada889154ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



003126

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		417489	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.095.118
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.095.118 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0604 3553 9400 0151 5500 1000 0951 1810 0417 4890</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200106484315 16/06/2020 09:29:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151

DESTINÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		80.905.706/0001-31	16/06/2020
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/06/2020
MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:29

FATURA			Duplicata			Duplicata			Duplicata			Duplicata		
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-95118-1	14/07/2020	96.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		96.000,00	17.280,00	0,00	0,00	96.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.000,00	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			82.467.531/0001-53
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
167				175,000	0,000	


COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
9475	SELOZOK 50MG 30CPS - ASTRAZENECA Lote: 53572 - * - Val.: 30-09-2022 - GTIN: 7896206402850	30049079	000	5102	CX	8.000,0000	12,0000	96.000,00	96.000,00	17.280,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$12.912,00 (13,45%); Estadual R\$0,00 (0,00%); Fonte: IBPT - 6A098E NOTA DE EMPENHO: 9640 / 2020 PREGAO 304/2019 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA: AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12428.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - ACF/MS P6M36W117155(8.022.65.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.060.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.839/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

003127

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 414322	NF-e N.º 000.094.067 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input type="checkbox"/> N.º 000.094.067 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0404 3553 9400 0151 5500 1000 0940 6710 0414 3224</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200068405911 16/04/2020 14:47:21
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		80.905.706/0001-31	16/04/2020
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/04/2020
MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:47

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-94087-1	14/05/2020	84.249,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 84.249,00	VALOR DO ICMS 15.164,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84.249,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 84.249,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		MUNICÍPIO PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776	
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO	QUANTIDADE 44	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14369	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB19914 - * - Val: 31-12-2021 - GTIN: 7897078921697	30049079	000	5102	CX	105,0000	99,0000	10.395,00	10.395,00	1.871,10	0,00	18,00	0,00
14369	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB19916 - * - Val: 31-01-2022 - GTIN: 7897078921697	30049079	000	5102	CX	746,0000	99,0000	73.854,00	73.854,00	13.293,72	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor após dos tributos: Federal R\$11.331,49 (13,45%); Estadual R\$0,00 (0,00%); Fonte: IBPT - 6A095E NOTA DE EMPENHO 3507/2020 PREGÃO 304/2019 DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225,9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429,2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PEM36W117155(8.022.85,4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.839/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



003128

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



411249

N.º 000.092.990  
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
Curitiba/PR  
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.092.990

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0304 3553 9400 0151 5500 1000 0929 9010 0411 2498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200040702773 02/03/2020 16:42:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGACNPJ/CPF  
80.905.706/0001-31DATA DA EMISSÃO  
02/03/2020ENDEREÇO  
AV: PRUDENTE DE MORAES, 885BAIRRO / DISTRITO  
ZONA 07CEP  
87020-010DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
02/03/2020MUNICÍPIO  
MARINGÁFONE / FAX  
44-3218-3186UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:42

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-92990-1	30/03/2020	41.808,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41.808,36	7.525,50	0,00	0,00	41.808,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				41.808,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			82.467.531/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIALVA, 441, BRCAO	PINHAIS	PR	9038209776		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24				230,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14527	VENIZ XR 75MG 30CPR - SUN Lote: JKT4753B - * - Val.: 30-11-2020 - GTIN: 7898524980082	30049099	000	5102	CX	3.334,0000	12,5400	41.808,36	41.808,36	7.525,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox dos tributos: Federal R\$5.823,22 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 6A098E  
 NOTA DE EMPENHO 3729 / 2020  
 PREGAO 334/2019  
 DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0  
 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR  
 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225,9  
 Autorização de Funcionamento Especial - AFE/MS 1.12429,2  
 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS P6M36W117155(8.022,85,4)  
 Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296  
 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018  
 \*\*\* NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO \*\*\*  
 Licença Sanitária Cliente:

RESERVADO AO FISCO

003129

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		417829	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.095.297
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA N.º 000.095.297 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0604 3553 9400 0151 5500 1000 0952 9710 0417 8291</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200110586618 22/06/2020 12:04:39
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		80.905.706/0001-31	22/06/2020
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/06/2020
MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:04

FATURA			Duplicata			Duplicata			Duplicata			Duplicata		
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-95297-1	20/07/2020	42.075,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
42.075,00	7.573,50	0,00	0,00	42.075,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				82.467.531/0001-53
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
39				300,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
09	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB42225 - * - Val: 31-03-2022 - GTIN: 7897076921697	30049079	000	5102	CX	425,0000	99,0000	42.075,00	42.075,00	7.573,50	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$5.659,09 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 64098E NOTA DE EMPENHO 16000 / 2020 PREGAO 304/2019 DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 54503-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225,9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429,2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PEM36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.893.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		007130 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º 000.088.712 SÉRIE 001
		398471

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.088.712 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4119 0804 3553 9400 0151 5500 1000 0887 1210 0398 4710</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190141825956 09/08/2019 15:23:12
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA	CNPJ/CPF 80.905.706/0001-31	DATA DA EMISSÃO 09/08/2019
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010
MUNICÍPIO MARINGÁ	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23

FATURA			FATURA			FATURA			FATURA		
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-88712-1	06/09/2019	98.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 98.000,00	VALOR DO ICMS 17.640,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 98.000,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO	MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
QUANTIDADE 19	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 100,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
12851	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D Lote: 3001970D00 - * - Val.: 31-01-2021 GTIN: 7896206407902	30049049	000	5102	UN	2.000,0000	49,0000	98.000,00	98.000,00	17.640,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$13.181,00 (13,45%); Estadual R\$17.640,00 (18,00%); Fonte: IBPT D522CB NOTA DE EMPENHO 22554/2019 PREGÃO 110/2019 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA - AV AQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGÁ - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AFE/MS 1.12428.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS P6M36W117155(B.022.85.4) Licença Municipal Anara Localização - 1.080.295 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente.	RESERVADO AO FISCO

003131

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 396570	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.088.065 SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA N.º 000.088.065 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO
			4119 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0880 6510 0396 5700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141190126164369 17/07/2019 15:11:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9023621344		04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		80.905.706/0001-31	17/07/2019
245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	ZONA 07	87020-010	17/07/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARINGA	44-3218-3186	PR	
			HORA DA SAÍDA
			15:11

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-88065-1	14/08/2019	81.291,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		81.291,00	14.632,38	0,00	0,00	81.291,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.291,00	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				82.467.531/0001-53
ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIALVA, 441, BRCAO		PINHAIS	PR	9038209776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
53				371,000	0,000	


CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
14369	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA37832 - * - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7897076921697	30049079	000	5102	CX	305,0000	79,0000	24.095,00	24.095,00	4.337,10	0,00	18,00	0,00
14369	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA38250 - * - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7897076921697	30049079	000	5102	CX	724,0000	79,0000	57.196,00	57.196,00	10.295,28	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$10.933,64 (13,45%) Estadual R\$14.632,38 (18,00%). Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 17206/2019 PREGAO 360/2018 DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AD/MS PRM36W117155(8,022,85,4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.839/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

003132

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 390146	NF-e N.º 000.085.832 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.085.832 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		
			CHAVE DE ACESSO 1119 0404 3553 9400 0151 5500 1000 0858 3210 0390 1467
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190075221068 29/04/2019 15:14:47
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 80.905.706/0001-31	DATA DA EMISSÃO 29/04/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/04/2019
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885		CEP 87020-010	HORA DA SAÍDA 15:14
MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-85832-1	27/05/2019	45.360,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45.360,00	VALOR DO ICMS 8.164,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 45.360,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>0</b> 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 43,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
40951	SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D Lote: 3001929H00 - * - Val.: 31-12-2020 GTIN: 7896206407902	30049049	000	5102	UN	648,0000	70,0000	45.360,00	45.360,00	8.164,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$5.100,92 (13,45%) Estadual R\$8.164,80 (18,00%), Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 11333 / 2019 PREGÃO 158/2018 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA - AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 665 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225,9 Autorização de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12429,2 Autorização de Funcionamento Complementar - ACF/MS P6M36W117155(8.022.85,4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.539/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

003133

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 389300	NF-e N.º 000.085.613 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.085.613 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190068801109 17/04/2019 16:17:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		80.905.706/0001-31	17/04/2019
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885	BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/04/2019
MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:16

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-85613-1	15/06/2019	60.198,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 60.198,00	VALOR DO ICMS 10.835,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60.198,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60.198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		MUNICÍPIO PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776	
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1-85613-1	GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA12767 - 1 - Val.: 31-12-2020 GTIN: 7897076921697	30049079	000	5102	CX	762.0000	79,0000	60.198,00	60.198,00	10.835,64	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$8.096,63 (13,45%) Estadual R\$10.835,64 (18,00%), Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 4500 / 2019 PREGAO 360/2018 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AFE/MS 1.12425.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS PBM36W117155(8.022,85.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

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.

NOTA FISCAL	PRODUTO	QUANTIDADE CAIXAS	VALOR NF	DATA FATURAMENTO
95837	PREDNISONA 20MG 10CPR (G) - E.M.S	4	R\$ 17,60	15/07/2020
	PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (G) - E.M.S	20	R\$ 34,00	
	CLEXANE 60MG 2SER SAFETY LOCK	15	R\$ 145,15	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	25	R\$ 194,66	
95490	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK	30	R\$ 14.301,60	01/07/2020
	SIMETICONA 75MG GOTAS FR15ML (G) E.M.S	20	R\$ 35,80	
	SIMETICONA 40MG 20CPR	6	R\$ 19,20	
	CLEXANE 20MG 10SER SAFETY LOCK	3	R\$ 736,23	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	20	R\$ 3.993,20	
	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG 30CPR	2	R\$ 13,80	
91818	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK	30	R\$ 461,81	27/12/2019
	TARGOCID 400MG 1FR	20	R\$ 601,63	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	10	R\$ 188,57	

Curitiba, 22 de Julho de 2020.

Atenciosamente,

  
 Cleiton Baroni



**1º TABELIONATO DE NOTAS** - Fernando Giranga Cavalcante da Costa - Tabelião  
 - DESDE 1997 -  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa - PB - CEP: 53020-000 - Fone: (33) 3244-5404 - E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de  
 [CKUJWKDO] - CLÉSTON BARONI

Em testemunho da verdade.  
 Curitiba, 29 de Julho de 2020  
**FELIPE DE AZEVEDO**  
 ESCRIVENTE

SELO DIGITAL 45ZVJ Mj65C ksYNV -  
 W2rc2\_4psZL

Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>





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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:38:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66942907202954867769-1 66942907202954867769-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL


00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d39b363dec4411d226433facf743f603b94f92aa30e7f2b51171afc904050d64dd4ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



005137

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 407551	NF-e N.º 000.091.818 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.091.818 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>14119204 3553 9400 0151 5500 1000 0918 1810 0407 5511</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141190237084547 27/12/2019 17:07:22</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 114 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A		00.694.303/0001-51	27/12/2019
ENDEREÇO ROD BR 116, 4021 - KM 396	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALTO	CEP 82590-100	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/12/2019
MUNICÍPIO TIBA	FONE / FAX 41-3315-1902	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:07

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-91618-1	25/02/2020	9.568,93									

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.568,93	VALOR DO ICMS 1.722,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.772,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 18.203,67	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 9.568,93	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO	QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
740	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 9S187 - * - Val.: 31-01-2021 GTIN: 7896070605268 - Desconto: 8.747,61	30049099	000	5102	CX	30,0000	461,8100	13.854,30	5.106,69	919,20	0,00	18,00	0,00
56	TARGOCID 400MG 1FR Lote: A9674 - * - Val.: 31-01-2022 GTIN: 7891058077464 - Desconto: 8.247,14	30042011	000	5102	FR	20,0000	601,6300	12.032,60	3.785,46	681,36	0,00	18,00	0,00
7707	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S389 - * - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7891058003272 - Desconto: 1.208,92	30049099	000	5102	CX	10,0000	188,5700	1.885,70	676,78	121,82	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$3.735,41 (13,45%) Estadual R\$4.999,07 (18,00%), Fonte: IBPT 0C3829 ID 98667122 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Complementar - ACF/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03489/2019	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

003138

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 418575	NF-e N.º 000.095.490 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.095.490 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0954 9010 0418 5755
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200117386951 01/07/2020 13:36:31
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 114 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A		00.694.303/0001-51	01/07/2020
ENDEREÇO ROD BR 116, 4021 - KM 396	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALTO	CEP 82590-100	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/07/2020
MUNICÍPIO TIBA	FONE / FAX 41-3315-1902	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:36

FATURA			Duplicata			Duplicata			Duplicata			Duplicata		
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-95490-1	26/06/2020	7.072,11												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.072,11	VALOR DO ICMS 1.272,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.999,83	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11.927,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.072,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7340	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 9S305 - * - Val.: 28-02-2021 - GTIN: 7896070605268 - Desconto: 9.024,31	30049099	000	5102	CX	30.0000	476,7200	14.301,80	5.277,29	949,91	0,00	18,00	0,00
13770	SIMETICONA 75MG GOTAS FR15ML (G) EMS Lote: 1K4957 - * - Val.: 30-01-2022 - GTIN: 7896004705330	30049099	000	5102	FR	20.0000	1,7900	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00
13746	SIMETICONA 40MG 20CPR (G) Lote: 1P0965 - * - Val.: 28-02-2022 - GTIN: 7896004708973	30049099	000	5102	CX	6.0000	3,2000	19,20	19,20	3,48	0,00	18,00	0,00
7949	CLEXANE 20MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 9S770 - * - Val.: 31-08-2021 - GTIN: 7891058003203 - Desconto: 407,87	30049099	000	5102	CX	3.0000	245,4100	736,23	328,36	59,10	0,00	18,00	0,00
7707	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S11CA - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003272 - Desconto: 2.495,54	30049099	000	5102	CX	20.0000	194,6600	3.893,20	1.397,66	251,58	0,00	18,00	0,00
13104	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG 30CPR (G) Lote: 1P3548 - * - Val.: 31-03-2022 - GTIN: 7896004739558	30049099	000	5102	CX	2.0000	6,9000	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$2.555,49 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 54098F ID 105181475/105024012/105079034 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS PSM36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAD ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03489/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		419543	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.095.837
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.095.837 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0958 3710 0419 5437</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200126990761 15/07/2020 13:24:58</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 114 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A		00.694.303/0001-51	15/07/2020
ENDEREÇO ROD BR 116, 4021 - KM 396	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALTO	CEP 82590-100	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3315-1902	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:24

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-90837-1	09/09/2020	2.596,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.596,65		467,40	0,00	0,00	7.110,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	4.513,70	0,00	0,00	<b>2.596,65</b>		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				0,000	0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
75	PREDNISONA 20MG 10CPR (G) - EMS Lote: 1K695 - * - Val.: 30-05-2021 - GTIN: 7896004706313	30043210	000	5102	CX	4,0000	4,4000	17,60	17,60	3,17	0,00	18,00	0,00
14131	PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (G) - EMS Lote: 1R1319 - * - Val.: 30-04-2023 - GTIN: 7896004700038	30049045	000	5102	FR	20,0000	1,7000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
7741	CLEXANE 60MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S919A - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003241 - Desconto: 1.394,27	30049099	000	5102	CX	15,0000	146,1500	2.192,25	797,98	143,64	0,00	18,00	0,00
7707	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S994A - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003272 - Desconto: 3.119,43	30049099	000	5102	CX	25,0000	194,6600	4.866,50	1.747,07	314,47	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$996,34 (13,46%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E ID 100838080 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.06225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85,4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.286 Licença Sanitária Prohosp - 03.638/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03489/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob o N° 04.355.394/0001-51 inscrição estadual n° 90.236213-44, é nossa fornecedora de seus medicamentos e produtos farmacêuticos e tem atendido nossos pedidos com pontualidade e a nosso contento, não havendo até a presente data nada que a desabone, tendo cumprido satisfatoriamente com seus compromissos, gozando, portanto, de bom conceito técnico junto a esta Coordenação.

- 1.500 comprimidos de Metoprolol succinato 50mg (NF 95985)
- 2.400 comprimidos de Metoprolol succinato 50mg (NF 94524)
- 2.992 comprimidos de Espiramicina 500mg (NF 94451)
- 400 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 93327)
- 300 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 93237)
- 250 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 90950)
- 300 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 89601)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de julho de 2020.

Atenciosamente,



Maurício Portella  
Farmacêutico  
CRM-AF/SMS  
Matr. 40.055

ADRIANA DE  
FÁTIMA DA SILVA  
Escritora



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Deus fé. Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/66942907206930280917



RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		415702	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.094.451
			SÉRIE 001

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.094.451 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0504 3553 9400 0151 5500 1000 0944 5110 0415 7026</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200082903063 11/05/2020 15:54:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		13.792.329/0001-84	11/05/2020
ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/05/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:53

FATURA	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-1	08/05/2020	9.514,56									

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.514,56		1.712,62		0,00		0,00		9.514,56	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.514,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				0,000	0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1741	ROVAMICINA 1,5MU1 16CPR Lote: 187410A - V. Val.: 31-12-2021 - GTIN: 7898070605497	30042029	000	5102	CX	187,0000	50,8800	9.514,56	9.514,56	1.712,62	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.278,71 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 6A058E NOTA DE EMPENHO - 1964 / 2020 PREGÃO ELETRÔNICO - 10 / 2019 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA - 3415-0 C/ 4923-0 ENTREGA - JOAO BETTEGA - 3350 - CIC Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12426.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AC/MS PMA36W117155(8.022.86.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.83R/2017 VAL. 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



415878

NF-e  
N.º 000.094.524  
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
Curitiba/PR  
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.094.524

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0504 3553 9400 0151 5500 1000 0945 2410 0415 8780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200085404382 14/05/2020 14:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC

CNPJ/CPF

13.792.329/0001-84

DATA DA EMISSÃO

14/05/2020

ENDEREÇO

AV. SETE DE SETEMBRO, 2134

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

80230-010

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

14/05/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3350-9331

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:31

FATURA

Item	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-1	11/06/2020	1.857,60												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.857,60	VALOR DO ICMS	334,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.857,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.857,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
2475	SELOZOK 50MG 30CPS - ASTRAZENECA Lote: 53140 - * - Val.: 30-05-2022 - GTIN: 7896206402860	30049079	000	5102	CX	80.0000	22.5000	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00
7560	SELOZOK 25MG 30CPR Lote: 53095 - * - Val.: 31-07-2022 - GTIN: 7896206402863	30049079	000	5102	CX	6.0000	9.6000	57,60	57,60	10,37	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor apólos dos tributos: Federal R\$249,85 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 6A08BE NOTA DE EMPENHO: 3557 / 2020 PREGAÇÃO ELETRÔNICA: 20/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/ 5803-0 ENTREGA: JOAO BETTEGA, 3350 - CIC Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AD/MS PRM36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.630/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-3  
Data: 29/07/2020 14:16:24  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKG48041-ZIN1:

N.º 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti

TJPB



003143

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		412185	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.093.327

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.093.327 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0304 3553 9400 0151 5500 1000 0933 2710 0412 1851 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200051947969 17/03/2020 14:16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 04355394000151	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC	CNPJ/CPF 13.792.329/0001-84	DATA DA EMISSÃO 17/03/2020
ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/03/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:16

Item	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1	14/04/2020	73.600,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	73.600,00	VALOR DO ICMS	13.248,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	73.600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	73.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100143512 - Val: 16-07-2022 - GTIN: 7897499450842	30021590	000	5102	UN	400,0000	184,0000	73.600,00	73.600,00	13.248,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor acresc. dos tributos: Federal R\$3.081,20 (4,20%) Estadual R\$13.248,00 (18,00%) Fonte: IBPT 6A098E NOTA DE EMPENHO 2022 / 2020 FREGIÃO ELETRÔNICO 10/2019 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/ 503-0 ENTREGA: AV. IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12425.2 Autorização de Funcionamento Comelatos - AC/MS P8M36V117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



66942907206930280917

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		405027	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.090.950

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA N.º 000.090.950 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4119 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0909 5010 0405 0270</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190209732885 19/11/2019 08:22:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 04355394000151	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		13.792.329/0001-84	19/11/2019
ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/11/2019
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:22

FATURA	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
0-1	17/12/2019	46.000,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46.000,00	VALOR DO ICMS 8.280,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 46.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR <small>(Lote: P100100388 - 1 - Val.: 13-05-2022 GTIN: 7857499450842)</small>	30021590	000	5102	UN	250.0000	184.0000	46.000,00	46.000,00	8.280,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.932,00 (4,20%) Estadual R\$8.280,00 (18,00%) Fonte: IBPT 5A16F8 NOTA DE EMPENHO 8946 / 2019 PRÉCATORIO ELETRÔNICO 10/2019 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 883-0 ENTREGA - AV IQUACU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorização de Funcionamento - AF/EMS 1.05225.8 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PMS36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Deus fé.

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		400939	NF-e N.º 000.089.601 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.089.601 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4119 0904 3553 9400 0151 5500 1000 0896 0110 0400 9397</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141190166719547 16/09/2019 16:42:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 04355394000151	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		13.792.329/0001-84	16/09/2019
ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/09/2019
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:42

FATURA			DUPLICATA			DUPLICATA			DUPLICATA		
N.º	Vencimento	Valor	N.º	Vencimento	Valor	N.º	Vencimento	Valor	N.º	Vencimento	Valor
1-1	14/10/2019	55.200,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55.200,00	9.936,00	0,00	0,00	55.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				55.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3				0,000		0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100100368 - 1 - Val.: 13-05-2022 GTIN: 7857499450842	30021590	000	5102	UN	300,0000	184,0000	55.200,00	55.200,00	9.936,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$2.318,40 (4,20%); Estadual R\$9.936,00 (18,00%); Fonte: IBPT - 5A16F6 NOTA DE EMPENHO - 52811/2019 PREGAÇÃO ELETRÔNICO - 10/2019 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/C: 5603-0 ENTREGA: AV. IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12428.2 Autorização de Funcionamento Complementar - AD/MS PSM36V117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvará Localização - 1.090.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.839/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Deu fé.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:39:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 66942907206930280917-1 66942907206930280917-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d3a52c668c5ef122de71e058b763a26d24f474259c4f77c35276e5ccd602d9c0444ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



Presidência da República  
Casa Civil  
Módulo Processos Nº 2.780-7,  
de 24 de agosto de 2001





003147

Número do Protocolo  
18.576.967-4

Número do Documento  
262734

Validade de Licença  
28/01/2032

**CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL**

O Instituto Água e Terra, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o conteúdo no expediente protocolado sob o nº 18.576.967-4, 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  
Bairro  
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)  
675416.2 - 7174648.4 Logradouro e Número  
Rua José Ferreira de Barros, 89  
Bacia Hidrográfica  
Iguaçu Bairro  
Fanny Município / UF  
Curitiba/PR CEP  
81.030-320

**3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO**

**3.1 PRODUTO ARMAZENADO**

Descrição	Quantidade/Dia	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	Incineração

Ocs... As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

**4. CONDICIONANTES**

1. A presente Dispensa de Licenciamento Ambiental Estadual - DLAE foi emitida com o que estabelece o Artigo 3º, Inciso II, da Resolução CEMA 107/2020, de 09 de Setembro de 2020, Resolução SEMA 51/2009, de 23 de Outubro de 2009 e com base nas informações apresentadas pelo requerente e não dispensa, tão pouco, substitui quaisquer outros Alvarás e/ou Certidões de qualquer natureza a que, eventualmente, esteja sujeita, exigidas pela legislação federal, estadual ou municipal.

2. Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exige 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.

3. 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.

4. 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.

5. No caso de destinação final de resíduos sólidos deverão ser atendidos os requisitos da Portaria IAP 212/2019 e/ou Resolução CEMA 76/2009, observando a necessidade de Autorização Ambiental.

6. Não será permitido qualquer tipo de ocupação, construção e/ou obra em área de preservação permanente.

7. Fica proibida a queima a céu aberto de qualquer tipo de material, exceto nos casos definidos no artigo 15 da Resolução SEMA nº016/14.

8. Caso necessite de movimentação de solo e o volume ultrapassar a 100,00 m³, deverá solicitar autorização junto a este Instituto.

9. 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.

10. A presente Dispensa de Licença Ambiental Estadual - DLAE, não autoriza a utilização de recursos hídricos, bem como o lançamento de efluentes líquidos em corpos hídricos.

11. Para utilização de recursos hídricos, bem como o lançamento de efluentes líquidos em corpos hídricos deverá possuir a Outorga ou a Dispensa de Outorga junto este Instituto.

Curitiba, 28 de Janeiro de 2022

Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exige 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 Instituto Água e Terra 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 Instituto Água e Terra. Este CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL deverá ser afixada em local visível.

Assinatura do Representante



Digitally signed by  
INSTITUTO ÁGUA E  
TERRA.68596162000178  
Date: 2022.01.28  
14:13:50 BRT

EVERTON LUIZ DA COSTA SOUZA  
Gabinete de Presidência



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
1GB - SPCIP PORTAO

003148



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.24.0000826655-89**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

<b>PROHOSP DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
Nome Fantasia: CPF/CNPJ: 04.355.394/0001-51 Código da Atividade Econômica (CNAE): 4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO Logradouro: RUA JOSE FERREIRA BARROS Número: 89 Bairro: FANNY Município: CURITIBA-PR
<b>PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES</b>
Área Total: 1.241,77 m <sup>2</sup> Área Vistoriada: 1.241,77 m <sup>2</sup> Ocupação: J-3 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M <sup>2</sup> ATÉ 1.200MJ/M <sup>2</sup> Capacidade de Público: Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: ACesso DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO SAÍDAS DE EMERGÊNCIA CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO BRIGADA DE INCÊNDIO ALARME DE INCÊNDIO HIDRANTE E MANGOTINHOS DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE INCÊNDIO EXTINTORES DE INCÊNDIO SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA Projeto Técnico NIB:
<b>OBSERVAÇÕES</b>
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 5 de Junho de 2025**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FÓRUM CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253  
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO  
CEP: 80530-906

www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI  
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
ISABEL ANGELA WYPYCH  
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI  
FERNANDA GALLASSINI  
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL \* FALÊNCIA \* CONCORDATA \* CRIME \* CIVIL  
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS  
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVIL E CRIMINAL

**CERTIDÃO NEGATIVA  
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

**# PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA #**

CNPJ.04.355.394/0001-51

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 07/06/2024 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 12 de junho de 2024 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
Escrevente Juramentado

Digitally signed  
by JOSE BORGES  
DA CRUZ  
FILHO:31628532  
904  
Date:  
2024.06.12  
13:35:04 BRT

**1º**  
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Emitida por: LUIZ  
Lei nº19.803 de 21/Dez/18  
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 42.95)

\*\*\* Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código F1E87A78 \*\*\*

# Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Desenvolvimento Econômico, Indústria, Comércio e Serviços

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certidão Simplificada para Sociedades Empresárias, exceto as Anônimas, e suas filiais

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

<b>Nome da empresa:</b> PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
<b>Tipo Jurídico:</b> Sociedade empresária limitada		<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	
<b>Número de Identificação do Registro de Empresas (NIRE)</b> 332.1003492-8	<b>CNPJ</b> 04.355.394/0002-32	<b>Data de Arquivamento do Ato Constitutivo</b> 27/08/2015	<b>Data de inícios das atividades</b> 27/08/2015
<b>Endereço:</b> R MARIA RODRIGUES, 100, Olaria, Rio de Janeiro, RJ, 21.031-490			
<b>Capital Social:</b> R\$300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)		<b>Prazo de Duração</b>	<b>Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte</b>
<b>Capital Integralizado:</b> 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)		Indeterminado	NÃO
<b>Último Arquivamento:</b> Alteração/Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)			<b>Situação</b> Registro Ativo
<b>Data</b> 09/05/2023	<b>Número</b> 00005463762	<b>Ato/eventos</b> 002/021	<b>Status</b> Cindida Parcialmente
<b>Objeto:</b> ALUGUEL DE APARELHOS E UTENS P/ USO MÉDICO E HOSPIT.; PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MEDICINAIS-COMERCIO ATACADISTA; PRODUTOS DA FLORA MEDICINAL-COMERCIO ATACADISTA; PRODUTOS NATURAIS - COMERCIO ATACADISTA; MATERIAL CIRÚRGICO-COMERCIO ATACADISTA; INSTRUMENTO E MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR-COMERCIO ATACADISTA; APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO TECNICO, PROFISSIONAL E MEDICO - COMERCIO ATACADISTA; APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO MEDICO, ODONTOLÓGICO E HOSPITALAR - COMERCIO ATACADISTA; ASSESSORIA TÉCNICA;			
<b>Atividades Econômicas:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 7739002 Aluguel de Equipamentos Científicos, Médicos e Hospitalares, sem Operador</li> <li>◇ 4644301 Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano</li> <li>◇ 4637199 Comércio Atacadista Especializado em Outros Produtos Alimentícios não Especificados Anteriormente</li> <li>◇ 4645101 Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios</li> <li>◇ 4664800 Comércio Atacadista de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-médico-hospitalar; Partes e Peças</li> <li>◇ 7020400 Atividades de Consultoria em Gestão Empresarial, Exceto Consultoria Técnica Específica</li> </ul>			
<b>Sócios:</b>			
<b>NILTON RENATO GONCALVES ALVES</b>			
CPF/CNPJ: 238.029.360-00	Participação no capital:	0,00	
Condição: Administrador			
<b>NILTON RENATO GONCALVES ALVES</b>			
CPF/CNPJ: 238.029.360-00	Participação no capital:	99.000,00	
Condição: Sócio			
<b>GISELA MARIA GUEDES DANESI</b>			
CPF/CNPJ: 437.968.770-87	Participação no capital:	102.000,00	
Condição: Sócio			
<b>MARCOS MARQUES RIBEIRO</b>			
CPF/CNPJ: 722.456.207-63	Participação no capital:	0,00	
Condição: Administrador			
<b>MARCOS MARQUES RIBEIRO</b>			
CPF/CNPJ: 722.456.207-63	Participação no capital:	99.000,00	
Condição: Sócio			
<b>Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela:</b>			
NIRE: xxxxxxxxxxxx	CNPJ: 04.355.394/0001-51	R JOSE FERREIRA BARROS, 89, Vila Fanny, Curitiba, PR, 81.030-320	

# Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Desenvolvimento Econômico, Indústria, Comércio e Serviços  
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certidão Simplificada para Sociedades Empresárias, exceto as Anônimas, e suas filiais

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

NIRE: xxxxxxxxxxxx CNPJ: 04.355.394/0003-13 R ITAPAGIPE, 552, Concordia, Belo Horizonte, MG, 31.110-590

### Observações:

#### Ordens Judiciais:

Número: xxx Data: xx/xx/xxxx Protocolo xx-xxxx/xxxxxx-x  
XX

#### Nomes Anteriores:

XX

#### Atos Arquivados:

CERTIFICO A EXISTÊNCIA DE TODOS OS ATOS ARQUIVADOS ATÉ A PRESENTE DATA:

08/2015 - 33210034928 - 103\* - 01/11/2017 - 00003110109 - 002 - 08/02/2019 - 00003510710 - 002 - 26/07/2019 - 00003689301 - 002 -  
09/02/2022 - 00004762817 - 002 - 09/05/2023 - 00005463762 - 002 -

#### Art.1029 - Notificação de Retirada:

CPF/CNPJ: xxxxxxxx-xx Participação no capital: R\$ 0,00  
Condição: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Data da Notificação: xx/xx/xxxx

#### Liquidante:

CPF/CNPJ: xxxxxxxx-xx Participação no Capital: 0.00  
Condição: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx



Local, data  
Rio de Janeiro, 04 de Junho de 2024

*Gabriel Oliveira de Souza Voi*  
SECRETÁRIO GERAL - JUCERJA

2024/00474861-5

Documento Assinado por meio digital, conforme MP 2200-2 de 24/08/2001, que institui a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, em vigor consoante E.C nº32 de 11/09/2001 - Art.2º.  
Art 1º. Fica instituída a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, para garantir autenticidade, integridade e validade jurídica de documentos em forma





003152

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL

11045513

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra:

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

OU

**CNPJ n. 04355394/0001-51**

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:05:35 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045513

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 2327609934





003153

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

11045517

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

OU

**CNPJ n. 04355394/0001-51**

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:06:23 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

SEEU até 03/05/2024 às 08:06:23

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045517

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 572285894





003154

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL

11045521

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra:

**NILTON RENATO GONCALVES ALVES**  
OU  
CPF n. 238.029.360/00

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:07:08 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00  
JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30  
JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00  
JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045521  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 29605907





003155

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

11045524

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

**NILTON RENATO GONCALVES ALVES**

OU

**CPF n. 238.029.360/00**

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:07:40 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

SEEU até 03/05/2024 às 08:07:40

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045524

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 3424694075





003156

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL PARA FINS ELEITORAIS

11045532

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS com potencial de gerar inelegibilidade contra:

**NILTON RENATO GONCALVES ALVES**  
OU  
CPF n. 238.029.360/00

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:08:15 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

SEEU até 03/05/2024 às 08:08:15

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045532  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 1267011034





003157

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL

11045540

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes CÍVEIS em tramitação contra:

**MARCOS MARQUES RIBEIRO**  
OU  
CPF n. 722.456.207/63

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:09:00 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045540  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 2179340146





003158

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

11045549

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

**MARCOS MARQUES RIBEIRO**  
OU  
CPF n. 722.456.207/63

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:09:33 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00  
JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30  
JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00  
JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
SEEU até 03/05/2024 às 08:09:33

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045549  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 439139968





003159

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL PARA FINS ELEITORAIS

11045557

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** com potencial de gerar inelegibilidade contra:

**MARCOS MARQUES RIBEIRO**

OU

CPF n. 722.456.207/63

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:10:13 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

SEEU até 03/05/2024 às 08:10:13

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045557

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 1987767035







003160

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL

11045559

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes CÍVEIS em tramitação contra:

**GISELA MARIA GUEDES DANESI**

OU

**CPF n. 437.968.770/87**

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:10:45 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045559

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 2164049863





003161

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
**CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA**

11045563

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CRIMINAIS contra:

**GISELA MARIA GUEDES DANESI**  
OU  
CPF n. 437.968.770/87

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:11:21 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00  
JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30  
JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00  
JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
SEEU até 03/05/2024 às 08:11:21

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045563  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 2646089960





003162

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO  
CERTIDÃO JUDICIAL PARA FINS ELEITORAIS

11045572

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS com potencial de gerar inelegibilidade contra:

**GISELA MARIA GUEDES DANESI**  
OU  
CPF n. 437.968.770/87

Certidão emitida em: 03/05/2024 às 08:12:04 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/05/2024 às 00:00  
JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Paraná (Processo Papel) até 03/05/2024 às 02:30  
JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 20:00  
JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/05/2024 às 21:00  
JF Santa Catarina (Processo Papel) até 03/05/2024 às 01:00  
SEEU até 03/05/2024 às 08:12:04

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

NÚMERO DE CONTROLE: 11045572  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 4068591284





003163

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 15/05/2024 09:27:55

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

● CNPJ: **04.355.394/0001-51**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**

Cadastro: **Licitantes Inidôneos**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**

Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **04.355.394/0001-51**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:29:11 do dia 15/05/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 41OR150524092911

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **NILTON RENATO GONCALVES ALVES**

CPF/CNPJ: **238.029.360-00**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:30:14 do dia 15/05/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: SUN4150524093014

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **MARCOS MARQUES RIBEIRO**

CPF/CNPJ: **722.456.207-63**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:31:12 do dia 15/05/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: UGDG150524093112

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **GISELA MARIA GUEDES DANESI**

CPF/CNPJ: **437.968.770-87**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:32:09 do dia 15/05/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: YES9150524093209

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (15/05/2024 às 09:33) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 04.355.394/0001-51.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6644.ABB2.9C48.0434 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (15/05/2024 às 09:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 238.029.360-00.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6644.ABDA.1678.C474 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (15/05/2024 às 09:35) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 722.456.207-63.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6644.ABFA.7EE7.E506 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (15/05/2024 às 09:35) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 437.968.770-87.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6644.AC18.5EDD.5536 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

**FILTROS APLICADOS:**

**Cadastro:** Acordo de Leniência    CEAF    CEIS    CEPIM    CNEP

**Período de vigência de:** 01/05/2023

**Período de vigência até:** 31/05/2024

**Período de publicação de:** 01/05/2023

**Período de publicação até:** 31/05/2024

**Nome sancionado:** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CPF / CNPJ sancionado:** 04355394000151

**UF do sancionado:** DISTRITO FEDERAL    MATO GROSSO DO SUL    PARANÁ    RIO DE JANEIRO    RIO GRANDE DO SUL    SANTA CATARINA

**Órgão sancionador:** TODOS

**Categoria de sanção:** TODOS

**Valor de:** R\$ 0,01

**Valor até:** R\$ 1.000.000.000,00

LIMPAR

**Data da consulta:** 15/05/2024 09:38:16

**Data da última atualização:** 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 05/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 05/2024 (Diário Oficial da União - CEAF), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DI SANÇÃO
Nenhum registro encontrado							

**FILTROS APLICADOS:**

Cadastro: Acordo de Leniência    CEAF    CEIS    CEPIM    CNEP

Período de vigência de: 01/05/2023

Período de vigência até: 31/05/2024

Período de publicação de: 01/05/2023

Período de publicação até: 31/05/2024

Nome sancionado: NILTON RENATO GONÇALVES ALVES

CPF / CNPJ sancionado: 23802936000

UF do sancionado: DISTRITO FEDERAL    MATO GROSSO DO SUL    PARANÁ    RIO DE JANEIRO    RIO GRANDE DO SUL    SANTA CATARINA

Órgão sancionador: TODOS

Categoria de sanção: TODOS

Valor de: R\$ 0,01

Valor até: R\$ 1.000.000.000,00

LIMPAR

Data da consulta: 15/05/2024 09:38:16

Data da última atualização: 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 05/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 05/2024 (Diário Oficial da União - CEAF), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DI SANÇÃO
----------	----------	---------------------	-----------------	---------------	-----------------------------	------------------	------------------------------

Nenhum registro encontrado

**FILTROS APLICADOS:**

**Cadastro:** Acordo de Leniência    CEAF    CEIS    CEPIM    CNEP

**Período de vigência de:** 01/05/2023

**Período de vigência até:** 31/05/2024

**Período de publicação de:** 01/05/2023

**Período de publicação até:** 31/05/2024

**Nome sancionado:** MARCOS MARQUES RIBEIRO

**CPF / CNPJ sancionado:** 72245620763

**UF do sancionado:** DISTRITO FEDERAL    MATO GROSSO DO SUL    PARANÁ    RIO DE JANEIRO    RIO GRANDE DO SUL    SANTA CATARINA

**Órgão sancionador:** TODOS

**Categoria de sanção:** TODOS

**Valor de:** R\$ 0.01

**Valor até:** R\$ 1.000.000.000,00

LIMPAR

**Data da consulta:** 15/05/2024 09:38:16

**Data da última atualização:** 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 05/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 05/2024 (Diário Oficial da União - CEAF), 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DI SANÇÃO
Nenhum registro encontrado							

**FILTROS APLICADOS:**

**Cadastro:** Acordo de Leniência    CEAF    CEIS    CEPIM    CNEP

**Período de vigência de:** 01/05/2023

**Período de vigência até:** 31/05/2024

**Período de publicação de:** 01/05/2023

**Período de publicação até:** 31/05/2024

**Nome sancionado:** GISELA MARIA GUEDES DANESI

**CPF / CNPJ sancionado:** 43796877087

**UF do sancionado:** DISTRITO FEDERAL    MATO GROSSO DO SUL    PARANÁ    RIO DE JANEIRO    RIO GRANDE DO SUL    SANTA CATARINA

**Órgão sancionador:** TODOS

**Categoria de sanção:** TODOS

**Valor de:** R\$ 0,01

**Valor até:** R\$ 1.000.000.000,00

LIMPAR

**Data da consulta:** 15/05/2024 09:38:16

**Data da última atualização:** 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 05/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 05/2024 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA
Nenhum registro encontrado								



## Pendência Quanto ao Cumprimento de Decisões do TCEPR

### Dados da entidade

**Entidade** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CNPJ** 04.355.394/0001-51  
**Cidade** CURITIBA

**Data** 06/06/2024 08:14:26

**Cód. seq. de relatório** 25965

### Resultado da consulta

Esta entidade **não** possui pendências quanto ao cumprimento de decisões do TCEPR nesta data.

Para maiores esclarecimentos, acesse o [Manual de Orientações para o Cumprimento de Decisões do TCE/PR](#) ou entre em contato com o TCE pelo telefone (41)3350-1723.

Imprimir

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ****Certidão Negativa de Pendências**

**CNPJ: 04.355.394/0001-51**

**Requerente: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná **CERTIFICA**, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 06/06/2024 08:13:06, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 408455869

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Pendências

CPF: 238.029.360-00

Requerente: NILTON RENATO GONCALVES ALVES

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 06/06/2024 08:15:34, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 306944421

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Pendências

CPF: 722.456.207-63

Requerente: MARCOS MARQUES RIBEIRO

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 06/06/2024 08:16:23, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 235268890

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Pendências

CPF: 437.968.770-87

Requerente: GISELA MARIA GUEDES DANESI

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 06/06/2024 08:17:12, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 732609812

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.

**CERTIDÃO Nº 21604/2024**  
**Negativa de Cadastro**

Certifico, em consulta efetuada ao Sistema de Acompanhamento de Processos, que até a presente data **NÃO CONSTAM** registros em nossa base de dados para o CNPJ nº 04.355.394/0001-51, referentes a pendências relativas a débitos imputados e/ou multas aplicadas por este Tribunal de Contas, bem como contas rejeitadas por irregularidade insanável, relativas ao exercício de cargo ou função pública.

E, para constar, foi lavrada a presente Certidão, validada eletronicamente, aos 06 de junho de 2024.

Esta certidão é válida até 06/07/2024, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.sc.gov.br> >> Menu Certidão.

Código de Autenticação  
421153146

**CERTIDÃO Nº 21605/2024**  
**Negativa de Cadastro**

Certifico, em consulta efetuada ao Sistema de Acompanhamento de Processos, que até a presente data **NÃO CONSTAM** registros em nossa base de dados para o CPF nº 238.029.360-00, referentes a pendências relativas a débitos imputados e/ou multas aplicadas por este Tribunal de Contas, bem como contas rejeitadas por irregularidade insanável, relativas ao exercício de cargo ou função pública.

E, para constar, foi lavrada a presente Certidão, validada eletronicamente, aos 06 de junho de 2024.

Esta certidão é válida até 06/07/2024, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.sc.gov.br> >> Menu Certidão.

Código de Autenticação  
112133234

**CERTIDÃO Nº 21606/2024**  
**Negativa de Cadastro**

Certifico, em consulta efetuada ao Sistema de Acompanhamento de Processos, que até a presente data **NÃO CONSTAM** registros em nossa base de dados para o CPF nº 722.456.207-63, referentes a pendências relativas a débitos imputados e/ou multas aplicadas por este Tribunal de Contas, bem como contas rejeitadas por irregularidade insanável, relativas ao exercício de cargo ou função pública.

E, para constar, foi lavrada a presente Certidão, validada eletronicamente, aos 06 de junho de 2024.

Esta certidão é válida até 06/07/2024, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.sc.gov.br> >> Menu Certidão.

Código de Autenticação  
822381933



**CERTIDÃO Nº 21607/2024**  
**Negativa de Cadastro**

Certifico, em consulta efetuada ao Sistema de Acompanhamento de Processos, que até a presente data **NÃO CONSTAM** registros em nossa base de dados para o CPF nº 437.968.770-87, referentes a pendências relativas a débitos imputados e/ou multas aplicadas por este Tribunal de Contas, bem como contas rejeitadas por irregularidade insanável, relativas ao exercício de cargo ou função pública.

E, para constar, foi lavrada a presente Certidão, validada eletronicamente, aos 06 de junho de 2024.

Esta certidão é válida até 06/07/2024, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.sc.gov.br> >> Menu Certidão.

Código de Autenticação  
258328311



003185

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 04.355.394/0001-51  
Razão Social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 - VILA FANNY - 81.030-320 - Curitiba / Paraná

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.  
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.



003186

## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 04.355.394/0001-51 DUNS®: 90\*\*\*\*\*78  
Razão Social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 27/02/2025  
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
MEI: Não  
Porte da Empresa: **Demais**

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: **Consta**  
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

**Níveis cadastrados:**

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	25/11/2024	Automática
FGTS	Validade:	01/07/2024	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	08/12/2024	Automática

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	04/10/2024
Receita Municipal	Validade:	01/08/2024

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 11/06/2024 10:24

CPF: 412.XXX.XXX-91 Nome: AFRANIO ANTUNES ARAUJO

Ass: \_\_\_\_\_

1 de 1



005187

## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

## Relatório Nível V - Qualificação Técnica

## Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.355.394/0001-51 DUNS®: 90\*\*\*\*\*78  
Razão Social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

## Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

## Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
ALVARÁ MUNICIPAL	1.080.296	19/10/2024
FALÊNCIA - FILIAL	04.355.394/0001-51	12/07/2024
CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS	3.9.01.24.0000826655-89	05/06/2025
CERTIDÃO SIMPLIFICADA	332.1003492-8	04/07/2024
LICENÇA SANITÁRIA 2023/2024	02.978/2023	19/10/2024
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO - AFE	105225-9	08/08/2025
CICAD - SINTEGRA	90236213-44	03/07/2024
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR	13190	31/03/2027



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar****Dados do Fornecedor**

CNPJ: 04.355.394/0001-51 DUNS®: 90\*\*\*\*\*78  
Razão Social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 263276/2024  
Emitido em 11/06/2024 Documento válido por 15 dias.  
Fornecedor 04.355.394/0001-51 - PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço Rua Jose Ferreira de Barros, 89 - Vila Fanny  
CEP: 81030-320 Curitiba-PR  
Capital Social R\$ 300.000,00

Situação do Cadastro

REGULAR

Documentações Válidas

CNAE/Nat.	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
206-2	Cédula de Identidade dos Diretores/Gerentes	05925637	17/07/2017	
206-2	Cédula de Identidade dos Diretores/Gerentes	201455344 6	13/07/1999	
206-2	Prova dos administradores em exercício	332.100349 2-8	10/04/2024	10/07/2024
206-2	Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil	04.355.394/ 0001-51	08/04/2024	08/04/2025
206-2	Contrato Social	332.100349 2-8	09/05/2023	
206-2	Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ	043553940 00151	03/05/2024	03/06/2025
206-2	Declaração ou comprovação do porte da empresa	85	03/05/2024	30/10/2024
206-2	Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis, Termo de Abertura e Encerramento	332.100349 2-8	31/12/2023	30/06/2025
206-2	Cadastro de Pessoa Física - CPF dos Diretores/Gerentes	437.968.77 0-87	24/06/2010	
206-2	Certidão Negativa de Tributos Municipais	11.265.304	03/05/2024	01/08/2024
206-2	Inscrição no Cadastro de Contribuinte do Estado	90236213- 44	03/05/2024	03/10/2024
206-2	Cadastro de Pessoa Física - CPF do proprietário	238.029.36 0-00	03/12/2015	
4644-3/01	Alvará de Licença Sanitária	02.978/202 3	19/10/2023	19/10/2024
4644-3/01	Registro no Conselho Regional de Farmácia - CRF da empresa	13190	24/11/2023	31/03/2027
206-2	Certidão Negativa de Falência e Concordata	43	10/05/2024	10/08/2024

**CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO**

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 263276/2024

(Continuação)

Documentações Válidas

CNAE/Nat.	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
206-2	Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND	63EB.036D. 245C.69E0	02/05/2024	29/10/2024
206-2	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	33718705	15/05/2024	11/11/2024
206-2	Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND	63EB.036D. 245C.69E0	02/05/2024	29/10/2024
206-2	Certidão Negativa de Tributos Estaduais no Estado do Paraná	033725930- 82	06/06/2024	04/10/2024
206-2	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS	202406020 036096236 2699	02/06/2024	01/07/2024

Atividade(s) Econômica(s)

CNAE	Descrição da Atividade	Situação da Habilitação
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Sem Pendência
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Sem Pendência
7020-4/00	Atividades de Consultoria em Gestão Empresarial, exceto Consultoria Técnica Específica	Sem Pendência
7739-0/02	Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador	Sem Pendência
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares	Sem Pendência
3312-1/03	Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação	Sem Pendência
4618-4/99	Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente	Sem Pendência
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	Sem Pendência

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
6501	Medicamentos
6502	Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria 344/1998 - Ministério da Saúde/SVS)
6503	Medicamentos fitoterápicos



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 263276/2024

(Continuação)

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
6504	Medicamentos homeopáticos
6505	Medicamentos manipulados
6506	Medicamentos imunobiológicos
6507	Medicamentos estratégicos
6510	Materiais para uso hospitalar e ambulatorial
6511	Utensílios para uso hospitalar e ambulatorial
6515	Máquinas e aparelhos de uso hospitalar
6517	Outras máquinas e aparelhos para a área da saúde
6601	Materiais para uso em laboratório
6602	Utensílios para uso em laboratório
6603	Máquinas e aparelhos de uso laboratorial
6801	Produtos químicos
6802	Corantes
6805	Especialidades químicas diversas

Vínculos de Sócios

Sócio	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
238.029.360-00- NILTON RENATO GONÇALVES ALVES	-	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 46.996.390/0001-00-PROHOSP SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	00.088.317/0001-21-VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA(Sócio-Administrador)
722.456.207-63- MARCOS MARQUES RIBEIRO	-	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA(Sócio-Administrador)
437.968.770-87- GISELA MARIA GUEDES DANESI	-	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 46.996.390/0001-00-PROHOSP SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	46.996.390/0001-00-PROHOSP SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA(Sócio-Administrador)

Vínculos de Dirigentes

Dirigente	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
238.029.360-00- NILTON RENATO GONÇALVES ALVES	-	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 46.996.390/0001-00-PROHOSP SUL	00.088.317/0001-21-VICTORIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA(Sócio-Administrador)



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 263276/2024

(Continuação)

Vínculos de Dirigentes

Dirigente	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	
722.456.207-63- MARCOS MARQUES RIBEIRO	-	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	04.355.394/0001-51-PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA(Sócio-Administrador)

Obs.: - A veracidade das informações poderá ser verificada no  
[www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) opção: Cadastro de Licitantes do Estado  
- Certificado emitido gratuitamente.



Rua Mariaiva, 441 Via Pernetta CEP 83324-197 - Pinhais - PR  
 Fone (41) 3072-8019 Fax (41) 3072-8167 www.ativalogtransporte.com.br

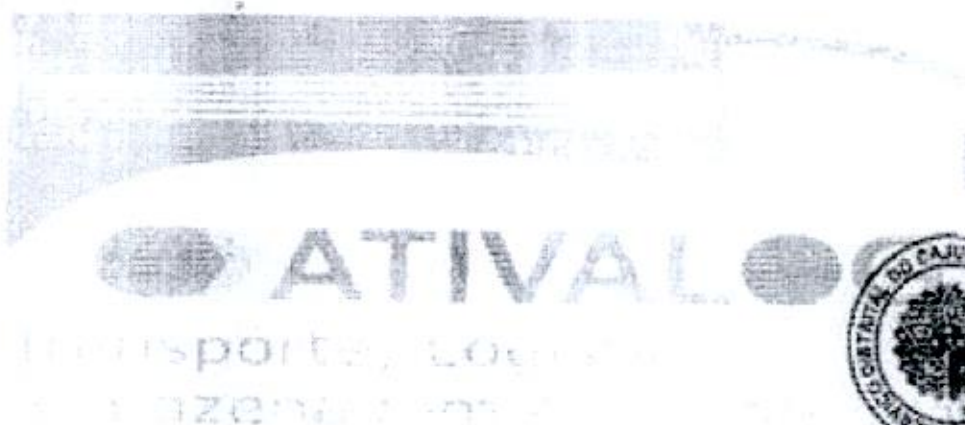
003193

**DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE**

Ativalog Transportes Logística Armazenagem e Distribuição Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 82.467.531/0001-53 situado à Rua: Mariaiva, 441 Emílio Pernetta - Pinhais/PR - CEP.83.324-197 é prestadora de serviços de transporte estando devidamente regulamentada junto aos órgãos competentes.

Declaramos ainda que a PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 04.355.394/0001-51 localizada à Rua: José Ferreira Barros, 89 Vila Fanny - Curitiba/PR é nosso cliente comercial, portanto nos responsabilizamos pelas mercadorias que a nós são confiadas.

Sem mais para o momento, firmo o presente documento.



Pinhais, 12 de Março de 2021

*[Handwritten signature]*

Ativalog Transp. Log. Armaz. e Distribuição Ltda  
 CNPJ.82.467.531/0001-53  
 Giovani Antonio Barca  
 Diretor



Associação dos Carteiros do Paraná - João Geraldo Lorenzetti  
 Av. Presidente Médici, Camargo, 185 - Curitiba - PR CEP: 80.000-000 - Fone/Fax: (41) 3072-8019

Selo nº 018413431/AA00002004119219

http://www.carteiros.com.br/contato

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de GIOVANI ANTONIO BARCA (578) 100407 Duque de Caxias, Paraná, 12 de março de 2021

Em Teste do Vereador

Yasmin de Siqueira - Escrivã





003194



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

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 19355	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7B09152F3768996040F256CB8A32C146
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL ATIVALOG TRASP LOGIST ARMAZENAGEM E DIST LTDA EPP		
NOME FANTASIA TRANSPORTADORA ATIVAMED		
TIPO DE ESTABELECIMENTO TRANSPORTADORA	NATUREZA DE ATIVIDADE TRANSPORTADORA	
ENDEREÇO RUA MARIALVA 441	CNPJ 82.467.531/0001-53	
LOCALIDADE VL EMILIANO PERNETA	CIDADE - UF PINHAIS-PR	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	28254	MATHEUS LIMA CHIURATTO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	17:30 às 21:30	*****

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

Curitiba, 31 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico Interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>01/08/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>05.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 1 de agosto de 2022

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Código de Autenticidade  
WIS031207-7096-WRJMZAIXLWBG-8  
01/08/2022 13:11:57

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



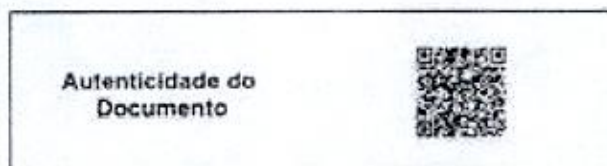
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>09.324-197</b>	Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>		
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AQS - 0A69, MODELO VW/10.160, CHASSI 9531M6292HR706170, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaissatende.net](http://www.pinhaissatende.net).

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



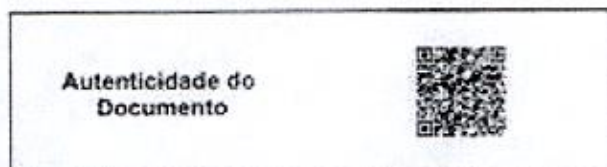
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cat. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válida até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número 441
83.324-197		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>ENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AZS - 2J88, MODELO M.BENZ/ATEGO, CHASSI 9BM958076GB015524. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

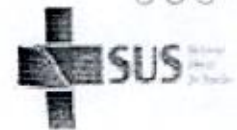
Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.ateride.net](http://www.pinhais.ateride.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



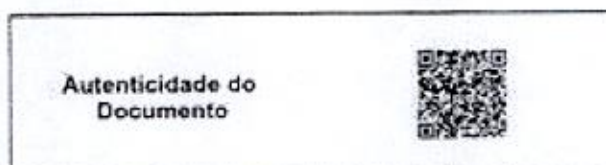
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>	Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>		
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundaria(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA BEV - 8F57, MODELO FIAT/FIORINO, CHASSI 9BD2651MHM9173646. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Código de Autenticidade

WS031207-7096-COENORCALANNZ-5

01/08/2022 14:11:15

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Valido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundaria(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA BDC - 4H76, MODELO FIAT/DUCATO, CHASSI 3C6DFVBK7KE524985. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Código de Autenticidade  
WIS031207-7096-EFTMEXTELCTK-2  
01/08/2022 14:08:32

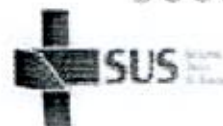
De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**





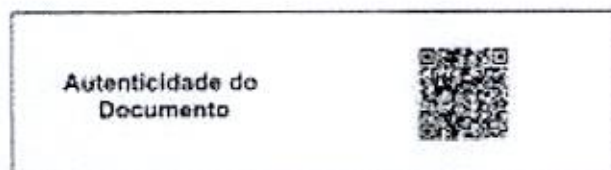
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
Bairro <b>83.324-197</b>		Complemento <b>EMILIANO PERNETA</b>		<b>BARRACAO</b>
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA MIV - 5563, MODELO VW/17.250, CHASSI 9534N8240BR151836. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Código de Autenticidade

WIS031207-7096-AATYQHRVWBMWE-9

01/08/2022 14:05:42

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através da consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



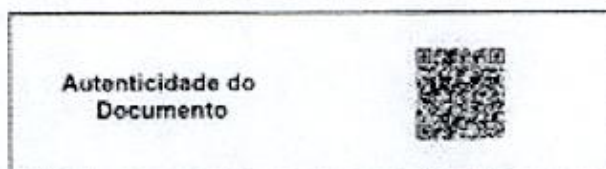
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômica/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>	Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>		
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AND - 4318, MODELO VW KOMBI, CHASSI 9BWFB07X66P001585, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



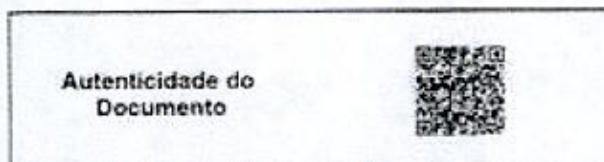
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>	Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>		
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VALIDA PARA O VEÍCULO PLACA APB - 7370, MODELO RENAULT MASTER, CHASSI 93YADCUH57J868768. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net).

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



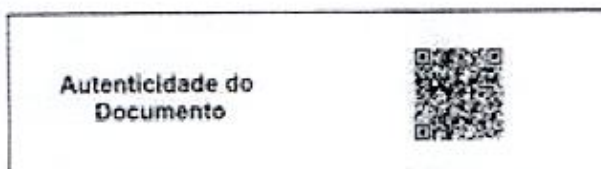
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009. A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>	Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>		
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA ALA - 4270, MODELO RENAULT MASTER, CHASSI 93YADCCH52J324077. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



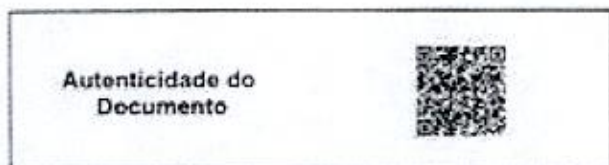
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cat. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundaria(s): 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA APX - 7768, MODELO FIAT/DAILY, CHASSI 93ZK53B0188401818. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço [www.pinhaiss.saude.net](http://www.pinhaiss.saude.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



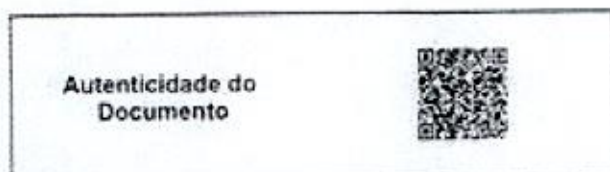
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUA - 9A43, MODELO FIAT FIORINO, CHASSI 9BD255049B8910112. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º e 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaís.atende.net](http://www.pinhaís.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



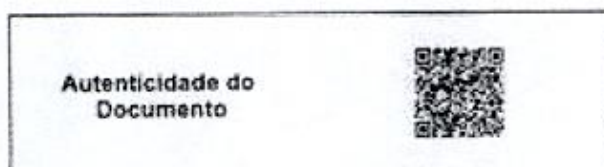
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA ANU - 8596, MODELO FIAT FIORINO, CHASSI 9BD2550456870029. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



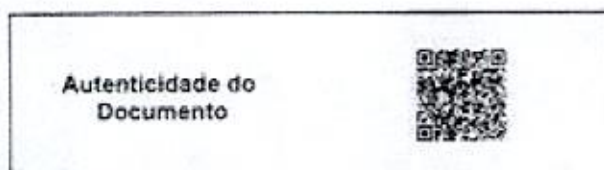
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUD - 4719, MODELO VW/9.150, CHASSI 9533A62P0BR146884. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes de seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**





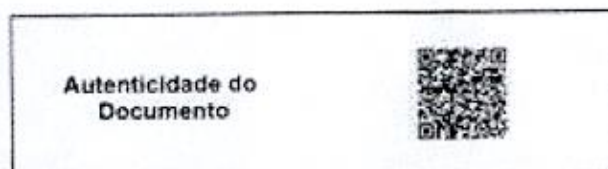
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômica/Insc. Municipal 59112	Grav de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Valido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUD - 4717, MODELO VW/9.150, CHASSI 9533A62PBR149172. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 8º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaissatende.net](http://www.pinhaissatende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



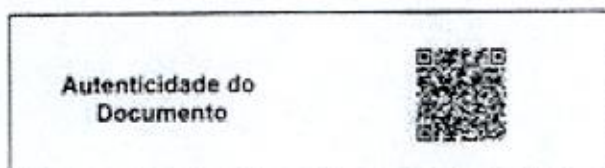
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009. A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Gráu de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUIÇÃO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AYE - 1528, MODELO FORD CARGO, CHASSI 9BFWEA7B8EBS58020, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaís.atende.net](http://www.pinhaís.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



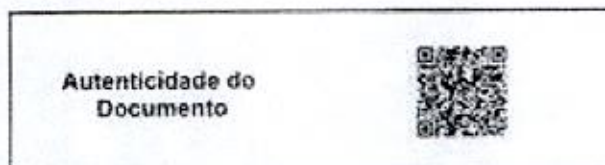
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal	Grau de Risco Licença Sanitária	Taxa Visa	Válido até	Código do Contribuinte
59112	ALTO	3 - TAXA II	08/09/2024	1202502
Nome / Razão				
ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome				
ATIVALOG				
CPF / CNPJ			Inscrição Imobiliária	
82.467.531/0001-53			22.082.0292.003.00.00	
Logradouro				Número
RUA MARIALVA				441
Bairro		Complemento		
83.324-197		EMILIANO PERNETA BARRACAO		
Atividade Principal				
4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s)				
5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação				
LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AMK - 7550, MODELO VW18.150, CHASSI 9BWAD52R35R504875. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2153/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.aterido.net](http://www.pinhais.aterido.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



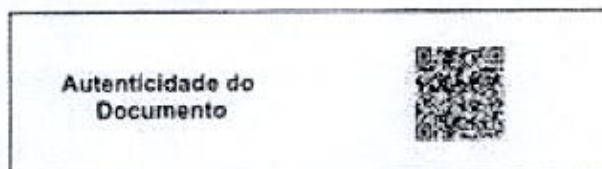
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AMP - 8930, MODELO VW/B.150, CHASSI 9BWAD52RX5R13640. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



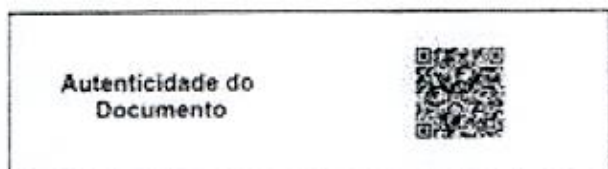
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Gráu de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>03.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AWF - 1224, MODELO VW/24-280, CHASSI 953658240CR258606. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2016 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através do consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



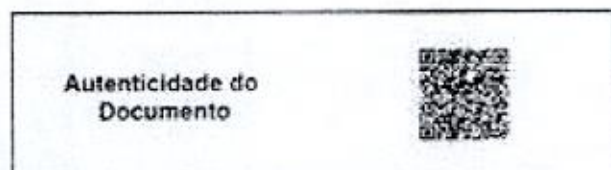
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
Bairro 83.324-197		Complemento EMILIANO PERNETA		BARRACAO
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUE - 1446, MODELO FIAT/DAILY, CHASSI 93ZC42A01B8420787. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaes, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaes.afande.net](http://www.pinhaes.afande.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



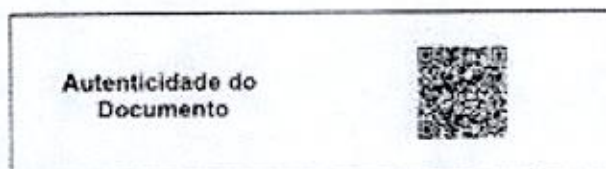
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUIÇÃO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
Bairro <b>83.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUE - 1435, MODELO FIAT/DAILY, CHASSI 93ZC42A01B8422586. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaes, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaes.atende.net](http://www.pinhaes.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



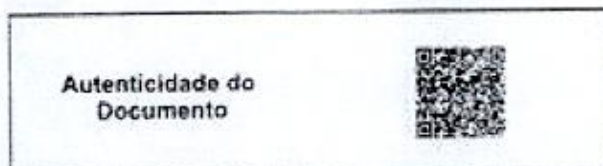
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Gráu de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
83.324-197		Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO	
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA ALC - 6370, MODELO FIAT/DAILY, CHASSI 93ZC3570138310834, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**





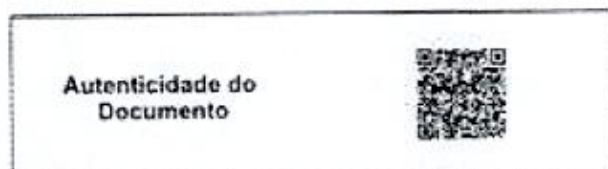
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal	Grau de Risco Licença Sanitária	Taxa Visa	Válido até	Código do Contribuinte
59112	ALTO	3 - TAXA II	08/09/2024	1202502
Nome / Razão				
ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome				
ATIVALOG				
CPF / CNPJ			Inscrição Imobiliária	
82.467.531/0001-53			22.082.0292.003.00.00	
Logradouro				Número
RUA MARIALVA				441
Bairro		Complemento		
83.324-197		EMILIANO PERNETA BARRACAO		
Atividade Principal				
4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s)				
5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação				
LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AVF - 6678, MODELO VW/17.250, CHASSI 9535N8249CR236020, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/99.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022

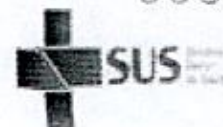


De acordo com o Art. 8º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhaeis.atende.net](http://www.pinhaeis.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



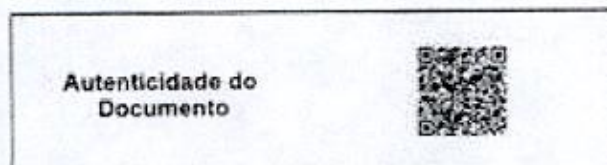
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 08/09/2024	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
Bairro 83.324-197		Complemento EMILIANO PERNETA		BARRACAO
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA ELQ - 3580, MODELO ATEGO 2425, CHASSI 9BM958094BB799282, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

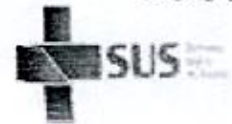
Pinhais, 8 de setembro de 2022



De acordo com o Art. 8º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico  
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço [www.pinhais.atende.net](http://www.pinhais.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**



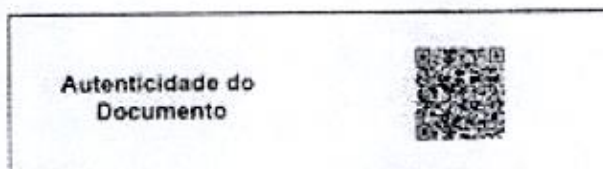
## LICENÇA SANITÁRIA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal <b>59112</b>	Grau de Risco Licença Sanitária <b>ALTO</b>	Taxa Visa <b>3 - TAXA II</b>	Válido até <b>08/09/2024</b>	Código do Contribuinte <b>1202502</b>
Nome / Razão <b>ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA</b>				
Nome Fantasia / Sobrenome <b>ATIVALOG</b>				
CPF / CNPJ <b>82.467.531/0001-53</b>			Inscrição Imobiliária <b>22.082.0292.003.00.00</b>	
Logradouro <b>RUA MARIALVA</b>				Número <b>441</b>
<b>83.324-197</b>		Bairro <b>EMILIANO PERNETA</b>	Complemento <b>BARRACAO</b>	
Atividade Principal <b>4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>				
Atividade(s) Secundária(s) <b>5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Observação <b>● LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA ATV - 2425, MODELO VW/24 250, CHASSI 9534N8248AR017770, PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.</b>				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaís, 8 de setembro de 2022



Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Código de Autenticidade

W5031207-7096-F0NQNKHFUZRO-S

01/08/2022 10:56:01

De acordo com o Art. 5º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através da consulta ao endereço [www.pinhaís.atende.net](http://www.pinhaís.atende.net)

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL**

## ANEXO II – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao  
Pregoeiro do Município de Três Barras do Paraná  
**PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ nº 04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br), vem através de seu procurador **AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **3.423.242-3 - SSP/PR** e do **CPF 412.846.749-91**, residente e domiciliado nesta capital, declara para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 63º, inciso I, da Lei 14.133/2021.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Curitiba/PR, 18 de junho de 2024.

**AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:4128  
4674991**

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:41284674991  
Dados: 2024.06.17  
09:23:50 -03'00'

**AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**  
Gerente Comercial

RG sob nº 3.423.242-3/SSP/PR  
CPF/MF sob nº 412.846.749-91

**04.355.394/0001-51**  
**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - 81030320  
CURITIBA - PR

## ANEXO III – DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR

Ao  
Pregoeiro do Município de Três Barras do Paraná  
**PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ nº 04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br), vem através de seu procurador **AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **3.423.242-3 - SSP/PR** e do **CPF 412.846.749-91**, residente e domiciliado nesta capital, declara sob as penas da Lei, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

A empresa está ciente de que o descumprimento do disposto acima, durante a vigência do contrato, acarretará a sua rescisão.

Curitiba/PR, 18 de junho de 2024.

AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:4128  
4674991

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:41284674991  
Dados: 2024.06.17  
09:24:05 -03'00'

**AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**  
Gerente Comercial  
RG sob nº 3.423.242-3/SSP/PR  
CPF/MF sob nº 412.846.749-91

**04.355.394/0001-51**  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - 81030320  
CURITIBA - PR

## ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

Ao  
Pregoeiro do Município de Três Barras do Paraná  
**PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ nº 04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br), vem através de seu procurador **AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **3.423.242-3 - SSP/PR** e do **CPF 412.846.749-91**, residente e domiciliado nesta capital, declara, sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea e não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal.

Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Curitiba/PR, 18 de junho de 2024.

AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:41284  
674991

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:41284674991  
Dados: 2024.06.17  
09:24:18 -03'00'

**AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**  
Gerente Comercial  
RG sob nº 3.423.242-3/SSP/PR  
CPF/MF sob nº 412.846.749-91

**04.355.394/0001-51**  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - 81030320  
CURITIBA - PR

## DECLARAÇÃO UNIFICADA

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ – ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Pregão Eletrônico Nº 023/2024

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº **04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br), vem através de seu procurador **AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **3.423.242-3 - SSP/PR** e do CPF **412.846.749-91**, residente e domiciliado nesta capital, **DECLARA:**

1. Que recebeu e estudou todos os documentos inerentes à presente competição e tomado conhecimento integral do teor do edital de licitação supracitado, sujeitando-se às disposições nele contidas;
2. Que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo se na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos;
3. Que respeita os direitos sociais dos trabalhadores preceituados na Constituição Federal e na Consolidação das Leis Trabalhistas, no que tange a não utilização e/ou a utilização dentro dos parâmetros estabelecidos em Lei, de trabalhos forçados, discriminatórios, perigosos, insalubres e penosos;
4. Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como, comunicará qualquer fato ou evento superveniente quanto à habilitação ao certame supra, especificamente à Qualificação Técnica, Regularidade Fiscal, Capacidade Jurídica e Situação Econômico-financeira;
5. Que o Ato Constitutivo apresentado é o vigente;
6. Que concorda e submete-se a todas e cada uma das condições impostas pelo referido edital;
7. Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições e o cumprimento do objeto deste Pregão;
8. Que a empresa cumpre com as normas referentes a saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual nº. 10.732/98;
9. Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;
10. Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº. 8.666/93, consolidada pela Lei Federal nº. 8.883/93; ou na nova LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021.
11. Que não está impedido de transacionar com a Administração Pública;
12. Que o licitante cumpre o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, conforme prescreve o inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666/1993, acrescido pela Lei nº. 9.854/1999, nos termos do Decreto nº. 4.358/2002;

13. Declara que atendemos plenamente todos os requisitos habilitatórios para o presente processo;
14. Declara de que corro por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do (s) preço (s) do (s) produto (s) licitado (s);
15. Declara que aceita as condições impostas por este edital e que se submetem ao disposto pela Lei 10.520/2002, subsidiada quando necessários for pela Lei 8.666/93 e demais Diplomas Complementares;
16. Declara que cumpre plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
17. Declara, sob as penalidades cabíveis, a inexistência de fato superveniente impeditivo da Habilitação;
18. Declara, por meio de seu representante legal infra-assinado, que se encontra em situação regular perante as Fazendas Federal (inclusive Dívida Ativa), Estadual e Municipal, a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como atende às exigências do Edital quanto à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira.
19. Declara, que sua proposta de preços tem validade não inferior a 60 (sessenta) dias.
20. Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o (a) responsável legal da empresa é o (a) AFRÂNIO ANTUNES ARAUJO, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº 3.423.242-3 - SSP/PR e do CPF 412.846.749-91, residente e domiciliado nesta capital, cuja função/cargo é GERENTE COMERCIAL/PROCURADOR, responsável pela ASSINATURA DO CONTRATO.
21. Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
22. Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
23. Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço: E-mails: [licitacoes@prohosp.com.br](mailto:licitacoes@prohosp.com.br) / [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) / [licitacoes2@prohosp.com.br](mailto:licitacoes2@prohosp.com.br), Telefone: (041) 3165-8362 / (041) 98752 9446.
24. Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.
25. DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que a empresa Ativalog Transporte, Logística, Armazenagem e Distribuição Ltda. CNPJ: 82.467.531/0001-53 e Inscrição Estadual: 90382097-73 é a transportadora responsável pela distribuição / entrega de mercadorias da nossa empresa.
26. Nomeamos e constituímos o senhor AFRANIO ANTUNES ARAUJO, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº 3.423.242-3 - SSP/PR. E do CPF 412.846.749-91, residente e domiciliado nesta Capital, cuja função/cargo é GERENTE COMERCIAL, procurador, para ser o responsável para acompanhar a execução do Contrato, referente ao Pregão Eletrônico Nº 023/2024 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.



27. Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED/ANVISA.

28. Que está Participando do processo Licitatório na Modalidade Pregão Eletrônico 023/2024 está participando com a FILIAL 01 - CNPJ 04.355.394/0001-51, conforme certidão Simplificada apresentada em documentos e que toda a entrega do produto licitado será efetuada pela mesma.

29. Declara, sob as penas da Lei, que NÃO se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14.

30. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA DISPONIBILIDADE DOS DADOS - Em virtude da indispensabilidade da divulgação dos dados constante nos documentos de habilitação e da proposta de preços prevista no inciso VI, art. 7º da Lei nº 12.527/11- Lei de acesso a Informação, considerando a Lei n.º 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), damos ciência e consentimento para a divulgação dos mesmos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba/PR, 18 de junho de 2024.

Assinado de forma  
digital por AFRANIO  
ANTUNES  
ARAÚJO:41284674991 ARAÚJO:41284674991  
Dados: 2024.06.17  
09:24:42 -03'00'

**AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO**  
Gerente Comercial

RG sob nº 3.423.242-3/SSP/PR  
CPF/MF sob nº 412.846.749-91

**04.355.394/0001-51**  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - 81030320  
CURITIBA - PR

003225

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BERIBUMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	62.969.589/0001- 98	<b>Autorização</b>	1.00.151-0
<b>Processo</b>	25992.010720/63	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	BERIBUMIN	<b>Registro</b>	101510108	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ALBUMINA HUMANA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML <b>ATIVA</b>	1015101080011	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALBUMINA HUMANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CSL BEHRING AG <b>Endereço:</b> WANKDORFSTRASSE 10, 3014 BERN - SUÍÇA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CSL BEHRING L.L.C. <b>Endereço:</b> ROUTE 50 NORTH, 1201 NORTH KINZIE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CSL BEHRING GMBH <b>Endereço:</b> EMIL-VON-BEHRING-STRASSE 76, 35041, MARBURG - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	200 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1015101080021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	200 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1015101080038	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + EQP INFUS. <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1015101080046	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/04/2006	36 meses

# CSL Behring

## Beribumin<sup>®</sup> albumina humana 20%

### FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES

Solução injetável:

Embalagem com 1, 10 e 50 frascos de 50 mL.

### Uso intravenoso

### Uso Adulto e Pediátrico

### COMPOSIÇÃO

Cada mL contém:

albumina humana (no mínimo 96% pura)		200 mg
eletrólitos	mmol	mg
íons sódio	0,125	2,88
íons potássio	máx. 0,002	0,08
íons cálcio	máx. 0,002	0,08
íons cloreto	máx. 0,1	3,55
íons caprilato	0,016	2,28
n-acetil D-/L-triptofano	0,016	3,92

HCl ou NaOH (em pequenas quantidades para ajustamento de pH)

Veículo: água para injeção, acetiltryptofano e octanato de sódio.

Devido à baixa quantidade residual de alumínio, o **BERIBUMIN<sup>®</sup>** com baixo teor de sal, é apropriado para pacientes em diálises e para crianças prematuras (de acordo com a Farmacopéia Européia).

### INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS:

A albumina humana representa quantitativamente mais da metade da proteína total no plasma e cerca de 10% da atividade de síntese protéica no fígado.

Uma solução para infusão de 20% de albumina desenvolve uma pressão coloidosmótica aproximadamente quatro vezes superior à pressão coloidosmótica do plasma.

Efeitos: Uma das funções fisiológicas mais importantes da albumina humana resulta da sua contribuição na manutenção da pressão osmótica do sangue e no transporte de substâncias com baixo peso molecular. A albumina humana estabiliza o volume sanguíneo circulante e é um transportador de hormônios, enzimas, drogas, toxinas, etc.

Em condições normais a concentração de albumina humana é de 4-5 g/kg do peso corpóreo, dos quais 40-45% estão presentes no espaço intravascular e 55-60% no espaço extravascular. Entretanto, em certos casos pode ocorrer uma distribuição anormal, como por exemplo, durante as primeiras 24 horas após queimaduras graves e durante choque séptico.

Sob condições normais a meia-vida da albumina humana é, em média, cerca de 19 dias. O balanço entre a síntese e a quebra normalmente é obtido por regulação por *feed-back*. A eliminação é predominantemente intracelular e por proteases lipossomais.

Menos que 10% da albumina humana infundida deixa o compartimento intravascular durante as primeiras 2 horas após a infusão. Como resultado, o volume circulante irá aumentar entre 1 e 3 horas após a administração. O estado de equilíbrio da distribuição da albumina humana infundida entre o espaço intravascular e o espaço intersticial requer 48 horas.

### Segurança pré-clínica:

Albumina humana é um constituinte normal do plasma humano e atua como albumina fisiológica.

Testes de toxicidade de dose única têm pouca importância e não possibilitam a estimativa de doses tóxicas ou letais ou uma relação dose-efeito.

Testes de toxicidade de doses repetidas são impraticáveis devido ao desenvolvimento de anticorpos a proteínas heterólogas em animais de laboratório. Não foram descritos sinais de toxicidade aguda em animais de laboratório.

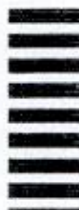
Até a presente data não existem relatos de albumina humana associada com toxicidade embrio-fetal, potencial oncogênico ou mutagênico.

### Segurança viral:

Quando medicamentos preparados a partir de sangue ou plasma humano são administrados, doenças infecciosas por transmissão de agentes infecciosos não podem ser totalmente excluídas. Isto inclui, também, agentes de natureza desconhecida até o presente. O risco de transmissão por agentes infecciosos, no entanto, é reduzido por:

- seleção de doadores por uma entrevista médica e triagem das doações para HBsAg e anticorpos anti-HIV e anti-HCV.
- teste dos pools de plasma para HBsAg e anticorpos anti-HIV.
- teste dos pools de plasma para material genético de HBV, HCV e HIV - 1.
- inclusão de procedimentos para inativação/eliminação viral no processo de fabricação, que foram validados para os vírus conhecidos. Estes procedimentos são considerados eficazes para HBV, HCV, HIV e HAV.

Os procedimentos de inativação/eliminação podem ter importância limitada para os vírus não envelopados, como parvovirus B19.



A produção da albumina está de acordo com as especificações da Farmacopéia Européia e com os processos estabelecidos, garantindo a segurança viral.

No interesse dos pacientes, é recomendado que, sempre que possível, toda vez que a albumina humana 20% com baixo teor de sal for administrada, seja registrado o nome e o número do lote do produto.

#### RESULTADOS DE EFICÁCIA:

**BERIBUMIN\*** (albumina humana) U.S.P., 25% foi aprovado pelo FDA (Food and Drug Administration) em dezembro de 1943, antes da implementação das Emendas de Medicamentos Kefauver-Harris de 1962. Portanto, não foram realizados estudos clínicos.

#### INDICAÇÕES TERAPÊUTICAS:

Aumento de pressão coloidosmótica em caso de deficiência oncótica.

Na forma de solução diluída a 4 - 5% para reposição de volume iso-osmótico com efeito de longa duração.

Terapia de deficiência de albumina.

#### CONTRA-INDICAÇÕES:

**BERIBUMIN\*** é contra-indicado nos seguintes casos:

Estado de desidratação, se não puder ser garantida a infusão suficiente de fluidos.

No caso de hipersensibilidade conhecida a proteínas plasmáticas humanas, o tratamento poderá ser realizado somente de forma lenta, tomando cuidados especiais (com possível pré-medicação) e sob controle médico.

As seguintes contra-indicações não são específicas da substância albumina, mas resultam do efeito de reposição de volume ou diluidor da administração da solução de infusão: estado de hiperidratação, hipervolemia, insuficiência cardíaca descompensada, hipertensão, varizes esofágicas, edema pulmonar, distúrbios da coagulação (diátese hemorrágica), anemia severa, anúria renal e pós-renal (insuficiência renal).

#### MODO DE USAR:

A mistura com soluções de eletrólitos deve ser realizada sob condições assépticas.

Para administração de grandes volumes a solução de infusão deve estar em temperatura ambiente ou temperatura corpórea.

A infusão é administrada através de um equipo de infusão estéril e apirogênico. Antes de perfurar o frasco com o equipo, a rolha deve ser desinfetada com um desinfetante apropriado. Depois de perfurar o frasco com equipo de infusão, o conteúdo deve ser infundido imediatamente.

**BERIBUMIN\*** com baixo teor de sal é uma solução pronta para uso para infusão intravenosa. A taxa de infusão deve ser ajustada de acordo com as circunstâncias individuais e a indicação, mas normalmente não deve exceder 1 - 2 mL/min para soluções de infusão de alta concentração e 5 mL/min para solução de infusão a 4 - 5%.

Durante a troca plasmática a taxa de infusão não deve passar de 30 mL/min.

Em casos de troca plasmática com solução de infusão de albumina humana a 4 - 5%, geralmente até 1 - 1.5 vezes o volume plasmático do paciente é trocado a cada 3 dias consecutivos. É recomendado controlar a coagulação.

Os parâmetros circulatórios do paciente devem ser considerados quando são administrados volumes elevados. Se forem necessários volumes superiores a 200 mL de **BERIBUMIN\*** com baixo teor de sal, devem ser administradas soluções com eletrólitos para seja mantido o balanço eletrolítico normal. Alternativamente a terapia pode ser continuada com uma solução de albumina a 5%.

A pressão coloidosmótica da solução de infusão de albumina a 20% é aproximadamente 4 vezes a pressão coloidosmótica do plasma sanguíneo. Portanto, quando soluções de infusão de albumina altamente concentradas são administradas, devem ser tomados cuidados para assegurar adequada hidratação para o paciente (fornecimento de fluidos). Os pacientes devem ser monitorados cuidadosamente para proteção contra sobrecarga da circulação e hiperidratação, respectivamente.

Recomenda-se o controle da coagulação e do hematócrito. Se necessário, deve ser realizada a substituição de outros componentes sanguíneos (fatores de coagulação, eletrólitos, trombócitos, hemácias). Se o valor do hematócrito atingir valores inferiores a 30 vol% deve ser considerada a possibilidade de uso de concentrados de hemácias.

#### POSOLOGIA:

O volume de reposição depende das necessidades do paciente e a dosagem depende dos parâmetros circulatórios. A função mais importante da albumina é manter a pressão coloidosmótica. O menor limite da pressão coloidosmótica é considerado 20 mmHg (2.7 kPa). A medição da pressão coloidosmótica ou a avaliação indireta do teor total de proteínas devem ser usadas para identificar a dosagem. Dependendo da deficiência existente de proteínas e da situação de volume do paciente, devem ser administradas soluções de infusão de baixo percentual ou alto percentual. Em caso de queimaduras, o cálculo da dosagem necessária é feito de acordo com fórmulas determinadas. Para o cálculo da dose de albumina necessária em gramas é aplicada a seguinte fórmula:  $[(\text{total de proteína necessária g/L} - \text{total de proteína atual g/L}) \times \text{volume plasmático [litros]}^* (= \text{aproximadamente } 40 \text{ mL/kg de peso corpóreo})] \times 2$ . \* O volume plasmático fisiológico de adultos é de aproximadamente 40 mL/kg de peso corpóreo e depende da idade. Isto deve ser levado em consideração ao calcular a dosagem infantil. Exemplo: Para aumento da concentração de proteína de 35 para 50 g/L em um paciente de 70 kg, o volume necessário de proteína é 84 g ou 420 mL de uma solução de infusão a 20%.  $[(50 - 35) \times 2.8^*] \times 2 = 84^*$  Cálculo do volume de plasma:  $(40 \times 70) / 1000 = 2.8$ .

Como a fórmula fornece somente um valor aproximado recomenda-se controlar a concentração de albumina obtida. O multiplicador de 2 inclui o déficit extravascular. Este fator pode ser baixo demais na deficiência severa de albumina, mas todavia é útil como valor guia. Como o hematócrito e volume plasmático são inversamente proporcionais em um dado volume sanguíneo é recomendado determinar e envolver o hematócrito.

#### ADVERTÊNCIAS:

##### Gravidez (categoria C):

A segurança da albumina humana para uso em gravidez e lactação não foi estabelecida em estudos clínicos controlados. Estudos em animais experimentais são insuficientes para avaliar a segurança em relação à reprodução, ao desenvolvimento do embrião ou do feto, transcurso da gestação e desenvolvimento peri e pós-natal. Embora, por outro lado, sendo um constituinte fisiológico do plasma humano, a albumina humana pode ser usada durante a gravidez e lactação no caso de uma indicação correspondente. Geralmente, entretanto, devem ser considerados cuidados especiais quando volumes de reposição são administrados em mulheres grávidas.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.**

#### USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO

Não há restrições para o uso de **BERIBUMIN®**.

#### INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:

Não são conhecidos quaisquer tipos de interação medicamentosa.

**BERIBUMIN®** com baixo teor de sal não deve ser misturado com outros medicamentos, incluindo o sangue e concentrados de hemácias.

#### REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS:

Durante ou após a infusão, podem ocorrer as seguintes reações adversas leves: rubor, urticária, hipertensão, hipotensão, taquicardia, bradicardia, febre, náuseas, vômitos e calafrios. Estas reações são raras e normalmente regredem rapidamente após a interrupção ou descontinuação da infusão. Em casos isolados podem ocorrer reações que evoluem até o choque anafilático. Nestas situações, a infusão deve ser interrompida imediatamente e deve ser instituído tratamento adequado. Devem ser observados os padrões médicos atuais para o tratamento de choque.

Se necessário, deve ser administrado tratamento adicional como segue:

Reações leves: Administrar corticosteróides e anti-histaminicos.

Reações severas ou com risco de vida (choque anafilático), dependendo da severidade da reação: Injetar imediatamente doses elevadas de corticosteróides (lentamente i.v.), se necessário, reposição de volume com soluções que não contenham albumina e cateter de oxigênio, adrenalina (lentamente i.v.).

#### SUPERDOSE:

Pode ocorrer hipervolemia se doses e taxas de infusão forem altas demais. Ao primeiro sinal clínico de falência cardiovascular (dor de cabeça, dispnéia, congestão da veia jugular) ou aumento da pressão sanguínea, aumento da pressão venosa central ou edema pulmonar, a infusão deve ser descontinuada imediatamente. Além disto, devem ser aumentados a diurese e o débito cardíaco de acordo com a severidade da situação clínica.

#### ARMAZENAGEM:

**BERIBUMIN®** deve ser conservado em sua embalagem original, em temperatura entre 4°C e 25°C e protegido da luz.

#### REFERÊNCIAS:

Skilman R et al.: Randomized trial of albumin vs. electrolyte solutions during abdominal aortic operations. *Surgery* (1975) 78: 291-303

Foley E.F. et al.: Albumin supplementation in critically ill patients. A prospective randomised trial. *Arch. Surg.* 125 (6): 739-742

Cochrane Injuries Group Albumin Review: Human albumin administration in critically ill patients: systematic review of randomised controlled trials. *Brit. Med. J.* (1998) 317: 235-246.

#### DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.0151.0108

Farm. Resp.: Elaine C. Giglioli

CRF-SP 38.036

Fabricado por:

**CSL Behring GmbH**

Marburg – Alemanha

Indústria Alemã

Importado por:

**CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.**

R. Olimpíadas, 194 – 5º andar

CEP: 04551-000 - São Paulo – SP

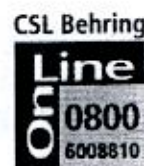
Indústria Brasileira

CNPJ 62.969.589/0001-98

#### USO RESTRITO A HOSPITAIS

#### VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nº de lote, data de fabricação e prazo de validade: vide cartucho



CNPJ: 04.355.394/0001-51.  
INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.  
INSC. MUNICIPAL: 14.01.423.562-9.

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica  
medicines & laboratory diagnostics

**NOSSA PROPOSTA PARA:**

Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - ESTADO DO PARANÁ
CNPJ:	78.121.936/0001-68
Modalidade:	Pregão Eletrônico nº 023/2024
Data de Realização:	10/06/24 8:59 - (terça-feira)
Validade do Contrato:	12 (doze) meses
Validade da Proposta:	60 (sessenta) dias
Validade do Produto:	75% (setenta e cinco por cento)
Prazo de Entrega:	12 (doze) dias úteis
Forma de Pagamento:	30 (trinta) dias

04.355.394/0001-51  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
RUA JOSÉ FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - FIDJ3220  
CURITIBA - PR

Item	Qtd	Unid.	Especificação/Descrição	Marca/fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
17	240	FRASCO	(BR0256376) ALBUMINA HUMANA 20%	Marca Cotada: BERIBUMIN Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA Reg. Anvisa: 1015101080011 Fabricante: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA APRESENTAÇÃO - 200 MG/ML SOL. IN. CT. FA. VD. INC. X.50 ML Embalagem Primária: FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Embalagem Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: SUÇA DCB: 00460 BR0268376 GGREM: 5026180700808007	R\$ 310,7000	R\$ 74.587,20
<b>* CONDIÇÕES GERAIS:</b>					<b>R\$ 74.587,20</b>	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: SETENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS.

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

- Prazo de Entrega: Conforme edital.

- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento. Se sagrar arrematante DECLARAMOS, para fins do disposto no § 1º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, a proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

- Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do TABELA CMED, Preço de Fábrica (PF) ICMS 18%, no Estado de Santa Catarina- SC e ICMS 19,5%, Estado do Paraná - PR ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - CAP, 21,53% do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA.

- INFORMAMOS que a nossa proposta já está contemplando ICMS 0%, CASO os produtos nela apresentados estejam regulamentados no convênio UNIFAZ, a alteração do § 6º da Cláusula Primeira do Convênio ICMS 87/02, tendo em vista a inconstitucionalidade do dispositivo, ao afrontar o art. 37, inciso XXI, os produtos ISENTOS DO ICMS e, em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 7/2012 / DAF/ SCTIE /MS determina como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS101/06 e ICMS 17/07, o Preço Máximo de Venda ao Governo já estão calculados aplicando-se a desoneração do imposto.

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

- Nossa empresa NÃO se enquadra na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte.

Curitiba/PR, 20 de junho de 2024

AFRÂNIO ANTUNES *Assinado eletronicamente*  
AFRÂNIO ANTUNES  
ARAÚJO:412846749 ARAÚJO:412846749  
08466.2024.06.19.16.18.10  
91 -00200

AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO

Gerente-Comercial

RG sob nº 3.423.242.3/SSP/PR

CPE/MF sob nº 412.846.749-91

Dados para pagamento:  
Banco do Brasil  
Agência:3415-0  
Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros, 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba/PR - Fone: (41)3246-3376  
E-MAIL: licitacoes@prohosp.com.br / prohosp.com.br

003230

Ao Órgão MUNICÍPIO DE TRES BARRAS DO PARANA, Pregão Eletrônico N° 23/2024, Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 236</b>					
1	268128 LEVOMEPRIMAZINA, COMPRIMIDO	25 MG - CMP	8.000,00	0,4843	3.874,4000
Valor total do grupo:					3.874,4000
<b>Lote: 237</b>					
1	268130 LEVOMEPRIMAZINA, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML	40 MG/ML, FRS	600,00	11,0470	6.628,2000
Valor total do grupo:					6.628,2000
<b>Lote: 321</b>					
1	267741 PREDNISONA, 5 MG - COMPRIMIDO	CMP	15.000,00	0,0600	900,0000
Valor total do grupo:					900,0000
Valor total da proposta:					11.402,6000

O valor total dessa proposta é de R\$11.402,6000 (onze mil e quatrocentos e dois reais e sessenta centavos).

### Condições Comerciais:

CONTA BANCÁRIA: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0710 Conta: 71567-1

Validade da proposta: 60 dias

### Observações:

A validade desta proposta é de 60 dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO. Ao apresentar a Presente Proposta de Preços declaramos conhecer e concordar com todas as condições expressas neste Edital e seus Anexos.

Cascavel, 19 de Junho de 2024

### Representante Legal



Prolicita (distribuidora de Medicamentos) Ltd  
CNPJ: 33.324.795/0001-42

LUIZ SELMIRO HORN  
RG: 33635079  
CPF: 409.077.329-68  
RGCO ADMINISTRADOR

LUIZ SELMIRO HORN

RG:33635079

CPF:409.077.329-68



7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0144060713

UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA / 05.798.383/0001-09

25351.72588/2020-59 / 8100553  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0155716212

RZ Comércio Internacional LTDA / 13.553.502/0001-91

25351.96417/2016-60 / 8135456  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0125567219

CIRURGICA SAO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 07.626.776/0001-60

25351.63475/2017-60 / 8090111  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0155882210

BRAS FIX MEDICO ODONTOLOGICO LTDA - EPP / 04.929.171/0001-50

25351.751404/2020-68 / 1248476  
7260 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0156013215

MIP SONDAS BRASIL EIRELI / 14.637.458/0001-78

25351.658415/2020-70 / 8214208  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0142638219

MF MEDICAL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI

/ 37.362.476/0001-82  
25351.708705/2020-71 / 8214805  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0125652216

25351.708705/2020-71 / 8214805

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0125608217

Mediphacos Industrias Medicas S/A / 21.998.885/0008-06

25351.579091/2019-71 / 8189952  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4337526200

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME / 20.048.236/0001-05

25351.208313/2019-73 / 8180109  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0143902211

25351.208313/2019-73 / 8180109

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0142460214

INOVAMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP / 06.170.280/0001-62

25351.009910/2007-83 / 8035770  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0155983211

PHARMA STAR IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 33.022.418/0001-59

25351.438993/2019-90 / 4017608  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0142401218

DENTAL CATARATAS LTDA - ME / 18.464.499/0001-53

25351.014966/2019-93 / 8177470  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0144043211

J 5 SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUÇÃO CIVIL E COM ATAC DE INSTRUMENTOS

E MAT CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LAB LTDA / 01.177.822/0001-05  
25351.452733/2019-95 / 1192831  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0155815211

Sicad do Brasil Fitas Auto-Adesivas Ltda / 02.485.346/0001-52

076090123 / 8066606  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0143877216

#### RESOLUÇÃO RE Nº 314, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

UNITED STATES PHARMACOFÉIA BRASIL LTDA / 09.108.301/0001-08

25351.035790/2010-12 / 8060538  
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 3867342704

25004.000596/2008-72 / 1078194

7038 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA / 3862345200

#### RESOLUÇÃO RE Nº 315, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indefinir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA SAUDE E BELEZA POPULAR LTDA / 37.557.111/0001-03

25351.849173/2021-11 /

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0142463213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do contrato social com objeto compatível com a atividade pleiteada, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

BIOLOGICA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI / 20.817.796/0001-87

25351.841048/2021-54 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - DISTRIBUIDORA / 0125517211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 316, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indefinir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento da Empresa constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JOSE FRANCISCO M DE MELO EIRELI / 05.104.954/0001-68

25351.968782/2020-89 / 8208538

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0155930214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 317, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

pvtn encaminhamento de transporte eireli / 12.270.745/0001-50

25351.841084/2021-18 / 1249056

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0125566217

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME / 20.048.236/0001-05

25351.849923/2021-46 / 1249087

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0144059215

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.324.795/0001-42

25351.854645/2021-49 / 1249164

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0155909215

ANTONIO STANLEY PEREIRA DA SILVA / 15.591.772/0001-12

25351.185348/2020-61 / 1249195

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3482638209

Empresa brasileira de armazéns gerais e entrepostos ltda / 54.048.228/0001-80

25351.849799/2021-74 / 1249060

761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0143910213

JAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0036-71

25351.854380/2021-89 / 1249116

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0155701215

All Center - Distribuidora e Representação Comercial de Artigos de Toucador LTDA / 27.718.125/0001-08

25351.854389/2021-90 / 1249147

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0155713213

#### RESOLUÇÃO RE Nº 318, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Health Logística Hospitalar S.A / 18.320.396/0007-05

25351.717294/2020-13 / 1248232

7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0155714210

BRAS FIX MEDICO ODONTOLOGICO LTDA - EPP / 04.929.171/0001-50

25351.751424/2020-39 / 1248480

7093 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0155877216

J 5 SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUÇÃO CIVIL E COM ATAC DE INSTRUMENTOS

E MAT CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LAB LTDA / 01.177.822/0001-05

25351.242569/2020-43 / 1237335

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0155927213

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA / 36.846.568/0001-75

25351.440758/2020-80 / 1246413

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0142292214



## RESOLUÇÃO RE Nº 262, DE 21 DE JANEIRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

## ANEXO

Fabricante: Implantcast GmbH  
Endereço: Lüneburger Schanze, 26, Buxtehude, D21614 - Alemanha  
Solicitante: Ortophine Comércio Importação e Exportação de Material Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 08.832.121/0001-01  
Autorização de Funcionamento: 8045438 Expediente: 4637317/20-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Job Corporation  
Endereço: 3-22-6 Shinyokohama, Kohoku-ku, Yokohama-shi, Kanagawa-ken, 222-0033 - Japão  
Solicitante: Job do Brasil Comércio e representação Ltda CNPJ: 18.092.641/0001-89  
Autorização de Funcionamento: 8.11.276-4 Expediente: 3186083/19-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Equipamentos de uso médico da classe III.

## RESOLUÇÃO RE Nº 263, DE 21 DE JANEIRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da empresa constante no anexo.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

## ANEXO

Fabricante: Vesoclude Medical LLC  
Endereço: 90 Weather Street, Youngsville, Carolina do Norte, 27596, Estados Unidos da América  
Solicitante: H. Strattnet & Cia. Ltda. CNPJ: 33.250.713/0001-62  
Autorização de Funcionamento: 1030286 Expediente: 691411/11-0  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Materiais de uso médico da classe III.  
Motivo: Em atendimento ao art. 11 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 204/2005: não apresentação de esclarecimento sobre qual dos dois enteros fabricados listados no formulário de petição seria o objeto da petição de CBPF de expediente 691411/11-0, conforme notificação de exigência nº 2489583/20-1.

## RESOLUÇÃO RE Nº 264, DE 21 DE JANEIRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program); considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015; considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018; considerando o § 1º do art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017; considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabricadores de Produtos para Saúde; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

## ANEXO

Fabricante: Excelsior Medical LLC  
Endereço: 1933 Heck Ave., Neptune, New Jersey, 07753, Estados Unidos da América  
Solicitante: Laboratórios B. Braun S.A. CNPJ: 31.673.254/0001-02  
Autorização de Funcionamento: 8.01.369-9 Expediente: 4551680/20-6  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Gambro Dasco S.p.A.  
Endereço: Via Modenese, 66, Medolla (MO), 41036, Itália  
Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80  
Autorização de Funcionamento: 8.01.452-4 Expediente: 4461872/20-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Equipamentos de uso médico da classe III.

## RESOLUÇÃO RE Nº 305, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Revogar a Medida Preventiva nº 1 do Anexo da Resolução RE nº 3.896, de 25 de setembro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 187, de 29 de setembro de 2020, Seção 1, página 110, conforme as informações constantes no ANEXO.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

## ANEXO

1. Empresa: FCOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 29.997.682/0001-48  
Produto - (Lote): GERADOR SWISS DOLORCLAST POWER (LOTES A PARTIR DE 01/01/2000); SWISS PIEZOCLAST (LOTES A PARTIR DE 01/01/2000);  
Tipo de Produto: Produtos para Saúde (Correlatos)  
Expediente nº: 0256013/21-5  
Assunto: 70358 - Revogação de Medida Preventiva  
Ações de fiscalização revogadas: Apreensão  
Instalação  
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso  
Motivação: Considerando a comprovação de regularidade do registro dos produtos nos termos da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976.

## RESOLUÇÃO RE Nº 310, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

## ANEXO

1. Empresa: SEMENTES DE GAIA PRODUTOS ARTESANAIS - CNPJ: 20.989.515/0001-73  
Produto - (Lote): TODOS COSMÉTICOS (Todos);  
Tipo de Produto: Cosmético  
Expediente nº: 0284908/21-9  
Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso  
Motivação: Considerando a comercialização e exposição à venda de produto artesanal sem registro por empresa sem Autorização de Funcionamento (AFE) para a fabricação de cosméticos por meio do site www.sementesdegaia.com.br, infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.  
2. Empresa: Essenza Indústria Química Eireli - CNPJ: 23.605.544/0001-82  
Produto - (Lote) HIGIENIZADOR DE MÃOS TOUCH (0111/20);  
Tipo de Produto: Cosmético  
Expediente nº: 0274509/21-7  
Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Interdição cautelar  
Motivação: Considerado o resultado insatisfatório no ensaio de teor de álcool etílico abaixo da especificação comprovado no Laudo de Análise Fiscal Inicial nº 2679.1P.0/2020 do lote nº 0111/20, data de fabricação: 03/2020, data de validade: 03/2022, emitido pelo INCCS e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO RE Nº 311, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

COMPRE BEM FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 37.635.085/0001-94  
25351.900090/2021-14 / 7780135  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0242152216  
DROGARIA ECONOMICA POPULAR LTDA / 38.100.816/0001-60  
25351.900067/2021-20 / 7780149  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0242080215  
ADRIELE GOMES COSTA LTDA / 38.595.421/0001-85  
25351.900088/2021-45 / 7780118  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0242146211  
FARMACIA DO BAIRRO LTDA / 37.536.101/0001-91  
25351.900089/2021-90 / 7780121  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0242149216

## RESOLUÇÃO RE Nº 312, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI / 36.280.609/0001-09 25351.841017/2021-01 / 1249042 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0125489218  
PETONY TRANSPORTES LTDA / 08.375.242/0001-71 25351.849217/2021-02 / 8215572 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0142514217  
KEYLA M. MARQUES ROCHA EIRELI / 26.031.002/0001-31 25351.854383/2021-12 / 1249133 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155705211  
PETONY TRANSPORTES LTDA / 08.375.242/0001-71 25351.849215/2021-13 / 1249120 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142512214



VICENTE MAIA PINTO JUNIOR / 33.130.201/0001-62 25351.849125/2021-14 / 1249073  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142398217

TRANSPORTES BATIFON LTDA / 58.222.647/0001-48 25351.854552/2021-14 / 3100536  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE  
MATRIZ) / 0155853210

UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA / 05.798.383/0001-09  
25351.722546/2020-18 / 4029266 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0232202212

R.F. GORY COMERCIAL LTDA / 10.372.062/0001-88 25351.849654/2021-18 / 3100493 740  
- AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE  
MATRIZ) / 0143742213

MÁXIMA HIGIENIZAÇÃO E CONSERVAÇÃO LTDA / 13.198.082/0001-72  
25351.854455/2021-21 / 4029183 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155779214

CAIRU LOGÍSTICA LTDA / 13.091.297/0002-70 25351.849243/2021-22 / 3100480 737 -  
AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE  
MATRIZ) / 0142541214

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.324.795/0001-42  
25351.854649/2021-27 / 3100540 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES  
DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155913212  
25351.854647/2021-38 / 1249178 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E  
INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155911210

MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME /  
20.159.008/0001-02 25351.849867/2021-40 / 8215601 856 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0143993216

CMH HOSPITALAR LTDA / 13.809.001/0002-04 25351.849232/2021-42 / 8215586 856 -  
AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0142529214

ACT MED. COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO LTDA / 38.040.837/0001-20  
25351.849137/2021-49 / 3100505 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES  
DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142411213

BR VALE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI / 35.638.331/0001-36  
25351.643634/2020-54 / 4029309 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4385796203

All Center - Distribuidora e Representação Comercial de Artigos de Tecedor LTDA /  
27.718.125/0001-08 25351.854379/2021-54 / 1249102 702 - AFE - CONCESSÃO -  
MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
0155699211

RENASCER COMERCIO ATACADISTA LTDA / 34.862.388/0001-51 25351.849671/2021-55 /  
4029249 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE  
- DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0143761218

LE BRISE AROMAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 34.046.321/0001-49  
25351.855284/2021-58 / 3100519 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA  
(SOMENTE MATRIZ) / 0156437214

CENTER QUIMICA LTDA / 09.911.809/0001-60 25351.854428/2021-59 / 3100522 740 -  
AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)  
/ 0155754211

UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA / 05.798.383/0001-09  
25351.722588/2020-59 / 3100553 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0243559216

ECDS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 34.256.633/0001-87 25351.849239/2021-64 /  
3100476 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA  
(SOMENTE MATRIZ) / 0142536211

PS AL FARMA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA /  
39.871.247/0001-19 25351.849124/2021-70 / 8215615 856 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0142397211 25351.854456/2021-76 /  
1249151 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155780212

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.324.795/0001-42  
25351.854590/2021-77 / 4029287 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155873211

CAIRU LOGÍSTICA LTDA / 13.091.297/0002-70 25351.849244/2021-77 / 8215590 862 -  
AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0142542211

BIOMED PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 47.394.135/0001-42 25351.854382/2021-78 /  
4029270 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE  
- INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0155703218

hlm rio expresso serviços de entregas ltda / 22.135.098/0001-27 25351.849928/2021-79  
/ 1249091 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0144065215

PS AL FARMA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA /  
39.871.247/0001-19 25351.849058/2021-80 / 4029235 723 - AFE - CONCESSÃO -  
COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)  
/ 0142290211

R.F. GORY COMERCIAL LTDA / 10.372.062/0001-88 25351.849933/2021-81 / 8215629 856  
- AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0144071215

CAIRU LOGÍSTICA LTDA / 13.091.297/0002-70 25351.849242/2021-88 / 4029221 728 -  
AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142540218

MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI /  
08.530.643/0001-59 25351.990917/2020-92 / 1249181 702 - AFE - CONCESSÃO -  
MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
3230878205

ULTRALENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 37.577.633/0001-77  
25351.854646/2021-93 / 8215632 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 0155910213

#### RESOLUÇÃO RE Nº 313, DE 22 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEKO

GUIMARÃES PRODUTOS QUÍMICOS E DE LIMPEZA LTDA / 79.943.940/0001.74

25024.003806/2001-00 / 3028808  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0155731211

&CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP / 17.153.030/0001-30  
25351.318264/2015-01 / 2080883  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO  
SOCIAL / 0155994212

ELITE TRADE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI ME / 27.839.998/0001-79  
25351.951485/2020-02 / 8208282  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 3120462209

STOA INDUSTRIA COSMETICA LTDA / 37.088.088/0001-55  
25351.851824/2020-03 / 4024269  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0142470210  
25351.854824/2020-03 / 4024269  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0144046211

Health Logística Hospitalar S.A / 18.320.396/0007-05  
25351.717264/2020-07 / 8214822  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0155688219

SHARK TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 22.230.713/0001-84  
25351.500877/2016-08 / 2090360  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO  
SOCIAL / 4385807205

R3 SOLUCOES E SISTEMAS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA / 71.995.732/0001-07  
25351.672650/2012-11 / 3053415  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0142437212  
25351.672650/2012-11 / 3053415  
712 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
0142499218

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA / 36.846.568/0001-75  
25351.440831/2020-13 / 8212211  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0142667218

I S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COM ATAC DE INSTRUMENTOS  
E MAT CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LAB LTDA / 01.177.822/0001-05  
25351.452786/2019-14 / 8186589  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0155928210

ACT MED. COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO LTDA / 18.040.837/0001-20  
25351.415437/2020-14 / 1246001  
7157 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0143889214

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA / 36.846.568/0001-75  
25351.440830/2020-16 / 3098986  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0142668214

FLEXCAR FABRICAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS AUTOMOTIVOS LTDA /  
15.790.999/0001-97  
25351.440730/2019-17 / 3088533  
737 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
0156010216

UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA / 05.798.383/0001-09  
25351.722546/2020-18 / 4029266  
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 0155689215

TERA BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA /  
24.894.171/0001-70  
25351.540294/2020-19 / 8212220  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0142553212

TEGMA LOGISTICA INTEGRADA S.A. / 03.649.560/0005-93  
25351.708681/2015-21 / 8130263  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0144933217

LCL INDUSTRIA COMERCIO E SERVICO LTDA / 15.213.547/0001-42  
25351.554434/2017-22 / 3077406  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
0142582212

Engelco Medical LTDA / 26.813.651/0001-94  
25351.381613/2020-30 / 8199991  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0155866214

MUNDIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - EPP / 10.633.099/0001-12  
25351.350052/2013-41 / 2069569  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 0143904213

AGILIF MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI / 14.769.402/0001-60  
25351.072615/2013-45 / 8092601  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0144039214

LUCAS FERRANDES DE CARVALHO SOUSA - ME / 20.048.236/0001-05  
25351.248762/2019-54 / 1187755  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0143758217  
25351.248762/2019-54 / 1187755  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- ENDEREÇO MATRIZ / 0143989219

IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA / 36.846.568/0001-75  
25351.440827/2020-55 / 1246336



## RESOLUÇÃO RE Nº 337, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

DANIFI MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VALDIR SOSSAI ASSISTENCIA TECNICA / 29.196.977/0001-08 25351.862102/2021-03 / 8215741 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0173538215

JESSICA RODRIGUES GUIMARAES / 24.631.374/0001-73 25351.849305/2021-04 / 4029930 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142612219 25351.849245/2021-11 / 3100567 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142543217

MÁXIMA HIGIENIZAÇÃO E CONSERVAÇÃO LTDA / 13.198.082/0001-72 25351.854672/2021-11 / 3100584 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0155939211

MI LABOR COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS EIRELI / 12.551.059/0001-57 25351.854785/2021-17 / 3100598 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0156027216

APARECIDA DE FATIMA DA COSTA - ME / 02.346.092/0001-91 25351.862044/2021-18 / 8215723 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0173508219

Empresa brasileira de armazéns gerais e entrepostos ltda / 54.048.228/0001-80 25351.849301/2021-18 / 1249363 7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142608211

Pelo e Pelo Indústria e Manipulação de Cosméticos LTDA / 04.341.835/0001-66 25351.643703/2020-70 / 4029357 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0066883211

A A L GOMES / 34.503.115/0001-10 25351.758206/2020-25 / 1249211 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4622965208

HARMONY MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS / 35.849.878/0001-80 25351.758196/2020-28 / 1249207 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4622955202

AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 36.178.933/0001-10 25351.861447/2021-31 / 1249272 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173309216

transferir transporte e logística ltda / 19.694.199/0005-57 25351.861905/2021-32 / 8215710 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0173386211

PARTNERS TRANSPORTES LTDA / 34.514.846/0001-61 25351.758194/2020-39 / 8215650 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 4622953200

JESSICA RODRIGUES GUIMARAES / 24.631.374/0001-73 25351.849306/2021-41 / 8215646 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0142613215

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI / 10.872.908/0001-49 25351.862110/2021-41 / 8215754 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0173545211

FC PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA EIRELI / 18.141.563/0001-45 25351.751366/2020-43 / 3100627 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4608904205

JOHN PABLO MARTINS DA SILVA 07701186743 / 14.086.420/0001-47 25351.859019/2021-49 / 8215681 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0170661211

AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 36.178.933/0001-10 25351.861958/2021-53 / 4029326 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173429211

RABBIT INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA / 00.099.817/0001-69 25351.849329/2021-55 / 8215785 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0142640212

LOPES DE CASTRO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 04.015.643/0001-60 25351.861418/2021-70 / 1249255 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173263216

A A L GOMES / 34.503.115/0001-10 25351.758207/2020-70 / 3100571 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4622966204

COMPLETUDE TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA / 37.488.055/0001-00 25351.861552/2021-71 / 1249290 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173374212

MUST BUY COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL EIRELI / 33.193.028/0001-41 25351.758197/2020-72 / 4029312 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4622956209

AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 36.178.933/0001-10 25351.861513/2021-73 / 3100600 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173355218

MEDCENTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 05.306.646/0003-87 25351.849300/2021-73 / 8215768 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0142607215

Alagoas Medicamentos e Correlatos Hospitalares do Nordeste LTDA / 38.345.097/0001-47 25351.574189/2020-75 / 8215694 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4254662203

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME / 20.048.236/0001-05 25351.849375/2021-77 / 3100613 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0142635219

M. P. CAVALCANTE FERREIRA / 38.824.226/0001-80

25351.920304/2021-79 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0285670211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da Documentação de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

FARMACINE POPULAR LTDA / 38.597.912/0001-65

25351.915073/2021-81 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0271137211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

Flor de Lótus Farmácia de Manipulação LTDA / 38.236.611/0001-06

25351.918042/2021-82 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0281668217

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui autorização vigente, Nº 7.78026-1, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, Resolução RDC nº 275/2019 e Lei 9.782/99.

EFICACIA FARMACIA DE MANIPULACAO E COMERCIO EIRELI / 64.397.490/0007-80

25351.915064/2021-91 /

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0271107219

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO RE Nº 334, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA PARADELA LTDA / 38.635.017/0001-98 25351.019238/2023-19 / 0305321 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0271583210 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação da declaração assinada do Anexo II da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

Jose Raul de Faria e Cia LTDA ME / 37.841.467/0001-74 25351.317343/2014-65 / 7194083 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0271585216 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação da declaração assinada do Anexo II da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

DROGARIA JK NATIVIDADE LTDA - ME / 22.912.831/0001-72 25351.620898/2015-72 / 7419215 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0271587212 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação da declaração assinada do Anexo II da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO RE Nº 335, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VITTA PHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 14.213.988/0001-81 25351.609797/2020-16 / 1249241

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4323362207

DWG FARMÁCIA DE MANIPULAÇÕES LTDA / 97.518.903/0002-81

25351.920428/2021-54 / 1249394

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0286242215

PVL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO VETERINÁRIA LTDA / 34.514.252/0001-50

25351.915152/2021-92 / 1249381

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0271553218

## RESOLUÇÃO RE Nº 336, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ALCADA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO VETERINARIA / 21.489.279/0001-99

25351.920429/2021-07 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0286245210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011. O documento encaminhado não substitui a declaração ou a licença emitida pela autoridade sanitária local.

DROGARIA MIMOSO DO SUL EIRELI / 06.164.606/0001-49

25351.915151/2021-48 /

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0271550213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011. O documento encaminhado não autoriza expressamente a manipulação de medicamentos sujeitos a controle especial.



PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.324.795/0001-42  
25351.854648/2021-82 / 8215663 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 0155912216

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 18.233.211/0016-16  
25351.862071/2021-82 / 8215737 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
TRANSPORTADORA / 0173531211

BOSS MEDICAL COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO REPRESENTACAO MATERIAL  
MEDICO LTDA / 38.098.340/0001-70 25351.857913/2021-84 / 8215677 856 - AFE -  
CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0167678213

FEITOSA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.170.675/0001-99 25351.861929/2021-  
91 / 1249315 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0173406211

R N MEDICAMENTOS LTDA / 32.204.633/0001-08 25351.861421/2021-93 / 1249269 702 -  
AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
(SOMENTE MATRIZ) / 0173264212

VERDE VALE TRANSPORTE E COMÉRCIO LTDA EPP / 06.097.057/0001-37  
25351.414635/2020-93 / 1249332 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 4465074204

LAGOLD COMERCIO HOSPITALAR LTDA - ME / 26.304.688/0001-97 25351.861485/2021-94  
/ 8215706 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /  
0173329217

MILLEVENTI COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO E ASSESSORIA LTDA /  
03.001.037/0001-22 25351.951656/2020-95 / 4029343 723 - AFE - CONCESSÃO -  
COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
3120615200

ECDS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 34.256.633/0001-87 25351.849297/2021-98 /  
8215771 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /  
0142605212

#### RESOLUÇÃO RE Nº 338, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ECKERT & ZIEGLER BRASIL COMERCIAL LTDA / 02.887.124/0002-47  
25351.824433/2016-09 / 1150926  
70144 - AFE - ALTERAÇÃO - MODIFICAÇÃO NA EXTENSÃO DO CNPJ DA MATRIZ,  
EXCLUSIVAMENTE EM VIRTUDE DO ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO Nº 34/2007 DA  
RECEITA FEDERAL DO BRASIL (EXCETO AFE PRODUTOS PARA SAÚDE - POR  
ESTABELECIMENTO) / 3739696206

PRADO PHARMA EIRELI / 04.389.760/0001-93  
25351.445076/2014-49 / 1111377  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- RAZÃO SOCIAL / 0125370211

D3 HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.640.008/0001-71  
25351.505430/2019-82 / 8187826  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4623151204

ALFAMED COMERCIAL EIRELI / 02.275.673/0001-80  
25351.109302/99-68 / 1046532  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- RAZÃO SOCIAL / 0125318219

#### RESOLUÇÃO RE Nº 339, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para  
a Empresa constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TECNÓVISA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 05.769.482/0002-43  
25351.877050/2020-94 /  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2889534201  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2989852/20-8,  
contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não peticionou AFE em  
sua matriz.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 340, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento  
da Empresa constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

c.d.s. artefatos de plasticos e metalicos ltda-EPP / 67.065.110/0001-02  
25351.712278/2012-66 / 8091728  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0125566212  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitida pela autoridade  
sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as  
atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº  
16/2014.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 341, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JESSICA RODRIGUES GUIMARAES / 24.631.374/0001-73  
25351.849317/2021-21 / 1249377  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0142626210

PS AL FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA / 39.871.247/0001-  
19  
25351.849275/2021-28 / 1249346  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0142579211

MEDCENTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 05.306.646/0003-87  
25351.849302/2021-62 / 1249350  
701 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0142609218

#### RESOLUÇÃO RE Nº 342, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de  
Insufos Farmacéuticos, constante no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº.  
344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições  
estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 21.881.617/0001-33  
25351.366232/2015-47 / 1141774  
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria)  
/ 4463500206

#### RESOLUÇÃO RE Nº 343, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresa de  
Medicamentos e Insufos Farmacéuticos, constante no anexo desta Resolução, de acordo  
com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as  
proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PRS DE CASTRO EIRELI / 36.620.827/0001-45  
25351.481049/2020-14 /  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4079663200  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a  
capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao  
controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto  
no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 344, DE 26 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no  
uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento  
Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro  
de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresa de  
Medicamentos e de Insufos Farmacéuticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA / 21.812.204/0010-98  
25351.374017/2019-19 / 1191291  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0125610211  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do documento vigente com dados atualizados, descrevendo a  
capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao  
controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto  
no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

#### RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 5.440, de 30 de dezembro de 2020, publicada  
no Diário Oficial da União nº 250, de 31 de dezembro de 2020, Seção 1, Págs.  
774.

Onde se lê:

DROGARIA BREDER GONÇALVES EIRELI / 35.194.644/0001-42  
25351.316648/2020-06 / 7774005 70152 - AFE/AE RECURSO ADMINISTRATIVO  
- FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4450834204

Leia-se:

DROGARIA BREDER GONÇALVES LTDA / 35.194.644/0001-42  
25351.316648/2020-06 / 7774005 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO  
- FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4450834204



Consultas / Funcionamento da Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

33.324.795/0001-42

**Nome Fantasia**

PROLICITA

**Endereço na Internet****SAC**

4644301

**Endereço Completo**

RUA MARANHÃO, 2533 - NEVA CEP: 85.802-225

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

MYLENE ANGÉLICA HORN

**Responsável Legal**

LUIZ SELMIRO HORN

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.24917-8

**Data da Autorização**

25/01/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**[25351.854647/2021-38](#)**Autorização**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

33.324.795/0001-42

**Nome Fantasia**

PROLICITA

**Endereço na Internet****SAC**

4644301

**Endereço Completo**

RUA MARANHÃO, 2533 - NEVA CEP: 85.802-225

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

MYLENE ANGÉLICA HORN

**Responsável Legal**

LUIZ SELMIRO HORN

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.24916-4

**Data da Autorização**

25/01/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.854645/2021-49**Autorização**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

33.324.795/0001-42

**Nome Fantasia**

PROLICITA

**Endereço na Internet****SAC**

4844301

**Endereço Completo**

RUA MARANHÃO, 2533 - NEVA CEP: 85.802-225

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

MYLENE ANGÉLICA HORN

**Responsável Legal**

LUIZ SELMIRO HORN

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.21566-3 (M4H11980H457)

**Data da Autorização**

27/01/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.854648/2021-82**Autorização**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Expedir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

[Voltar](#)





**GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE RECEITA**

**CADASTRO Nº 630021081**

RAZÃO SOCIAL: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME FANTASIA: PROLICITA			
CPF/CNPJ: 33.324.795/0001-42		PROTOCOLO: 97592/2023	FONE: (45) 3227-6166
ENDEREÇO: RUA MARANHÃO, 2533 - NEVA			
QUADRA: 0509	LOTE:0007	LOTEAMENTO:LOTEAMENTO CENTRO	IMOBILIÁRIO: 107819000
<b>ATIVIDADE PERMITIDAS</b> COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, PSICOTROPICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUMARIAS, COSMETICOS, PRODUTOS MEDICOS E PARA A SAUDE, PRODUTOS ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, PROTESES E ORTOPEDICOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRO-HOSPITALAR, ELETRO-MEDICO E SEUS ACESSORIOS, BRINQUEDOS E MATERIAL EDUCATIVO, MATERIAL DE EXPEDIENTE DE ESCRITORIO E PAPELARIA, EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVIDUAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO, ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO, ARTIGOS ESPORTIVOS, MOVEIS E UTENSILIOS E ARTIGOS DE COLCHOARIA, PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E SANEANTES DOMISSANITARIOS.			
<b>OBSERVAÇÕES:</b> *ALVARÁ VÁLIDO ATÉ 02 DE AGOSTO DE 2024 conforme Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros. *Atender NBR 9050-Acessibilidade; Não obstruir passeio público. Atender leis 6.477/2015 e 6.706/2017. Dar destino correto aos resíduos gerados no local. Atender a resolução SEMA 016/14, quanto à qualidade do ar; Atender normativas COMAM 001/2022 e 002/2022.Cumprir a Lei Municipal nº 4707/2007.*Manter renovado e vigente todo e qualquer registro e licença.*			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 05/10/2020		CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0046.4/43.01	

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR Nº 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

CONTADOR: NAIRA RIBAS ANGELI	CRC: PR 067464/O-9
------------------------------	--------------------

Nº de Empregados: 02	P. de Serviço: 20,00	Comércio: 80,00
Telheiro:	Depósito: 30,00	Pátio: 0,00
Área Indústria: 0,00		
Data Emissão: 14/08/2023		

**IMPORTANTE:**

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE	FISCAL (Matr): null - null
---	----------------------------

null - null

Assinado digitalmente por:  
**LUZIA APARECIDA DE LIMA**  
**KOPP:06182702990**  
 assinado 061.827.029-90  
 digitalmente 14/08/2023 09:09:29



**O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.**



## Prefeitura do Município de Corbélia Secretaria de Saúde

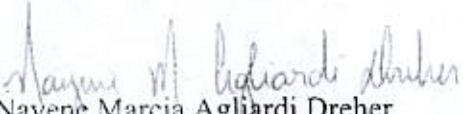
Rua Amor Perfeito, 1616, Centro - Fone: (45) 3242-8800 / Fax (45) 3242-8888 - CEP: 85.420-000 - Corbélia PR  
CNPJ 76.208.806/0001-02 / E-mail: gabinete@corbelia.pr.gov.br

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Corbélia inscrita no CNPJ sob no 76.208.806/0001-02, situada na Rua Amor Perfeito, 1616 Centro da cidade de Corbélia, Estado do Paraná - CEP 85420-000, atesta para os devidos fins que a empresa a empresa PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 33.324.795/0001-42, estabelecida na R Maranhão, 2533, Neva, na cidade de Cascavel, Paraná CEP no 85.802-225, fornece medicamentos destinados a Atenção Primária de Saúde através do Pregão eletrônico nº113/2022 e nº 35/2023. Atestamos que os medicamentos fornecidos foram entregues não constando em nossos arquivos algo que o desabone comercial ou tecnicamente a referida empresa. Nada mais para o momento,

firmo o presente.

Corbélia, 27 de julho de 2023.

  
Nayene Marcia Agliardi Dreher  
Farmacêutica CRF PR 25267  
Responsável pelo Setor de Compras de medicamentos



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**  
**Departamento de Compras e Licitações**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR  
 CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br  
 www.pmcm.pr.gov.br



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Prefeitura Municipal de Cruz Machado, inscrita no CNPJ sob nº 76.339.688/0001-09, situada à Avenida Vitoria 251, Centro da cidade de Cruz Machado, Estado do Paraná - CEP 84620-000, atesta para os devidos fins que a empresa a empresa PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.324.795/0001-42, estabelecida na R Maranhão, 2533, Neva, na cidade de Cascavel, Paraná – CEP nº 85.802-225, forneceu medicamentos destinados a Atenção Básica de Saúde através do Pregão eletrônico nº43/2021 onde gerou o processo nº102/2021 e contrato nº141/2021. Atestamos que os materiais fornecidos foram entregues não constando em nossos arquivos algo que o desabone comercial ou tecnicamente a referida empresa. Nada mais para o momento, firmo o presente.

Cruz Machado, 02 de fevereiro de 2022.

VERA M<sup>te</sup> BENZAK KRAWCZYK  
 Secr. Fazenda e Planejamento  
 DECRETO 3449/2021

**Vera Maria Benzak Krawczyk**  
 Responsável pelo Setor de Compras e Licitações

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



003243

Entidade:	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ: 33.324.795/0001-42
Número de Ordem do Livro:	4	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023	

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 227.441,75	R\$ 1.264.591,33
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 12.367,83	R\$ 1.264.591,33
VENDA A PRAZO DE MERCADORIAS		R\$ 215.073,92	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (15.572,99)	R\$ (87.911,85)
(-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS		R\$ (9.989,55)	R\$ 0,00
(-) (-) SIMPLES NACIONAL		R\$ (5.504,01)	R\$ (62.558,34)
(-) FRETE SOBRE VENDAS		R\$ (79,43)	R\$ (25.353,51)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 211.868,76	R\$ 1.176.679,48
(-) CMV		R\$ (215.189,08)	R\$ (901.579,97)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (901.579,97)
(-) COMPRA A PRAZO MERCADORIAS		R\$ (360.019,42)	R\$ (0,00)
(-) (-) ESTOQUE FINAL DE MERCADORIAS		R\$ 199.142,85	R\$ (0,00)
(-) DEVOLUÇÕES DE COMPRAS		R\$ 84,00	R\$ (0,00)
(-) ESTOQUE INICIAL DE MERCADORIAS		R\$ (54.376,51)	R\$ (0,00)
LUCRO BRUTO		R\$ (3.300,32)	R\$ 275.099,51
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (23.779,21)	R\$ (50.764,34)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (42,19)	R\$ (465,09)
(-) ICMS - DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA		R\$ (0,00)	R\$ (465,09)
(-) ICMS DIF DE ALÍQUOTA		R\$ (42,19)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (6.676,53)	R\$ (2.609,65)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (6.676,53)	R\$ (0,00)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (0,00)	R\$ (2.510,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (99,65)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (18.920,69)	R\$ (44.597,32)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (5.975,34)	R\$ (1.481,32)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (22,53)
(-) MULTAS INDEDUTÍVEIS		R\$ (23,29)	R\$ (0,00)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (450,97)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (0,00)	R\$ (691,39)
(-) TELEFONE		R\$ (0,00)	R\$ (582,74)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (52,65)	R\$ (1.694,70)
(-) LIVROS, JORNAIS E REVISTAS		R\$ (6.484,41)	R\$ (0,00)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (46,70)
(-) JORNAIS, REVISTAS E PERIÓDICOS		R\$ (0,00)	R\$ (28.274,46)
(-) SUPORTE DE SISTEMAS		R\$ (6.385,00)	R\$ (9.367,00)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.965,51)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.859,40)	R\$ (8.108,80)
(-) JUROS		R\$ 1,85	R\$ (1.433,30)
(-) IOF		R\$ (788,29)	R\$ (0,00)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (684,21)	R\$ (354,68)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (2,97)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (388,75)	R\$ (6.083,30)
(-) IRRF SOBRE APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (234,55)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.919,60	R\$ 5.016,52
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 84,00	R\$ 1,05
RENDIMENTOS S/ APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 3.915,06	R\$ 3.201,21
DESCONTO CONCEDIDOS		R\$ (79,46)	R\$ 1.814,26
(-) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 482,19	R\$ (0,00)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 147,19	R\$ 0,00
(-) BRINDES E DOAÇÕES		R\$ 335,00	R\$ (0,00)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (26.597,34)	R\$ 224.335,17
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (3.074,83)
(-) PERDAS POR FALTA NO INVENTÁRIO		R\$ (0,00)	R\$ (3.074,83)
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ (26.597,34)	R\$ 221.260,34
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (26.597,34)	R\$ 221.260,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 225.251,76	R\$ 672.120,78
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 224.851,76	R\$ 671.720,78
DISPONÍVEL		R\$ 4.769,55	R\$ 13.812,88
CAIXA		R\$ 1.934,43	R\$ 1.934,43
CAIXA GERAL		R\$ 1.934,43	R\$ 1.934,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 2.835,12	R\$ 11.878,45
SICREDI		R\$ 2.835,12	R\$ 11.878,45
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APLICAÇÃO SICREDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIENTES		R\$ 20.939,36	R\$ 168.749,25
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 20.939,36	R\$ 168.749,25
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOESTE		R\$ 1.359,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO		R\$ 493,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO		R\$ 2.680,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PLATINA		R\$ 4.999,20	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SENGES		R\$ 529,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE GUAPIRAMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS - CORBELIA		R\$ 0,00	R\$ 1.479,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REALEZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE LARANJEIRAS DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA LARANJEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAMBORE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COMANDO DA 15 BRIGADA DE		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
INFANTARIA MECANIZADA			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REBOUCAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE IVAIPORA		R\$ 0,00	R\$ 542,00
MUNICIPIO DE MATELANDIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SENGES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SIQUEIRA CAMPOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE NOVA SANTA ROSA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JUSSARA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTA TEREZA DO OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMPERE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE RESERVA		R\$ 0,00	R\$ 9.833,35
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIAMANTE DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 137,00
MUNICIPIO DE ANTONINA		R\$ 9.041,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE LUPIONOPOLIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO JERONIMO DA SERRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOESTE		R\$ 0,00	R\$ 330,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LARANJEIRAS DO SUL PREFEITURA		R\$ 1.615,40	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CRUZ MACHADO		R\$ 197,50	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLOR DA SERRA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA		R\$ 0,00	R\$ 4.020,00
MUNICIPIO DE PARANAPOEMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JANDAIA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE GUARANIACU		R\$ 335,00	R\$ 335,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE RONCADOR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PAULA FREITAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MORRETES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA		R\$ 761,26	R\$ 7.280,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE PORTO AMAZONAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PLATINA		R\$ 0,00	R\$ 1.056,00
MUNICIPIO DE VERA CRUZ DO OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO		R\$ 0,00	R\$ 1.318,68
MUNICIPIO DE GUAMIRANGA		R\$ 0,00	R\$ 2.771,50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INACIO MARTINS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANAHY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DA LAPA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 568,16
MUNICIPIO DE PINHALAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACI		R\$ 0,00	R\$ 3.167,36
MUNICIPIO DE LUIZIANA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CIANORTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ORTIGUEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IGUACU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CONTENDA		R\$ 0,00	R\$ 956,45
HOSPITAL GERAL DE CURITIBA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL		R\$ 0,00	R\$ 17.295,60
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE Balsa Nova		R\$ 0,00	R\$ 439,60
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA VISTA DA APARECIDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE RANCHO ALEGRE D'OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO JOSE DA BOA VISTA		R\$ 0,00	R\$ 769,50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAQUIM TAVORA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAO JORGE DO IVAI		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 3 de 8

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE SABAUDIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MONICA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CEU AZUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDAÇÃO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - FSPSCE		R\$ 0,00	R\$ 30.550,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE ASSIS		R\$ 0,00	R\$ 3.760,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENEGES		R\$ 0,00	R\$ 3.696,00
MUNICIPIO DE SANTA BRANCA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MANDAGUACU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) MUNICIPIO DE PALOTINA		R\$ (1.072,00)	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TUPARENDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASSIS CHATEAUBRIAND		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTA MARIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE LARANJAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FAXINAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE MARILUZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PORTO VITORIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZEIRO DO OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TIBAGI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ITUTINGA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CABREUVA		R\$ 0,00	R\$ 22.162,20
MUNICIPIO DE RAFARD		R\$ 0,00	R\$ 3.199,83
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE PUBLICA DE PAULO FRONTIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SERTAO SANTANA		R\$ 0,00	R\$ 1.263,00
MUNICIPIO DE TIJUCAS DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE VIAMAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 2.520,00
MUNICIPIO DE SERTANEJA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUACU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE AMPARO DO SERRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA		R\$ 0,00	R\$ 1.190,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JESUITAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PALMITAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE GUAIBA		R\$ 0,00	R\$ 34.184,52
MUNICIPIO DE SAO ROQUE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE JUMIRIM		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BAGE		R\$ 0,00	R\$ 1.080,00
MUNICIPIO DO RIO GRANDE		R\$ 0,00	R\$ 7.520,00
MUNICIPIO DE TERRA ROXA		R\$ 0,00	R\$ 1.637,60
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA BOA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PITANGA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE NAZARENO		R\$ 0,00	R\$ 3.472,50
MUNICIPIO DE CANITAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE ITAPEVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE TAQUARIVAI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE BRASILIA DE MINAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE PEDREGULHO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
5 BATALHAO DE ENGENHARIA DE COMBATE BLINDADO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE UBIRATA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 214,40
15 BATALHAO LOGISTICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ESTOQUE		R\$ 199.142,85	R\$ 489.158,65
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 199.142,85	R\$ 489.158,65
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R\$ 199.142,85	R\$ 489.158,65
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 400,00	R\$ 400,00
INVESTIMENTOS		R\$ 400,00	R\$ 400,00
CONTROLADAS E COLIGADAS - EQUIV. PATRIM.		R\$ 400,00	R\$ 400,00
PARTICIPAÇÃO SICREDI		R\$ 400,00	R\$ 400,00
PASSIVO		R\$ 225.251,76	R\$ 672.120,78
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 45.581,09	R\$ 191.189,77
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 1,16	R\$ 67.452,40
EMPRÉSTIMOS		R\$ 1,16	R\$ 67.452,40
EMPRÉSTIMOS BANCO SICREDI C23932416		R\$ 1,16	R\$ 0,00
EMPRÉSTIMOS BANCO SICREDI C339317171		R\$ 0,00	R\$ 67.452,40
FORNECEDORES		R\$ 45.152,08	R\$ 117.940,24
FORNECEDORES		R\$ 45.152,08	R\$ 117.940,24
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 7.928,54	R\$ 0,00
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 10.768,12	R\$ 0,00
DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		R\$ 1.146,06	R\$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R\$ 14.040,00	R\$ 49.065,00
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 141,00	R\$ 0,00
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI		R\$ 636,80	R\$ 0,00
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA		R\$ 9.605,89	R\$ 26.837,84
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 480,00	R\$ 0,00
SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$ 405,67	R\$ 0,00
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 4.267,20
DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A		R\$ 0,00	R\$ 4.080,00
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 7.837,48
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 18.834,72
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 7.018,00
CRISTAL DEDETIZADORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PARANA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASTERAPICA INSDUSTRIA FARMACEUTICA LTD		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GAUCHAFARMA DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENESIO A MENDES & CIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 427,85	R\$ 5.797,13
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 427,85	R\$ 5.797,13
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R\$ 427,85	R\$ 5.797,13
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 52.000,00	R\$ 132.000,00
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 52.000,00	R\$ 132.000,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 52.000,00	R\$ 132.000,00
ADIANTAMENTO FUTURO AUMENTO DE CAPITAL		R\$ 52.000,00	R\$ 132.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 127.670,67	R\$ 348.931,01
CAPITAL SOCIAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (22.329,33)	R\$ 198.931,01
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (22.329,33)	R\$ 198.931,01

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
Número de Ordem do Livro: 4  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 198.931,01
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (22.329,33)	R\$ 0,00
LUCRO ACUMULADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 8 de 8

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41209024309
CNPJ	33.324.795/0001-42
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CASCADEL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	11/04/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9107

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9107
Data de início	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41209024309	CNPJ 33.324.795/0001-42
NOME EMPRESARIAL PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	95528261953	NAIRA RIBAS ANGELI: 95528261953	801699995914460758 2	05/05/2023 a 04/05/2024	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	11274910000189	COMPASSO CONTABILIDADE LTDA: 11274910000189	872039776470113656 4	04/08/2023 a 03/08/2024	Sim

### NÚMERO DO RECIBO:

06.32.50.0E.F5.CB.E2.5E.60.0F.EA.1F.  
75.E5.DF.CB.E5.3B.32.B1-5

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/02/2024 às 15:02:12

CA.8E.2B.7D.C0.C8.19.7F  
42.1A.07.F8.F1.40.89.1A

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 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



003254

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 169.491,41	R\$ 226.323,76
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 169.091,41	R\$ 225.923,76
DISPONIBILIDADES		R\$ 112.043,41	R\$ 4.766,55
CAIXA GERAL		R\$ 4.824,01	R\$ 1.934,43
CAIXA		R\$ 4.824,01	R\$ 1.934,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 26.911,20	R\$ 2.835,12
BANCO SICREDI		R\$ 26.911,20	R\$ 2.835,12
APLICAÇÕES LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 80.308,20	R\$ 0,00
APLICAÇÃO SICREDI		R\$ 80.308,20	R\$ 0,00
CRÉDITOS		R\$ 2.671,49	R\$ 22.011,36
CLIENTES NACIONAIS		R\$ 2.671,49	R\$ 22.011,36
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 781,26
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIPULANDIA		R\$ 844,99	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOESTE		R\$ 0,00	R\$ 1.359,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO		R\$ 0,00	R\$ 493,50
LARANJEIRAS DO SUL PREFEITURA		R\$ 0,00	R\$ 1.616,40
MUNICIPIO DE ANTONINA		R\$ 0,00	R\$ 9.041,00
MUNICIPIO DE CRUZ MACHADO		R\$ 0,00	R\$ 197,50
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO		R\$ 0,00	R\$ 2.680,00
MUNICIPIO DE NOVA SANTA ROSA		R\$ 1.826,50	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PLATINA		R\$ 0,00	R\$ 4.999,20
MUNICIPIO DE SENGE		R\$ 0,00	R\$ 529,50
Prefeitura Municipal de Guaraniapu		R\$ 0,00	R\$ 336,00
ESTOQUES		R\$ 54.376,51	R\$ 199.142,85
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 54.376,51	R\$ 199.142,85
ESTOQUE MERCADORIAS PIREVENDA		R\$ 54.376,51	R\$ 199.142,85
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 400,00	R\$ 400,00
INVESTIMENTOS		R\$ 400,00	R\$ 400,00
PARTICIPAÇÕES SOCIETARIAS		R\$ 400,00	R\$ 400,00
PARTICIPACAO NO SICREDI		R\$ 400,00	R\$ 400,00
PASSIVO		R\$ 169.491,41	R\$ 226.323,76
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 15.223,40	R\$ 46.853,09
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 15.223,40	R\$ 46.853,09
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 14.978,91	R\$ 46.224,08
AGEX - ENCOMENDAS URGENTES LTDA		R\$ 98,76	R\$ 0,00
B. TRANSPORTES LTDA		R\$ 81,30	R\$ 0,00
CM HOSPITALAR LTDA		R\$ 646,70	R\$ 0,00
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 7.928,54
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 10.768,12
DIVED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 1.146,06
DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 277,90	R\$ 0,00
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA.		R\$ 861,38	R\$ 0,00
GOEDERT LTDA		R\$ 11.333,90	R\$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 14.040,00
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 1.680,96	R\$ 141,00
MUNICIPIO DE PALOTINA		R\$ 0,00	R\$ 1.072,00
NATURBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 636,80
PRATI DONADUZZI CIA LTDA.		R\$ 0,00	R\$ 9.605,89
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 480,00
SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 406,67
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS		R\$ 0,00	R\$ 1,16
BANCO SICREDI		R\$ 0,00	R\$ 1,16
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		R\$ 244,48	R\$ 427,85
DAS-SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R\$ 244,48	R\$ 427,85
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 52.000,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 52.000,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 52.000,00
ADIANTAMENTO FUTURO AUMENTO DE CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 52.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 154.268,01	R\$ 127.670,67
CAPITAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.268,01	R\$ (22.329,33)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.268,01	R\$ (22.329,33)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.268,01	R\$ (22.329,33)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 75.64.5B.B6.F8.B3.00.81.43.CE.58.1D.8D.DA.0A.35.02.54.DB.D3-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 33.324.795/0001-42
Número de Ordem do Livro:	3	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022	

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41209024309
CNPJ	33.324.795/0001-42
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	DIÁRIO
Município	CASCADEL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	11/04/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4172

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIÁRIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4172
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 75.64.5B.B6.F8.B3.00.81.43.CE.58.1D.8D.DA.0A.35.02.54.DB.D3-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



003256

Entidade: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.324.795/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 55.679,04	R\$ 227.441,75
VENDAS A VISTA		R\$ 100,00	R\$ 12.367,83
MERCADORIAS		R\$ 100,00	R\$ 12.367,83
VENDA A VISTA MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 12.367,83
VENDA A VISTA MERCADORIAS C/ST		R\$ 100,00	R\$ 0,00
ICMS			
VENDAS A PRAZO		R\$ 55.579,04	R\$ 215.073,92
MERCADORIAS		R\$ 55.579,04	R\$ 215.073,92
VENDA A PRAZO MERCADORIAS		R\$ 55.579,04	R\$ 215.073,92
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.448,07)	R\$ (15.493,56)
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.124,72)	R\$ (5.504,01)
(-) IMPOSTOS S/VENDAS		R\$ (1.124,72)	R\$ (5.504,01)
(-) SIMPLES NACIONAL		R\$ (1.124,72)	R\$ (5.504,01)
(-) VENDAS CANCELADAS		R\$ (323,35)	R\$ (9.989,55)
(-) VENDAS CANCELADAS		R\$ (323,35)	R\$ (9.989,55)
(-) DEVOLUÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ (9.989,55)
(-) DEVOLUÇÃO VENDA DE MERCADORIAS ST ICMS		R\$ (323,35)	R\$ (0,00)
RECEITA LÍQUIDA DE VENDAS		R\$ 54.230,97	R\$ 211.948,18
(-) CUSTOS		R\$ (49.705,65)	R\$ (215.248,51)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (49.705,65)	R\$ (212.208,51)
(-) COMPRAS A VISTA		R\$ (6.673,98)	R\$ (79,43)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS		R\$ (5.991,08)	R\$ (0,00)
(-) FRETES A VISTA S/COMPRAS MERCADORIAS		R\$ (682,90)	R\$ (79,43)
(-) COMPRAS A PRAZO		R\$ (98.679,25)	R\$ (356.979,42)
(-) COMPRA A PRAZO MERCADORIAS		R\$ (98.263,58)	R\$ (356.979,42)
(-) FRETES A PRAZO S/COMPRAS MERCADORIAS		R\$ (395,67)	R\$ (0,00)
ESTOQUES		R\$ 54.376,51	R\$ 144.766,34
(-) ESTOQUE INICIAL MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ (54.376,51)
(-) ESTOQUE FINAL DE MERCADORIAS		R\$ 54.376,51	R\$ 199.142,85
DEDUÇÕES DAS COMPRAS		R\$ 1.271,07	R\$ 84,00
DEVOLUÇÕES COMPRAS MERCADORIAS		R\$ 1.271,07	R\$ 84,00
(-) CUSTOS INDUSTRIAIS		R\$ 0,00	R\$ (3.040,00)
(-) COMPRAS A PRAZO		R\$ 0,00	R\$ (3.040,00)
(-) COMPRAS A PRAZO MATERIA PRIMA		R\$ 0,00	R\$ (3.040,00)
(-) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 4.525,32	R\$ (3.300,32)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (7.701,95)	R\$ (23.297,02)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (10.737,86)	R\$ (25.462,22)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (10.737,86)	R\$ (25.462,22)
(-) HONORÁRIOS - PJ		R\$ (150,00)	R\$ (0,00)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (1.386,68)	R\$ (6.876,53)
(-) JORNAIS, REVISTAS E PERIÓDICOS		R\$ (1.187,01)	R\$ (6.484,41)
BRINDES E DOAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 335,00
(-) MULTAS INDEBITIVAS		R\$ (82,45)	R\$ (23,29)
(-) TAXAS E EMOLUMENTOS		R\$ (4.479,65)	R\$ (5.975,34)
(-) SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ (52,65)
(-) SUPORTE DE SISTEMAS		R\$ (3.451,87)	R\$ (6.365,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.074,64)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (1.074,64)	R\$ (0,00)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (297,48)	R\$ (0,00)
(-) MULTAS DEDUTIVAS		R\$ (1,59)	R\$ (0,00)
(-) SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ (775,57)	R\$ (0,00)
ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ 4.588,43	R\$ 2.849,49
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (120,39)	R\$ (1.152,42)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (50,00)	R\$ (368,75)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (70,39)	R\$ (684,21)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ 0,00	R\$ (79,46)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 4.708,82	R\$ 4.000,91
JUROS ATIVOS		R\$ 0,00	R\$ 1,85
DESCONTOS AUFERIDOS		R\$ 12,99	R\$ 84,00
RENDIMENTOS S/ APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 4.695,83	R\$ 3.915,06
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ (476,98)	R\$ (830,48)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (476,98)	R\$ (830,48)
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES SIMPLES		R\$ 50,00	R\$ 0,00
(-) IOF		R\$ (526,98)	R\$ (788,29)
(-) ICMS - DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA		R\$ 0,00	R\$ (42,19)
OUTROS RESULTADOS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 147,19
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 147,19
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 147,19
(-) RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ (3.175,73)	R\$ (26.597,34)
(-) RESULTADO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL E IRPJ		R\$ (3.175,73)	R\$ (26.597,34)
(-) LUCRO/PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (3.175,73)	R\$ (26.597,34)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 75.64.5B.B6.F8.B3.00.81.43.CE.58.1D.8D.DA.0A.35.02.54.DB.D3-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.0.2 do Visualizador

Página 1 de 1

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41209024309	CNPJ 33.324.795/0001-42	
NOME EMPRESARIAL PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 75.64.5B.B6.F8.B3.00.81.43.CE.58.1D.8D.DA.0A.35.02.54.DB.D3	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	95528261953	NAIRA RIBAS ANGELI: 95528261953	756385656343351993 2	05/05/2022 a 05/05/2023	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	11274910000189	COMPASSO CONTABILIDADE LTDA: 11274910000189	723788319762692315 1	05/08/2022 a 05/08/2023	Sim

### NÚMERO DO RECIBO:

75.64.5B.B6.F8.B3.00.81.43.CE.58.1D.  
8D.DA.0A.35.02.54.DB.D3-0

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 27/02/2023 às 15:47:58

BA.34.D7.5C.0B.0D.BB.E5  
66.0F.4A.D8.24.9C.2D.12

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 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.



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>08/07/2024</b>	
Beneficiário <b>PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MED</b>				CNPJ/CPF <b>33324795000142</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0710.39.71567</b>	
Data do Documento <b>19/06/2024</b>	Nº do Documento <b>1106</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/06/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>24/100004-1</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>R\$6.439,25</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>MUNICIPIO DE SERTAO SANTANA - 94068236000103</b> <b>SERTAO SANTANA RS 92850000</b> <b>RUA 24 DE MARÇO, 1890 -</b>						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00004.107108 39715.671069 8 97710000643925

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>08/07/2024</b>	
Beneficiário <b>PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MED</b>				CNPJ/CPF <b>33324795000142</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0710.39.71567</b>	
Data do Documento <b>19/06/2024</b>	Nº do Documento <b>1106</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/06/2024</b>	Nosso Número <b>24/100004-1</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>R\$6.439,25</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>MUNICIPIO DE SERTAO SANTANA - 94068236000103</b> <b>SERTAO SANTANA RS 92850000</b> <b>RUA 24 DE MARÇO, 1890 -</b>						
Beneficiário Final - Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



003259

## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 33.324.795/0001-42 DUNS®: 92\*\*\*\*\*39  
Razão Social: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: PROLICITA  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 05/05/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: **Consta**  
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

**Níveis cadastrados:**

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

**I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/08/2024	Automática
FGTS	Validade:	06/06/2024	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	10/09/2024	Automática

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	06/08/2024
Receita Municipal	Validade:	13/06/2024

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 27/05/2024 14:06

CPF: 409.XXX.XXX-68 Nome: LUIZ SELMIRO HORN

Ass: \_\_\_\_\_

1 de 1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 33.324.795/0001-42

Certidão nº: 33445863/2024

Expedição: 14/05/2024, às 14:22:15

Validade: 10/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.324.795/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

003261

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 033218016-70

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **33.324.795/0001-42**  
Nome: **PROLICITA 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 06/08/2024 - Fornecimento Gratuito**

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



## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ - TJPR

003262

RODRIGO TIMÓTHEO TABORDA  
DISTRIBUIDOR PÚBLICO

AVENIDA TANCREDO NEVES, 2320 - 1º ANDAR EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85805-000  
FONE: (45) 3326-4479  
CNPJ: 00.322.048/0001-16

### CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

Rodrigo Timótheo Taborda, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, nos termos da Seção V do CNFJ:

Certifico que, revendo os registros desta Serventia, NÃO FORAM localizadas ações de FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Lei nº 11.101/2005), em face de:

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 33.324.795/0001-42**

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCAVEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 08 dia(s) do mês de maio do ano de 2024. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda  
Oficial Titular

**SERPRO**  
Assinado digitalmente por:  
RODRIGO TIMOTHEO TABORDA  
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:  
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>





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

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

**Nome: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 33.324.795/0001-42**

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

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

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

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

Emitida às 09:19:02 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2024.

Código de controle da certidão: **A831.3800.6521.0892**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 33.324.795/0001-42  
**Razão Social:** PROCILITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R. MARANHAO 2533 / NEVA / CASCAVEL / PR / 85802-225

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:** 27/05/2024 a 25/06/2024

**Certificação Número:** 2024052706115330766978

Informação obtida em 07/06/2024 10:22:36

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



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (08/04/2024 às 15:12) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 33.324.795/0001-42.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6614.337C.33F3.9932 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



03266

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
Nº 93205/2024

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	473931982 - PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ/CPF:	33.324.795/0001-42		
Endereço:	RUA MARANHAO, 2533		
Complemento:			
Bairro:	NEVA	CEP:	85.802-225
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	473931982
Nome/Razão:	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF:	33.324.795/0001-42

**[ FINALIDADE ]**

Licitação

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 14 de junho de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-PPSUBONFTXJFUL-6



Governo do Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços  
Junta Comercial do Estado do Paraná



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Protocolo: PRC2420673808		
NIRE : 41209024309					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
<b>NIRE (Sede)</b> 41209024309	<b>CNPJ</b> 33.324.795/0001-42	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 11/04/2019	<b>Início de Atividade</b> 02/05/2019		
<b>Endereço Completo</b> Rua Maranhão, Nº 2533, Neva - Cascavel/PR - CEP 85802-225					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, PSICOTROPICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUMARIAS, COSMETICOS, PRODUTOS MEDICOS E PARA A SAUDE, PRODUTOS ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, PROTESES E ORTOPEDICOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRO-HOSPITALAR, ELETRO-MEDICO E SEUS ACESSORIOS, BRINQUEDOS E MATERIAL EDUCATIVO, MATERIAL DE EXPEDIENTE DE ESCRITORIO E PAPELARIA, EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVIDUAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO, ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO, ARTIGOS ESPORTIVOS, MOVEIS E UTENSILIOS E ARTIGOS DE COLCHOARIA, ALIMENTOS NUTRICIONAIS, PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E SANEANTES DOMISSANITARIOS					
<b>Capital Social</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		<b>Porte</b> ME (Microempresa)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
MYLENE ANGELICA HORN	054.914.519-24	R\$ 75.000,00	Sócio	S	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
LUIZ SELMIRO HORN	409.077.329-68	R\$ 75.000,00	Sócio	S	Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Término do mandato</b>			
MYLENE ANGELICA HORN	054.914.519-24	Indeterminado			
<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Término do mandato</b>			
LUIZ SELMIRO HORN	409.077.329-68	Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>		<b>Ato/eventos</b>		<b>Situação</b>	
<b>Data</b>	<b>Número</b>			<b>ATIVA</b>	
29/09/2021	20214506878	002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		<b>Status</b>	
				SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/05/2024, às 08:26:38 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **NPGOND16**.  
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
4GB - SPCIP CASCAVEL



003268

**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.23.0001367599-55**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia: PROLICITA  
CPF/CNPJ: 33.324.795/0001-42  
Código da Atividade Econômica (CNAE):  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4647/8-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA  
4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO  
4641/9-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: RUA MARANHAO Número: 2533  
Bairro: NEVA Município: CASCAVEL-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 265,56 m<sup>2</sup>  
Área Vistoriada: 265,56 m<sup>2</sup>  
Ocupação: J-4 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO SUPERIOR A 1.200MJ/M<sup>2</sup>  
Capacidade de Público: 17 PESSOAS  
Uso de GLP:  
Projeto Técnico NIB:

**OBSERVAÇÕES**

**Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.**  
Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.  
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.  
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.  
A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 2 de Agosto de 2024**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90811191-52	33.324.795/0001-42	04/2019

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Título do Estabelecimento **PROLICITA**  
 Endereço do Estabelecimento **RUA MARANHAO, 2533 - NEVA - CEP 85802-225**  
**FONE: (45) 3223-2144**  
 Município de Instalação **CASCAVEL - PR, DESDE 04/2019**  
 ( Estabelecimento Matriz )

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2021**

Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**

Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento

- 4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**
- 4641-9/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO**
- 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO**
- 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
- 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPIEDIA**
- 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**
- 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**
- 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**
- 4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA**
- 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA**
- 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	409.077.329-68	LUIZ SELMIRO HORN	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	054.914.519-24	MYLENE ANGELICA HORN	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 14/07/2024.



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

**CAD/ICMS Nº 90811191-52**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**14/06/2024 11:15:12**

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)



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>33.324.795/0001-42</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/04/2019</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PROLICITA</b>	PORTE <b>ME</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>46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R MARANHÃO</b>	NÚMERO <b>2533</b>	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	-----------------------	----------------------

CEP <b>85.802-225</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>NEVA</b>	MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>
--------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>PROLICITAMED@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(45) 3223-2144</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/04/2019</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 08/04/2024 às 14:51:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 31/05/2024 12:58:24

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **33.324.795/0001-42**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



003272

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

**LUIZ SELMIRO HORN**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade n° 3.363.507-9, SSP/PR e do CPF n.º 409.077.329-68, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, n.º 2602, apto 1001, Centro, CEP 85.810-150, Cascavel/PR e **CLEDI HORN**, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, portadora da Cédula de Identidade n° 3.898.401-2, SESP/PR, e do CPF 588.643.509-34, residente e domiciliada na Rua Osvaldo Cruz, n.º 2602, apto 1001, Centro, CEP 85.810-150, CASCAVEL-PR, Sócios componentes da Sociedade Limitada, que gira sob o Nome Empresarial de **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com sede na Rua Maranhão n.º 2533, Bairro: Neva, CEP: 85.802-225, Cascavel-PR, com seu Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o n° **41209024309** em 11/04/2019 e no CNPJ n° **33.324.795/0001-42**, **RESOLVEM** por este instrumento particular de alteração de contrato modificar seu contrato social primitivo pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLAUSULA PRIMEIRA - INGRESSO DE SOCIA:** Ingressa na sociedade **MYLENE ANGELICA HORN**, brasileira, solteira, maior, Farmaceutica, portadora da Cédula de Identidade n° **9.795.602-2**, **SESP/PR**, e do **CPF 054.914.519-24**, inscrita no conselho regional de Farmácia CRF n.º 25352/PR em 11/01/2013, residente e domiciliada na Rua Pernambuco, n.º 877, apto 08, Centro, CEP 85.810-020, CASCAVEL-PR. 1

**CLAUSULA SEGUNDA - RETIRADA DA SOCIA:** Retira-se da sociedade a sócia **CLEDI HORN**, que possui na sociedade 75.000 (setenta e cinco mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) totalmente integralizadas em moeda corrente do país, neste ato vende e transfere a totalidade de suas quotas a nova sócia ingressante **MYLENE ANGELICA HORN**, cujos pagamentos serão efetuados em 36 parcelas mensais a contar a partir de 31/01/2022.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A sócia que ora se retira da sociedade dá por este instrumento, plena, geral, e irrevogável quitação, quer aos sócios e ou a sociedade, nada mais tendo reclamar em tempos remotos ou futuro com respeito a esta transação.

**CLAUSULA TERCEIRA -** Em decorrência da presente alteração de contrato social, o Capital Social totalmente integralizado em moeda corrente do país na importância de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta mil reais) dividido em 150.000 (Cento e Cinquenta

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizados na forma do artigo 1.081 e parágrafos do código civil, está assim distribuído entre os sócios:

Nº	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL R\$
1	LUIZ SELMIRO HORN	75.000	50,00	75.000,00
2	MYLENE ANGELICA HORN	75.000	50,00	75.000,00
	TOTAIS	150.000	100,00	150.000,00

**CLAUSULA QUARTA** - A administração da sociedade caberá aos sócios **LUIZ SELMIRO HORN** e **MYLENE ANGELICA HORN**, aos quais competem o uso da firma individualmente e a representação do ativo e passivo, judicial e extra-judicial da sociedade, com poderes e atribuições de administradores, sendo-lhes entretanto vedado o seu emprego em operações ou negócios estranhos ao objeto ou interesse social, especialmente a prestação de avais, fianças ou cauções de favor ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (artigos 997, VI, 1.013, 1.015 e 1.064 CC/2002).

**CLÁUSULA QUINTA** - Os sócios declaram sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob efeito dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, inciso 1º, CC/2002)

**CLAUSULA SEXTA** – Fica alterado o Objeto social para: Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, psicotrópicos, produtos de higiene pessoal, perfumarias, cosméticos, produtos médicos e para a saúde, produtos odontológicos e laboratoriais, próteses e ortopédicos, instrumentos e materiais cirúrgicos, aparelhos e equipamentos eletro-hospitalar, eletro-médico e seus acessórios, brinquedos e material educativo, Material de expediente de escritório e papelaria, equipamentos de proteção individual e de segurança do trabalho, artigos de cama, mesa e banho,

003274

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

artigos esportivos, móveis e utensílios e artigos de colchoaria, alimentos nutricionais, produtos de higiene, limpeza e saneantes domissanitários.

**CLAUSULA SÉTIMA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:** A responsabilidade técnica como farmacêutica fica a cargo da sócia **MYLENE ANGELICA HORN**, devidamente inscrita no conselho regional de Farmácia CRF n.º 25352/PR em 11/01/2013.

**CLÁUSULA OITAVA** - A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei 10.406/2002, os sócios **RESOLVEM**, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado as disposições da referida Lei nº 10.406/2002, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CONSOLIDAÇÃO CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

3

**LUIZ SELMIRO HORN**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade nº 3.363.507-9, SSP/PR e do CPF n.º 409.077.329-68, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, n.º 2602, apto 1001, Centro, CEP 85.810-150, Cascavel/PR e **MYLENE ANGELICA HORN**, brasileira, solteira, maior, Farmacêutica, portadora da Cédula de Identidade nº 9.795.602-2, SESP/PR, e do CPF 054.911.519-24, inscrita no conselho regional de Farmácia CRF n.º 25352/PR em 11/01/2013, residente e domiciliada na Rua Pernambuco, n.º 877, apto 08, Centro, CEP 85.810-020, CASCAVEL-PR., Sócios componentes da Sociedade Limitada, que gira sob o Nome Empresarial de **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com sede na Rua Maranhão nº 2533, Bairro: Neva, CEP 85.802-225, Cascavel, Estado do Paraná, com seu Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº **41209024309** em 11/04/2019 e no CNPJ nº **33.324.795/0001-42**, **RESOLVEM** por este instrumento particular **CONSOLIDAR** seu contrato social de acordo com cláusulas e condições a seguir:

003275

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade girará sob o nome empresarial de **PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede e foro à Rua Maranhão nº 2533, Bairro: Neva, CEP 85.802-225, Cascavel, Estado do Paraná.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O objeto social será o ramo de Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, psicotrópicos, produtos de higiene pessoal, perfumarias, cosméticos, produtos médicos e para a saúde, produtos odontológicos e laboratoriais, próteses e ortopédicos, instrumentos e materiais cirúrgicos, aparelhos e equipamentos eletro-hospitalar, eletro-médico e seus acessórios, brinquedos e material educativo, Material de expediente de escritório e papelaria, equipamento de proteção individual e de segurança do trabalho, artigos de cama, mesa e banho, artigos esportivos, móveis e utensílios e artigos de colchoaria, alimentos nutricionais, produtos de higiene, limpeza e saneantes domissanitários.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades à partir de 02 de Maio de 2019.

**CLAUSULA QUINTA:** O Capital Social totalmente integralizado na importância de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta mil reais) dividido em 150.000 (Cento e Cinquenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizados na forma do artigo 1.081 e parágrafos do código civil, está assim distribuído entre os sócios:

Nº	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL R\$
1	LUIZ SELMIRO HORN	75.000	50,00	75.000,00
2	MYLENE ANGELICA HORN	75.000	50,00	75.000,00
	TOTAIS	150.000	100,00	150.000,00

**CLÁUSULA SEXTA:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052 CC/2002).

**CLÁUSULA SÉTIMA:** As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios a quem ficam assegurados, em igualdade de condições, preço, direito e preferência para a sua

003276

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (artigo 1.056 e 1.057 CC/2002).

**CLÁUSULA OITAVA:** Os sócios que desejarem transferir ou alienar suas quotas deverão notificar por escrito os sócios remanescentes discriminando o preço, prazo e forma de pagamento para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverá ser feito dentro do prazo de 60 (sessenta) dias a contar do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienado. Decorrido este prazo sem que seja exercido o direito de preferência as quotas poderão ser livremente transferidas.

**CLAUSULA NONA:** A administração da sociedade caberá aos sócios **LUIZ SELMIRO HORN** e **MYLENE ANGELICA HORN**, aos quais competem o uso da firma individualmente e a representação do ativo e passivo, judicial e extra-judicial da sociedade, com poderes e atribuições de administradores, sendo-lhes entretanto vedado o seu emprego em operações ou negócios estranhos ao objeto ou interesse social, especialmente a prestação de avais, fianças ou cauções de favor ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (artigos 997, VI, 1.013, 1.015 e 1.064 CC/2002).

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - No caso de distribuição de lucros a sociedade poderá através de acordo verbal entre os sócios distribuir seus lucros desproporcionalmente à participação no capital social.

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

5

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Pelos serviços que prestarem a sociedade perceberão os sócios a título de remuneração "Pro-labore," quantia mensal fixada de comum acordo observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios. (Art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Os sócios declaram sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob efeito dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, inciso 1º, CC/2002)

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA –** Os Sócios declaram sob as penas de lei que a empresa se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar 123/2006 e alterações.

**CLAUSULA SÉTIMA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA.:** A responsabilidade técnica como farmacêutica fica a cargo da sócia **MYLENE ANGELICA HORN**, inscrita no conselho regional de Farmácia CRF n.º 25352/PR em 11/01/2013.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA -** Os casos omissos ou dúvidas oriundas do presente contrato serão dirimidos pelas Leis e regulamentos pertinentes, ficando eleito o foro da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná.

003278

**PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ N.º 33.324.795/0001-42**  
**NIRE N.º 412.09024309**

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

Cascavel (PR), 17 de Setembro de 2021.

*[Handwritten Signature]*  
**LUIZ SELMIRO HORN**  
2º Of. de Reg. Civil  
5º Tab. de Notas

*[Handwritten Signature]*  
**CLEDI HORN**  
2º Of. de Reg. Civil  
5º Tab. de Notas

*[Handwritten Signature]*  
**MYLENE ANGELICA HORN**  
2º Of. de Reg. Civil  
5º Tab. de Notas

**2º** Serviço de Registro Civil e  
5º Tabelionato de Notas  
ELIZABETE VERSORI - TABELIÃ DESIGNADA

Avenida Brasil, 5065 - Centro  
Cascavel - PR - CEP 85801-002  
Fone: (45) 3224-5420



Selo nº 0227nhpDuLu0Zna7sAZ77icKV.  
Valide esse selo em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>

Reconheço por VERDADEIRA assinaturas de CLEDI HORN, MYLENE ANGELICA HORN e LUIZ SELMIRO HORN, "0120" 1074156". Dou fe.

Cascavel, 21 de setembro de 2021 - 14:34:09h  
Em Test. da Verdade

Patricia X. do Nascimento - Escrevente  
Emol.: R\$26,38 (VRC 43,60). Funrejus: R\$7,11. Selo: R\$2,70. FUNDEP: R\$1,41. ISSQN: R\$0,72. Total: R\$40,32



7



003279

## TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, LUIZ SELMIRO HORN, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o nº 023037, expedida em 02/12/1999, inscrito no CPF nº 40907732968, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
40907732968	023037	LUIZ SELMIRO HORN



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/09/2021 10:39 SOB Nº 20214506878.  
PROTOCOLO: 214506878 DE 28/09/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12107219342. CNPJ DA SEDE: 33324795000142.  
NIRE: 41209024309. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/09/2021.  
PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

063280



Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO NO CRF SOB O <b>26790</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>5113D3A2B23416B510EA9C76CCAED0A7</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA PROLICITA</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA MARANHAO 2533</b>	CNPJ <b>33.324.795/0001-42</b>	
LOCALIDADE <b>NEVA</b>	CIDADE - UF <b>CASCAVEL-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	25352	MYLENE ANGELICA HORN	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****	

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

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA  
 CÉDULA DE IDENTIDADE

Nome: DRª MYLENE ANJELICA HORN

Categoria Profissional: FARMACÊUTICO

Data de Inscrição: 19/03/1982

Estado de Origem: BRASIL

Estado de Residência: BRASIL

Localidade: PE

*Mylene Horn*



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PERNAMBUCO

Nome: LUIZ BELMORO HORN  
 CLEIA HORN

CPF: 028.844.923-34

Data de Inscrição: 28/03/2003

Sexo: M

Idade: 40

Grupo Sanguíneo: O

Raça: NEGRO

Localidade: BRASIL

Data de Expedição: 18/08/2008

*[Signature]*

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PERNAMBUCO


VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM ATÉ 31/12/2010



**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ nº 33.324.795/0001-42, sediada na rua Maranhão 2533, Neva, Cascavel – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. LUIZ SELMIRO HORN, portador da Carteira de Identidade nº 33635079 SESPPR e do CPF nº 409.033.729-68, declara para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23/2024, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 63º, inciso I, da Lei 14.133/2021. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

CASCADEL, 17 de junho de 2024

  
LUIZ SELMIRO HORN  
RG: 33635079 SESPPR  
CPF: 409.033.729-68  
SOCIO ADMINISTRADOR


Prolicita Distribuidora de  
Medicamentos Ltda.  
CNPJ 33.324.795/0001-42



## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ nº 33.324.795/0001-42, sediada na rua Maranhão 2533, Neva, Cascavel – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. LUIZ SELMIRO HORN, portador da Carteira de Identidade nº 33635079 SESPPR e do CPF nº 409.033.729-68, declara, sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea e não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal. Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

CASCADEL, 17 de junho de 2024

  
LUIZ SELMIRO HORN  
RG: 33635079 SESPPR  
CPF: 409.033.729-68  
SOCIO ADMINISTRADOR


Prolicita Distribuidora de  
Medicamentos Ltda.  
CNPJ 33.324.795/0001-42



## DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR

PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ nº 33.324.795/0001-42, sediada na rua Maranhão 2533, Neva, Cascavel – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. LUIZ SELMIRO HORN, portador da Carteira de Identidade nº 33635079 SESPPR e do CPF nº 409.033.729-68, declara sob as penas da Lei, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos. A empresa está ciente de que o descumprimento do disposto acima, durante a vigência do contrato, acarretará a sua rescisão.

CASCADEL, 17 de junho de 2024

  
LUIZ SELMIRO HORN  
RG: 33635079 SESPPR  
CPF: 409.033.729-68  
SOCIO ADMINISTRADOR

Prolicita Distribuidora de  
Medicamentos Ltda.  
CNPJ 33.324.795/0001-42





003286

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2109172479

NOME: KYLENE ANCELICA BORN

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: 97956022 CESP PR

CPF: 054.914.519-24 DATA NASCIMENTO: 16/03/1992

RELIAÇÃO: LITD SEBASTIÃO BORN  
 CLECI BORN

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: B2

Nº REGISTRO: 80028435410 VALIDADE: 01.09.2025 1ª HABILITAÇÃO: 01.09.2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: TOLEDO, PR DATA EMISSÃO: 04/08/2020

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 80028435410 PR018260337

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA DE SAÚDE  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA Nº 101/2024

VENCIMENTO: 05 / 02 / 2025

**Razão Social:** Prolicita Distribuidora de Medicamentos Ltda  
**Nome Fantasia:** Prolicita  
**CNPJ:** 33.324.795/0001-42  
**Endereço:** Maranhão, 2533 - Neva - Cascavel/PR - 85802-225

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**OBSERVAÇÃO:** Armazenar, Distribuir e Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1249178 Armazenar, Distribuir e Expedir Medicamentos Especiais - AE 1249164 Armazenar, Distribuir e Expedir Cosméticos - AFE 4029297, Armazenar, Distribuir e Expedir Produtos para Saúde - AFE 8215663, Armazenar, Distribuir e Expedir Saneantes AFE. 3100540

**LOCAL E DATA:** Cascavel, 05 de Fevereiro de 2024

**MIROSLAU BAILAK**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 180F964542776B2D43A4632E03B8DE86  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

## CNPJ

15.488.297/0012-06

## Endereço Completo

Rodovia BR 116 N° 27363 - CAMPO DE SANTANA CEP: 81.690-500 - CURITIBA/PR

## Telefone

(41) 3248-7002

## Responsável Técnico

PAULA DAYANE DOURADO

## Responsável Legal

*[sem dados cadastrados]*

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

8.15.738-6 (P61H07626M0H)

## Data do Cadastro

20/11/2017

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.563845/2017-17

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Transportar

- Correlatos

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

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

Nenhum registro encontrado

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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar



AUTORIZ.MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 193737/16-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de  
Grande Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CAIALENT PHARMA SOLUTIONS  
LLC  
ENDEREÇO: 1100 ENTERPRISE DRIVE, WINCHESTER,  
KENTUCKY 40391 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -  
CÓDIGO ÚNICO: A.0136  
EMPRESA SOLICITANTE: GALDERMA BRASIL LTDA - CNPJ:  
00.317.372/0001-46  
AUTORIZ.MS: 1029167 - EXPEDIENTE(S): 3048793/16-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION  
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,  
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA  
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579  
EMPRESA SOLICITANTE: AMGEN BIOTECNOLOGIA DO  
BRASIL LTDA - CNPJ: 18.774.815/0001-97  
AUTORIZ.MS: 1102440 - EXPEDIENTE(S): 0897579/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pó  
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION  
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,  
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA  
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579  
EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÉUTICA BRASIL  
LTDA - CNPJ: 07.898.071/0001-60  
AUTORIZ.MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0362746/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;  
Embalagem secundária): Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.  
ENDEREÇO: VERWEG 12 - NL 8121 AA, OLST - PAÍS:  
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592  
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO  
BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16  
AUTORIZ.MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0698428/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.  
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORÊT, 1420-BRAINE L'ALLEUD -  
PAÍS: BELGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618  
EMPRESA SOLICITANTE: LCH BIOPHARMA LTDA - CNPJ:  
64.711.500/0001-14  
AUTORIZ.MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 0961789/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS POEN S.A.C.F.I.  
ENDEREÇO: BERMUDEZ, 1004 - BUENOS AIRES - PAÍS:  
ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0540  
EMPRESA SOLICITANTE: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA  
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26  
AUTORIZ.MS: 1067738 - EXPEDIENTE(S): 2004853/16-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação  
Asséptica; Géis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CENENI - LABORATOIRES THISEN  
S.A.  
ENDEREÇO: RUE DE LA PAPYRÉE 2-4-6, BRAINE-L'ALLEUD,  
1420 - PAÍS: BELGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0345  
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS SERVIER DO  
BRASIL LTDA - CNPJ: 42.574.207/0001-76  
AUTORIZ.MS: 1012787 - EXPEDIENTE(S): 0992359/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pó  
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A.  
ENDEREÇO: RONDA DE SANTA MARIA, 158, 08710,  
BARBERA DEL VALLES, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA -  
CÓDIGO ÚNICO: A.0421  
EMPRESA SOLICITANTE: BIO AB SANIS FARMACÉUTICA  
LTDA - CNPJ: 49.473.833/0001-06  
AUTORIZ.MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1665814/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH BETRIEBSSTÄTTE  
ORANIENBURG  
ENDEREÇO: LEHNITZSTRASSE 70-98, 16515 ORANIENBURG -  
PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0451  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA -  
CNPJ: 60.218.797/0001-00  
AUTORIZ.MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 1204053/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: REMEDICA LTD.  
ENDEREÇO: ALMARON STRASSE, LIMASSOL INDUSTRIAL  
ESTATE, LIMASSOL, CYPRUS 3056 - PAÍS: CHIPRE - CÓDIGO  
ÚNICO: A.0344

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA  
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16  
AUTORIZ.MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 2094631/17-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos  
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MEDA MANUFACTURING  
ENDEREÇO: AVENUE JF KENNEDY 35700 - MERIGNAC -  
FRANÇA - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1075  
EMPRESA SOLICITANTE: MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E  
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA -  
CNPJ: 12.651.943/0001-26  
AUTORIZ.MS: 1025987 - EXPEDIENTE(S): 0852057/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes

EMPRESA FABRICANTE: SWISSCO SERVICES AG  
ENDEREÇO: HAINHOFFSTRASSE 14, 4034 SISSELN,  
SWITZERLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1072  
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:  
68.919.239/0001-46  
AUTORIZ.MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2118957/17-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ALEMBCI PHARMACEUTICALS  
LIMITED  
ENDEREÇO: PANELAV, POST - TAJPURA, TAL HALOL, DIST.  
PANCHMAHAL, GUJARAT 389 450 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO  
ÚNICO: A.0923

EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA -  
CNPJ: 73.063.850/0001-90  
AUTORIZ.MS: 1023528 - EXPEDIENTE(S): 0527397/17-8  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;  
Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A.  
ENDEREÇO: BOULEVARD RENÉ BRANQUART 80, B-7560 -  
LESSINES - BELGICA (SITE: BAXTER S.A.) - PAÍS: BELGICA -  
CÓDIGO ÚNICO: A.1235

EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -  
CNPJ: 49.351.786/0001-80  
AUTORIZ.MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0722587/15-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de  
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de  
Grande Volume com Esterilização Terminal; Pó Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED,  
UNIT - XVI  
ENDEREÇO: PLOTNO: S-5/B, S-6 & S-7, SYNO'S: 405 TO 412,  
418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, ISHC, SI-2, POLYPALLY  
VILLAGE, JEDICHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR  
DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO  
ÚNICO: A.1236

EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA -  
CNPJ: 05.439.635/0001-03  
AUTORIZ.MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2115183/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (PENICÍLICOS): Pó com  
Preparação Asséptica

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.047, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substi-  
tuta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973,  
de 14 de junho de 2017, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º 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) 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 publi-  
cação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: PATHOEN PHARMACEUTICALS INC  
ENDEREÇO: 2110 EAST GALBRAITH ROAD, CINCINNATI,  
OHIO, 45237-1625 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -  
CÓDIGO ÚNICO: A.0480

EMPRESA SOLICITANTE: ELL LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ:  
43.940.618/0001-44  
AUTORIZ.MS: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 0528999/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.050, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substi-  
tuta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº  
973, de 14 de junho de 2017, aludido 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 Autorização de Funcionamento para Em-  
presas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA MS BASTOS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES  
LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. Jamboneiro - 1053  
BAIRRO: Vila Volquiere CEP: 21330300 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 13.882.701/0001-43  
PROCESSO: 25351.566608/2017-08 AUTORIZ.MS: 2.09685.1  
ATIVIDADE-CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: AZENCA INDUSTRIA DE COSMÉTICOS FIRELI  
ENDEREÇO: Rua Maria Saldreira Lourencon nº 155, Galpão 3  
BAIRRO: Santa Julia CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP  
CNPJ: 25.528.311/0001-30  
PROCESSO: 25351.577559/2017-21 AUTORIZ.MS: 2.09679.1  
ATIVIDADE-CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: Avenida Doutor Jairo Quadros nº 200 Bloco A  
BAIRRO: Dist Ind Illyesses Guimarães CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ  
DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 17.531.504/0001-45

PROCESSO: 25351.554778/2017-31 AUTORIZ.MS: 2.09677.4  
ATIVIDADE-CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DNA COSMETICS INDUSTRIA E COMÉRCIO  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA TEÓFILO OTONI Nº 669  
BAIRRO: SÃO LLIS CEP: 92420139 - CANOAS/RS  
CNPJ: 27.661.501/0001-73

PROCESSO: 25351.263825/2017-38 AUTORIZ.MS: 2.09676.1  
ATIVIDADE-CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: ANA PAULA GONCALVES - ME  
ENDEREÇO: RUA MAESTRO CARLOS FRANK, 629  
BAIRRO: ALTO BOQUEIRÃO CEP: 81750223 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 15.765.145/0001-51  
PROCESSO: 25351.573464/2017-38 AUTORIZ.MS: 2.09674.3  
ATIVIDADE-CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: NUTRALISS PROFESSIONAL EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES,  
NÚMERO 750, QD 33, LT 14  
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 74353400 -  
GOMÂNIA/GO



CNPJ: 12.004.418/0001-56  
 PROCESSO: 25351.564217/2017-41 AUTORIZ/MS: 2.09686.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANS CR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782  
 BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 07.369.632/0001-76  
 PROCESSO: 25351.577650/2017-46 AUTORIZ/MS: 2.09681.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA  
 ENDEREÇO: R. PARIQUIS 1056  
 BAIRRO: JURUNAS CEP: 66033599 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 05.054.671/0001-59  
 PROCESSO: 25351.577604/2017-47 AUTORIZ/MS: 2.09680.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GUTIERRE - CENTRAL DE COMPRAS ODONTOLÓGICAS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO CARLOS MERLOS Nº 2.060  
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 14808010 - ARARAQUARA/SP  
 CNPJ: 07.404.801/0001-61  
 PROCESSO: 25351.586912/2017-53 AUTORIZ/MS: 2.09688.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: F.F.VOCELKA TRANSPORTES - ME  
 ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 - CJ. 508 - BLOCO C  
 BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04390911 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 13.007.712/0001-84  
 PROCESSO: 25351.578971/2017-68 AUTORIZ/MS: 2.09683.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELLI CAPELLI INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA DIVINOPOLIS, N 125  
 BAIRRO: LAGOA DE TRAZ CEP: 37925000 - PIUMHI/MG  
 CNPJ: 12.676.915/0001-09  
 PROCESSO: 25351.507405/2017-71 AUTORIZ/MS: 2.09690.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PI DERMOPHARMACIA CIENTÍFICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA HIGIENOPOLIS, N 618  
 BAIRRO: HIGIENOPOLIS CEP: 01238000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 03.429.135/0001-65  
 PROCESSO: 25351.503425/2017-73 AUTORIZ/MS: 2.09678.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AURISTELA ALMEIDA BARBOSA  
 ENDEREÇO: Rua: Raquel Florença 351  
 BAIRRO: Lagoa Redonda CEP: 60832140 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 21.390.970/0001-10

PROCESSO: 25351.571653/2017-76 AUTORIZ/MS: 2.09682.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMBALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FABRICAR: COSMÉTICOS  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: RE - DENTAL SORRISO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA SANTO AMARO, 336, LOJA 69  
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04745901 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 57.172.708/0001-90  
 PROCESSO: 25351.577682/2017-87 AUTORIZ/MS: 2.09684.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B  
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 21.197.824/0001-73  
 PROCESSO: 25351.566705/2017-82 AUTORIZ/MS: 2.09687.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HAAS COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CRISTIANO ANGELI Nº 561  
 BAIRRO: ASSUNÇÃO CEP: 09870555 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 21.483.187/0001-37  
 PROCESSO: 25351.531927/2017-94 AUTORIZ/MS: 2.09689.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMBALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FABRICAR: COSMÉTICOS  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B  
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 21.197.824/0001-73  
 PROCESSO: 25351.566735/2017-07 AUTORIZ/MS: 1.17085.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS  
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: Q 05 10 - CONJUNTO 310A - CASA Nº 04  
 BAIRRO: AREAL (AGUAS CLARAS) CEP: 71978180 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 20.497.694/0001-21  
 PROCESSO: 25351.577672/2017-14 AUTORIZ/MS: 1.17084.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS CR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782  
 BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 07.369.632/0001-76  
 PROCESSO: 25351.577640/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17079.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS  
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDIC ODONTO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA  
 CNPJ: 26.495.103/0001-63  
 PROCESSO: 25351.577578/2017-57 AUTORIZ/MS: 1.17087.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59  
 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR  
 CNPJ: 28.063.678/0001-85  
 PROCESSO: 25351.583580/2017-65 AUTORIZ/MS: 1.17089.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189  
 BAIRRO: Santa Genevêva CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 16.808.860/0001-56  
 PROCESSO: 25351.581625/2017-67 AUTORIZ/MS: 1.17092.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BEM MED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO ZAMARIAM Nº 517  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 - SOCÓCA/SP  
 CNPJ: 18.806.050/0001-26  
 PROCESSO: 25351.561466/2017-84 AUTORIZ/MS: 1.17074.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NAVI NATURAL VISION PRODUTOS OPTICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA RIBEIRO DE LIMA, Nº 282 - 10º ANDAR - SALAS: 1001 1002 E 1003  
 BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01122090 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 15.607.494/0002-23  
 PROCESSO: 25351.563028/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.171227H16HW (8.15754.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Vareze Importadora e Distribuidora LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Ponta Preta nº 371  
 BAIRRO: Vila Ipanema CEP: 05058000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 27.548.227/0001-22  
 PROCESSO: 25351.583768/2017-11 AUTORIZ/MS: H0918121X37Y (8.15766.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: J. V. NOGUEIRA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ISAURA PARENTE Nº 671, SALA 106  
 BAIRRO: BOSQUE CEP: 69900493 - RIO BRANCO/AC  
 CNPJ: 27.896.988/0001-75  
 PROCESSO: 25351.567141/2017-13 AUTORIZ/MS: M591M064MXMS (8.15743.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDIC ODONTO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA  
 CNPJ: 26.495.103/0001-63  
 PROCESSO: 25351.577591/2017-14 AUTORIZ/MS: S18133MY36HY (8.15761.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: A K M M VASCONCELOS EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA HOMERIO CASTELO BRANCO Nº 1.000, SALA 02 LESTE  
 BAIRRO: HORTO CEP: 64052445 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 26.896.160/0001-54  
 PROCESSO: 25351.567301/2017-16 AUTORIZ/MS: 67810104X980 (8.15744.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83  
 BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 15.438.297/0002-06  
 PROCESSO: 25351.563845/2017-17 AUTORIZ/MS: P61H07676M0H (8.15738.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TIQUE-TIQUE CONFECÇÕES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua José Machado, 54  
 BAIRRO: Tabuaçu CEP: 29043357 - VITORIA/ES  
 CNPJ: 35.994.755/0001-33  
 PROCESSO: 25351.571656/2017-18 AUTORIZ/MS: LW0259HX547H (8.15748.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

## Detalhes do Certificado

<b>Empresa Certificada</b> PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>Cód. Único / CNPJ Certificada</b> 81.706.251/0001-98
<b>Endereço</b> R. JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	<b>País</b> BRASIL
<b>Empresa Solicitante</b> PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ</b> 81.706.251/0001-98
<b>Endereço</b> R. JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	<b>Cidade / UF</b> CURITIBA / PR
<b>Assunto</b> 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto	<b>Tipo de Certificado</b> CBPDA
<b>Data de Validade</b> 30/08/2026	<b>Data de Publicação</b> 30/08/2022
<b>Data da Resolução</b> 25/08/2022	<b>Resolução</b> 2.809
<b>N.DOU</b> 165	

[Voltar](#)

ANEXO

EMPRESA: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 17.700.763/0001-48 - AUTORIZ/MS: 1096671 - AC: 1234391
ENDERECO: RUA RECIFE, S/N QD 1 LT 82 A
MUNICIPIO: DUQUE DE CAXIAS - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0581824/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: VERTEX FARMACUTICA DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 21.798.055/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1138239
ENDERECO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2
MUNICIPIO: VARGEM GRANDE PAULISTA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0715811/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.808, DE 25 DE AGOSTO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e 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 da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1078177
ENDERECO: VIA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 6980337/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis Pomadas

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1078177
ENDERECO: VIA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 6980356/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 92.285.552/0009-05 - AUTORIZ/MS: 1018156
ENDERECO: ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA KM 08
MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0405027/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 42.457.796/0001-56 - AUTORIZ/MS: 1004304
ENDERECO: RUA GOIÁS, Nº 1232
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0715758/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados

EMPRESA: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1010851
ENDERECO: AVENIDA DR. ANTONIO LIRIO CALLAU, KM 02
MUNICIPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0696185/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: MESSER GASES LTDA. - CNPJ: 60.619.202/0051-07 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDERECO: Rua Antonio Trevis, 706
MUNICIPIO: BLUMENAU - UF: SC - EXPEDIENTE: 4532726/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: BIOCON BIOLOGICS LIMITED
ENDERECO: BLOCK NO. B1, 92, 93, Q13 OF Q1 AND W20 AND UNIT S18, 151 FLOOR, BLOCK B4, SPECIAL ECONOMIC ZONE, PLOT NO. 2, 3, 4, & 5, PHASE IV, BOMMASANDRA-JIGANI LINK ROAD, BOMMASANDRA POST, BENGALURU - 560 099 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.000106

EMPRESA SOLICITANTE: EQUILIBRIO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI EPP - CNPJ: 05.215.461/0001-03
AUTORIZ/MS: 1067131 - EXPEDIENTE(S): 8429138/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós (liofilizados); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: TECNODUCIFAR S.A
ENDERECO: ARIAS 4141/47/49. CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CODIGO UNICO: A.001326

EMPRESA SOLICITANTE: ECKERT & ZIEGLER BRASIL COMERCIAL LTDA - CNPJ: 02.887.124/0002-47
AUTORIZ/MS: 1150926 - EXPEDIENTE(S): 4112708/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Radiofármacos): Gerador
Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLOBAL PHARMACEUTICAL INDUSTRIES [GPI]
ENDERECO: 5TH INDUSTRIAL AREA, PART NO. 2A, 5TH OF OCTOBER CITY - PAÍS: EGITO - CODIGO UNICO: A.001560

EMPRESA SOLICITANTE: ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA - CNPJ: 04.980.517/0001-45
AUTORIZ/MS: 1264311 - EXPEDIENTE(S): 8453247/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: MANKIND PHARMA LIMITED, UNIT-III
ENDERECO: BLOCK B & C, KHASRA NOS 131, 563/130, 561/129, 712/132, 713/132, 714/132 & 715/132, VILLAGE KUNJA, RAMPURGHAT ROAD, OPPOSITE DENTAL COLLEGE, TEHSIL PADNIA SAHIB, DISTRICT SRMOUR 173025 - PAÍS: INDIA - CODIGO UNICO: A.001503

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1213958/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.809, DE 25 DE AGOSTO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e 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 à(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 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.
ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

EMPRESA: GIRA PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 36.572.225/0001-60 - AUTORIZ/MS: 1252298 - AE: 1252331
ENDERECO: RUA DR. CARLOS ESTEVES, Nº 1407, PARTE
MUNICIPIO: DUQUE DE CAXIAS - UF: RJ - EXPEDIENTE: 4513455/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1084171 - AE: 1138577
ENDERECO: R. JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
MUNICIPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE: 4506332/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: M P COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA - EPP - CNPJ: 27.762.305/0001-97 - AUTORIZ/MS: 1248584 - AE: 1248598
ENDERECO: AV DUQUE DE CAXIAS, Nº 469
MUNICIPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4505613/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0009-59 - AUTORIZ/MS: 1083267 - AE: 1145441
ENDERECO: AVENIDA JULIA GAIOILI Nº 740, GALPÃO 300, MÓDULO I AO V
MUNICIPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 7220149/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0006-52 - AUTORIZ/MS: 1028762
ENDERECO: RUA EDGAR MACHIORI, 255 - SETOR FERRING
MUNICIPIO: VINHEDO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0462820/20-3
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.810, DE 25 DE AGOSTO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando a necessidade de inclusão na certificação de boas práticas de fabricação, prevista no Art. 11 da RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:
Art. 1º Incluir a forma farmacéutica Cápsulas na linha de Sólidos não estéreis da certificação da empresa GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD. (Código único: A.000283), solicitada pela empresa GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA, CNPJ nº 44.363.661/0001-57, publicada pela Resolução - RE nº 3.123, de 12 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 154, de 16 de agosto de 2021, Seção 1, página 87, conforme expedientes nº 4433166/20-1 e 4395270/22-1.
Art. 2º Incluir as formas farmacéuticas Pós liofilizados e Soluções Parenterais de Pequeno Volume com preparação asséptica na linha de Produtos estéreis na certificação da empresa NATCO PHARMA LIMITED (Código único: A.001477), solicitada pela empresa NATCOFARMA DO BRASIL LTDA, CNPJ nº 08.157.293/0001-27, publicada pela Resolução - RE nº 1.022, de 31 de março de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 64, de 4 de abril de 2022, Seção 1, página 190, conforme expedientes nº 0413424/21-9 e 4379076/22-9.
Art. 3º Incluir a forma farmacéutica Comprimidos na linha de Sólidos não estéreis da certificação da empresa SUN PHARMA LABORATORIES LIMITED (Código único: A.001413), solicitada pela empresa SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA, CNPJ nº 05.035.244/0001-23, publicada pela Resolução - RE nº 355, de 3 de fevereiro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 26, de 7 de fevereiro de 2022, Seção 1, página 87, conforme expedientes nº 0527019/20-8 e 4371585/22-1.
Art. 4º Incluir a etapa produtiva "Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)" na certificação da empresa GILEAD SCIENCES, INC. (Código único: A.001342), solicitada pela empresa GILEAD SCIENCES FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA, CNPJ nº 15.570.288/0001-89, publicada pela Resolução - RE nº 1.820, de 7 de maio de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 86, de 10 de maio de 2022, Seção 1, página 87, conforme expedientes nº 1357998/21-0 e 4366005/22-1.
Art. 5º Incluir a etapa produtiva "Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)" na certificação da empresa GEDEON RICHTER PLC (Código único: A.000245), solicitada pela empresa GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA S.A., CNPJ nº 17.134.906/0001-88, publicada pela Resolução - RE nº 913, de 3 de março de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 44, de 8 de março de 2021, Seção 1, página 156, conforme expedientes nº 2615884/20-4 e 4382045/22-3.
Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.811, DE 25 DE AGOSTO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando a necessidade de atualização na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, prevista no art. 12, caput da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 102, de 24 de agosto de 2016, resolve:
Art. 1º Alterar a empresa solicitante na certificação da empresa Lonza AG, na Resolução - RE nº. 452, de 10 de fevereiro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 31, de 14 de fevereiro de 2022, seção 1, página 99, DE Sandoz do Brasil Indústria Farmacéutica Ltda CNPJ: 61.286.647/0001-16, Autorização de Funcionamento 1.00.047-2; PARA Novartis Biociências SA, CNPJ: 36.994.502/0001-30, Autorização de Funcionamento 1.00068-51, conforme expedientes nº 2923848/21-7 e 4352875/22-8.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.812, DE 25 DE AGOSTO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacéuticos, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacéuticos Ativos.
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.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO





**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida 100 - Cidade Industrial

Curitiba - PR

CEP: 81170-520

Telefone: (41) 3165-7900

E-mail: promefarma@promefarma.com.br

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

Brasil, 245 -

TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Pregão Eletrônico nº 23/2024

Processo nº 45/2024

A empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sr. Jeferson Campos Mastaler** portadora da Carteira de identidade RG nº 8.882.893-3 SSP/PR e do CPF nº 037.193.609-89, declara para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 63º, inciso I, da Lei 14.133/2021.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Curitiba, 19 de Junho de 2024

JEFERSON

CAMPOS

MASTALER:037

19360989

Assinado de forma digital  
por JEFERSON CAMPOS  
MASTALER:03719360989  
Dados: 2024.06.19  
17:00:11 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler

Gerente de Licitações

RG: 8.882.893-3 SSP/PR / CPF: 037.193.609-89

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda**

CNPJ: 81.706.251/0001-98



003294

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida 100 - Cidade Industrial

Curitiba - PR

CEP: 81170-520

Telefone: (41) 3165-7900

E-mail: promefarma@promefarma.com.br

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

Brasil, 245 -

TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

**ANEXO III****DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR**

Pregão Eletrônico nº 23/2024

Processo nº 45/2024

A empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sr. Jeferson Campos Mastaler** portadora da Carteira de identidade RG nº 8.882.893-3 SSP/PR e do CPF nº 037.193.609-89, declara sob as penas da Lei, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

A empresa está ciente de que o descumprimento do disposto acima, durante a vigência do contrato, acarretará a sua rescisão.

Curitiba, 19 de Junho de 2024

**JEFERSON****CAMPOS****MASTALER:0****3719360989**

Jeferson Campos Mastaler

Gerente de Licitações

RG: 8.882.893-3 SSP/PR / CPF: 037.193.609-89

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Assinado de forma  
digital por JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER:03719360989  
Dados: 2024.06.19  
17:00:31 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida 100 - Cidade Industrial

Curitiba - PR

CEP: 81170-520

Telefone: (41) 3165-7900

E-mail: promefarma@promefarma.com.br

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

Brasil, 245 -

TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR**

Pregão Eletrônico nº 23/2024

Processo nº 45/2024

A empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sr. Jeferson Campos Mastaler** portadora da Carteira de identidade RG nº 8.882.893-3 SSP/PR e do CPF nº 037.193.609-89, declara, sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea e não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal.

Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Curitiba, 19 de Junho de 2024

**JEFERSON**

**CAMPOS**

**MASTALER:0**

**3719360989**

Jeferson Campos Mastaler

Gerente de Licitações

RG: 8.882.893-3 SSP/PR / CPF: 037.193.609-89

Assinado de forma  
digital por JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER037193609  
89

Dados: 2024.06.19  
17:00:49 -03'00'





003296

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda**

CNPJ: 81.706.251/0001-98



003297

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 19 de Junho de 2024

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

Av. Brasil, 245 -

CEP: 85485-000

TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 23/2024

Processo Nº 45/2024

Data de Abertura dia 18/06/2024 às 09:00

Data de Limite de Acolhimento dia 18/06/2024 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

## Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias  
Prazo de Entrega: 15 dias  
Prazo para Pagamento: 30 dias  
Validade dos Medicamentos: 75% da validade total  
Vigência do Contrato: 12 meses

## Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4120226107-1  
Inscrição Estadual 10176046-40  
Inscrição Municipal 00223204-6  
Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

## Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler  
Função Gerente de Licitações  
CPF 037.193.609-89  
RG 8.882.893-3 SSP/PR  
E-mail empenhos@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

## Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRASESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2



003298

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0057	12086	6.000	CPR	BROMAZEPAM 6MG CPR B1 (G) UQ (CX30CPR) Princípio Ativo: BROMAZEPAM Apresentação: 6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049712060055 Origem: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Cód. Barras: 7896006242758	0,1300	780,00
Preço Unitário: UM MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SETECENTOS E OITENTA REAIS						
0059	129422	1.000	FRS	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (G) AIRELA HOSP (CX96FRS) Princípio Ativo: BROMOPRIDA Apresentação: 4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1449300660034 Origem: BRASIL Detentor: AIRELA Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164010837	1,9962	1.996,20
Preço Unitário: UM REAL E NOVE MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS						
0084	129594	500	FRA	CEFUROXIMA 750MG FR/A IM/IV S/D AUROBINDO (CX25FR/A) Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA Apresentação: 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS Registro M.S.: 1742000150024 Origem: INDIA Detentor: EUGIA PHARMA SPECIALITIES LIMITED Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI Cód. Barras: 7898739420656 Cód. GGREM: 612823110002617	7,9899	3.994,95
Preço Unitário: SETE REAIS E NOVE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS						
0113	11879	10.000	CPR	CLORPROMAZINA 100MG CPR CLORPROMAZ C1 UQ (CX100CPR) Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 Registro M.S.: 1049701550048 Origem: BRASIL	0,2599	2.599,00



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

013299

				Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS Cód. Barras: 7896006237075 Cód. GGREM: 533003101116414		
Preço Unitário: DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS						
0140	11893	40.000	CPR	DIPIRONA 500MG CPR (G) GREENPHARMA (CX500CPR) Princípio Ativo: DIPIRONA Apresentação: 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Registro M.S.: 1201901250089 Origem: BRASIL Fabricante: GREENPHARMA Cód. Barras: 742832304856 Cód. GGREM: 510821080017507	0,1159	4.636,00
Preço Unitário: UM MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS						
0162	12318	50	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV (G) BLAU (CX5AMP) Princípio Ativo: ETOMIDATO Apresentação: 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1163700760016 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014682102 Cód. GGREM: 504413060034806	12,5904	629,52
Preço Unitário: DOZE REAIS E CINCO MIL, NOVECENTOS E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SEISCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS						
0169	11914	100	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS 20ML (G) UQ (CX1FR) Princípio Ativo: FENOBARBITAL Apresentação: 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML Registro M.S.: 1049713300017 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006237167 Cód. GGREM: 533017603135113	4,0000	400,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS Total Item: QUATROCENTOS REAIS						



003300

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0176	11961	25	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (G) UQ (CX5AMP) Princípio Ativo: FLUMAZENIL Apresentação: 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML Registro M.S.: 1049713260015 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006237174 Cód. GGREM: 533021701154110	6,7900	169,75
Preço Unitário: SEIS REAIS E SETE MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS						
0186	8110	12.000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GLICONIL MEDQUIMICA (CX500CPR) Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Registro M.S.: 1091700640028 Origem: BRASIL Fabricante: MEDQUIMICA Cód. Barras: 7896862917616 Cód. GGREM: 525115050024303	0,0285	342,00
Preço Unitário: DUZENTOS E OITENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS						
0204	11878	450	AMP	HALOPERIDOL DECAN 50MG/ML 1ML DECAN HALOPER UQ (CX3AMP) Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049711330016 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006261629 Cód. GGREM: 533003501157411	4,1199	1.853,96
Preço Unitário: QUATRO REAIS E UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS						



003301

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0205	4183	300	AMP	HEPARINA 5.000UI/0,25ML SC AMP 0,25ML PARINEX HIPOLABOR (CX50AMP) Princípio Ativo: HEPARINA SODICA Apresentação: 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Registro M.S.: 1134302000018 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470684935	5,0000	1.500,00
Preço Unitário: CINCO REAIS Total Item: UM MIL E QUINHENTOS REAIS						
0221	128210	4.500	CPR	ISOSSORBIDA 20MG CPR (G) BIOLAB (CX30CPR) Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1097402650016 Origem: BRASIL Detentor: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA Cód. Barras: 7896112401315 Cód. GGREM: 504118120065706	0,1958	881,10
Preço Unitário: UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITOCENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS						
0230	9502	500	CPS	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG CPS HBS PROLOPA HBS ROCHE FQM (CX30CPS) Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA   LEVODOPA Apresentação: (100,0 + 25,0) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640071 Origem: SUÍÇA   ITÁLIA Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Cód. Barras: 7896226500362 Cód. GGREM: 529204103118316	1,8800	940,00
Preço Unitário: UM REAL E OITO MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA REAIS						



003302

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0239	12581	20.000	CPR	LEVOTIROXINA 100MCG CPR EUTHYROX MERCK (CX50CPR) Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 100 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020707 Origem: MEXICO   ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. Barras: 7891721028601 Cód. GGREM: 525404125112419	0,1900	3.800,00
Preço Unitário: UM MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS						
0240	125792	25.000	CPR	LEVOTIROXINA 25MCG CPR EUTHYROX MERCK (CX50CPR) Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 25 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020618 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. Barras: 7891721028588 Cód. GGREM: 525404130116419	0,2000	5.000,00
Preço Unitário: DOIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CINCO MIL REAIS						
0241	125806	25.000	CPR	LEVOTIROXINA 50MCG CPR EUTHYROX MERCK (CX50CPR) Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 50 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020642 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. Barras: 7891721028595 Cód. GGREM: 525404131112417	0,1879	4.697,50
Preço Unitário: UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

003303

0247	128865	3.000	FRS	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE (G) AIRELA (CX48FR) Princípio Ativo: LORATADINA Apresentação: 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) Registro M.S.: 1449300680027 Origem: BRASIL Detentor: AIRELA Fabricante: UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. Cód. Barras: 7894164010509 Cód. GGREM: 537101002131115	2,8699	8.609,70
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITO MIL, SEISCENTOS E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS						
0250	129705	600	CPR	MEBENDAZOL 100MG (G) BELFAR (CX600CPR) Princípio Ativo: MEBENDAZOL Apresentação: 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 Acondicionamento: AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1057101590041 Origem: BRASIL Detentor: BELFAR LTDA Fabricante: BELFAR LTDA Cód. Barras: 7897917005340	0,2699	161,94
Preço Unitário: DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS						
0271	12077	3.000	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP 3ML B1 DORMIUM UQ (CX50AMP) Princípio Ativo: MIDAZOLAM Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1049702040116 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006226239 Cód. GGREM: 533016090064103	1,9199	5.759,70
Preço Unitário: UM REAL E NOVE MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS						





003304

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0277	127984	500	AMP	MORFINA 10MG/ML SAFETY PACK AMP 1ML A2 DOLO MOFF UQ (CX50AMP) Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO Apresentação: 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX ENVOL 50 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049714550173 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006220008	1,7999	899,95
Preço Unitário: UM REAL E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS						
0282	5430	36.000	CPR	NIFEDIPINO 20MG CPR NEO FEDIPINA NEOQUIMICA HYPERA (CX30CPR) Princípio Ativo: NIFEDIPINA Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Registro M.S.: 1558401690031 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. Barras: 7896714200125 Cód. GGREM: 504614120027017	0,1199	4.316,40
Preço Unitário: UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
0293	4670	150	CTL	NORETISTERONA 0,35MG CPR NORESTIN BIOLAB (CX35CPR) Princípio Ativo: NORETISTERONA Apresentação: 0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35 Registro M.S.: 1097401010021 Origem: BRASIL Fabricante: BIOLAB Cód. Barras: 7896241274903 Cód. GGREM: 504116070056203	5,8712	880,68
Preço Unitário: CINCO REAIS E OITO MIL, SETECENTOS E DOZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITOCENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS						
0315	10993	40.000	CPS	PIROXICAM 20MG CPS FLOXICAM NEOQUIMICA HYPERA (CX15CPS) Princípio Ativo: PIROXICAM Apresentação: 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15 Registro M.S.: 1558404890015 Origem: BRASIL Detentor: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A	0,2599	10.396,00



003305

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

				Cód. Barras: 7896714267395 Cód. GGREM: 504616050040603		
Preço Unitário: DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DEZ MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS						
0323	128611	10.000	CPS	PROGESTERONA 200MG CPS JUNNO FQM (CX42CPS) Princípio Ativo: PROGESTERONA Apresentação: 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42 Registro M.S.: 1039002010039 Origem: ESPANHA Detentor: FARMOQUIMICA Fabricante: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A. Cód. Barras: 7898040329440 Cód. GGREM: 509021070025903	2,5000	25.000,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: VINTE E CINCO MIL REAIS						
0333	129414	600	FRS	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30ML (G) PRATI (CX100FR) Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1256802320078 Origem: BRASIL Detentor: PRATI Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7899547503685 Cód. GGREM: 528512050119906	7,2399	4.343,94
Preço Unitário: SETE REAIS E DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS						
0344	129635	3.000	FRS	SIMETICONA 75MG/ML 15ML (G) AIRELA (CX200FRS) Princípio Ativo: SIMETICONA Apresentação: 75MG/ML 15ML CX/200FR Registro M.S.: RDC 576/2021 Origem: BRASIL Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164010905	1,4928	4.478,40
Preço Unitário: UM REAL E QUATRO MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						



003306

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0352	9304	600	AMP	SULFAMET+TRIMET 400+80MG/5ML IV AMP 5ML BAC-SULFITRIN HYPERA (CX50AMP) Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL- TRIMETOPRIMA Apresentação: 80 MG_ML + 16 MG_ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML Registro M.S.: 1558403460017 Procedência: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. Barras: 7896714233529 Cód. GGREM: 504617020050317	3,7699	2.261,94
Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA E UM REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS						
Total - 0001: (R\$ 101.328,63) - CENTO E UM MIL, TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 101.328,63 - CENTO E UM MIL, TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS

Declaramos que no preço proposto estão contemplados todos os custos diretos e indiretos, decorrentes ou de qualquer outra forma, relacionados com o objeto da presente licitação, tais como: impostos, taxas, fretes, materiais, equipamentos, ferramentas, mão de obra, encargos etc.

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

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

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

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

**JEFERSON** Assinado de  
**CAMPOS** forma digital por  
**MASTALE** JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER:03719  
R:0371936 360989  
0989 Dados: 2024.06.19  
16:29:27 -03'00'

## Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.  
CNPJ: 01.858.973/0001-29

## Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C			
Nome do Medicamento:	SIMETICONA AIRELA			
Data da Notificação:	01/08/2023			
Vencimento da Notificação:	01/08/2033			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	10ML	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 10 ML 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC X 10	24 meses
	Local(s) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - Produção Própria		ML	
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	75 MG/ML EMU OR CT FRAS PLAS OPC X 15 ML	24 meses
	Local(s) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - Produção Própria		75 MG/ML EMU OR CX 200 FRAS PLAS OPC X 15 ML	
3	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 15 ML 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC X 15	24 meses
	Local(s) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - Produção Própria		ML	
4	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	30ML	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 30 ML	24 meses
	Local(s) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - Produção Própria			

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.002813/0111	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	BROMAZEPAM	<b>Registro</b>	104971206	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXOTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712060012	Comprimido	28/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712060020	Comprimido	28/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049712060039	Comprimido	28/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712060047	Comprimido	28/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712060055	Comprimido	28/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	BROMAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico transparente (plástico pvc transparente, medidas 210mm x 0,25mm, gramatura 335g/m2 +alumínio gravado, medidas 140mm x 0,025mm, gramatura 67 g/m2 + primer para impressão aplicado sobre o lado fosco do alumínio))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049712060063	Comprimido	28/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	01.858.973/0001-29	<b>Autorização</b>	1.04.493-8
<b>Processo</b>	25351.106785/2023-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/04/2023
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	144930066	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1449300660018	SOLUÇÃO ORAL	17/04/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1449300660026	SOLUÇÃO ORAL	17/04/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1449300660034	SOLUÇÃO ORAL	17/04/2023	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 04.656.253/0001-79 <b>Endereço:</b> BARRETOS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFUROXIMA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.639.493/0001-80	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.278156/2023-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/06/2023
<b>Nome Comercial</b>	CEFUROXIMA SÓDICA	<b>Registro</b>	174200015	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFUROXIMA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	ZINACEF
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1742000150016	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/06/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1742000150024	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/06/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CEFUROXIMA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<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 com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1742000150032	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/06/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 AMP DIL VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1742000150040	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/06/2023	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 6 ML <b>ATIVA</b>	1742000150059	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/06/2023	24 meses

003315

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	At
<b>Processo</b>	25001.002873/87	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	Di
<b>Nome Comercial</b>	CLORPROMAZ	<b>Registro</b>	104970155	re
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Ve
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			dc
<b>Parecer Público</b>	-			M
<b>Rotulagem</b>	• CLORPROMAZ_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			de

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049701550031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03 <b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.014124/0112	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	120190125	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				

003321

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ETOMIDATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.554902/2009-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2013
<b>Nome Comercial</b>	ETOMIDATO	<b>Registro</b>	116370076	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ETOMIDATO			<b>Medicamento de referência</b>	HYPNOMIDATE
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700760016	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ETOMIDATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700760024	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.006042/2006-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	FENOBARBITAL	<b>Registro</b>	104971330	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049713300017	SOLUÇÃO ORAL	24/03/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de vidro âmbar</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Aut</b>
<b>Processo</b>	25351.450651/2005-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data de registro</b>
<b>Nome Comercial</b>	flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)	<b>Registro</b>	104971326	<b>Venda</b>
<b>Princípio Ativo</b>	FLUMAZENIL			<b>Mec de r</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS			<b>ATC</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bul. Elet</b>
<b>Rotulagem</b>	• FLUMAZENIL_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049713260015	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FLUMAZENIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICONIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.020486/9918	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	GLICONIL	<b>Registro</b>	109170064	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DAONIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio e Plástico PVC )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>

003329

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.875.154/0003-91</li><li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DECAN HALOPER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.6618
<b>Processo</b>	25000.006403/9861	<b>Categoria Regulatória</b>	Simil
<b>Nome Comercial</b>	DECAN HALOPER	<b>Registro</b>	1049
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL		
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS		
<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Rotulagem</b>	• DECAN HALOPER_LAYOUT DE EMBALAGEM_ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049711330016	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

003331

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<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 com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

003332

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARINEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.654380/2021-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	12/07/2021
<b>Nome Comercial</b>	PARINEX	<b>Registro</b>	113430200	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEPARINA SÓDICA SUÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA )</li> </ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Produto terminado
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** kin master produtos químicos ltda  
**CNPJ:** - 91.806.729/0002-96  
**Endereço:** PASSO FUNDO - RS - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Envase
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Granel
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Envase

**Via de  
Administração**

SUBCUTÂNEA

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

003334

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.144741/2018-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	<b>Registro</b>	109740265	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			<b>Medicamento de referência</b>	MONOCORDIL
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILADORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402650016	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML <b>ATIVA</b>	1097402650024	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/08/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097402650032	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097402650040	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097402650059	COMPRIMIDO SIMPLES	13/08/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROLOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	<b>CNPJ</b>	33.009.945/0001-23	<b>Autorização</b>	1.00.100-4
<b>Processo</b>	25992.018333/73	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	PROLOPA	<b>Registro</b>	101000064	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, CLORIDRATO DE BENSERAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1010000640066	Comprimido	17/10/2001	36 meses
7	(100 + 25) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1010000640071	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/10/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	PROLOPA HBS				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III, na cor âmbar + Tampa de lacre inviolável composta de Polietileno (PE) com dessecante integrado de sílica gel 1,2 g)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. <b>CNPJ:</b> - 33.009.945/0023-39 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> DELPHARM MILANO S.R.L. <b>Endereço:</b> VIA SALVATORE CARNEVALE, 1 - 20054, SEGRATE, (MI) - ITÁLIA <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<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>	Adulto acima de 25 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 100 (CANCELADA) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640096	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
11	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
12	(100 + 25) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640126	Comprimido para Suspensão	21/01/2002	36 meses
13	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1010000640134	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	21/01/2002	36 meses
14	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640142	Comprimido	17/10/2001	36 meses
15	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1010000640150	Comprimido	17/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1010000640169	Comprimido	17/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(200 + 50) MG COM LIB MOD CT FR VD AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1010000640177	Comprimido de Liberação Modificada	17/10/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EUTHYROX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25000.006909/9013	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/03/1996
<b>Nome Comercial</b>	EUTHYROX	<b>Registro</b>	100890202	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG COM FR VD INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020014	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG COM FR VD INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020022	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MCG COM FR VD INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020030	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MCG COM FR VD INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020049	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020057	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020065	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020073	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020081	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020091	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020103	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
11	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020111	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
12	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020121	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
13	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020138	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
14	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020146	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020154	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020162	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020170	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020189	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020197	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020200	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020219	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020227	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020235	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020243	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020251	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020261	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020278	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
28	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020286	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
29	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020294	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
30	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020308	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
31	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020316	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

32	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020324	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020332	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020340	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020359	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020367	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020375	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020383	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
39	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020391	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
40	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020405	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
41	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020413	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
42	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020421	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
43	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020431	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020448	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
45	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020456	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
46	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020464	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
47	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020472	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
48	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020480	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

49	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020499	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
50	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020502	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
51	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020510	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
52	25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020529	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
53	50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 ( EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020537	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
54	75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008902020545	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses



003352

© 2019 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.



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

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

**Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 81.706.251/0001-98**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:24:22 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **5C2A.B152.FDA4.54D0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**

003354

**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA FAZENDA

## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
10176046-40	81.706.251/0001-98	02/1990

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CEP 81170-520
Município de Instalação	CURITIBA - PR, DESDE 02/1990 ( Estabelecimento Matriz )

### 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	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL 4642-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANCA 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO 4644-3/02 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS

### Quadro Societário

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

Este CICAD tem validade até 27/06/2024.

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



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

**CAD/ICMS N° 10176046-40**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**28/05/2024 8:58:37**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

# CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS

NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**10 02 223.204-6**

CNPJ/CPF

**81.706.251/0001-98**

ENDEREÇO

**R. JOÃO AMARAL DE ALMEIDA**

NÚMERO

**100**

UNIDADE

ANDAR

COMPLEMENTO

BAIRRO

**PAROLIN**

CEP

**81170-520**

INÍCIO DA ATIVIDADE

**01/11/1989**

SITUAÇÃO DO CADASTRO

**ATIVA**

NÚMERO DO ALVARÁ

**001.543.960**

DATA EMISSÃO

**20/01/2021**

DATA EXPIRAÇÃO

TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO

**ESTABELECIMENTO FIXO**

ATIVIDADES

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**

M.74.9.0-1/04.00 ATIVIDADES DE INTERMEDIÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS

G.46.4.2-7/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA

G.46.4.6-0/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

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.46.4.4-3/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO

G.46.4.9-4/04.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

G.46.3.9-7/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL

G.46.4.6-0/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

G.46.4.9-4/08.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

G.46.4.5-1/03.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

G.46.4.2-7/02.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO

G.46.3.7-1/99.00 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet  
28/05/2024 - 08:57:48

Versão P.4.1.0.7.0826 (23/04/2024) Lib 2.0.1.6.0822



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

003356

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 033425666-70

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **81.706.251/0001-98**

Nome: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES 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 30/08/2024 - Fornecimento Gratuito**

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 81.706.251/0001-98  
**Razão Social:** PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES LTD  
**Endereço:** R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 / CIDADE INDUSTRIAL / CURITIBA / PR / 81170-520

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:** 27/05/2024 a 25/06/2024

**Certificação Número:** 2024052703400540323848

Informação obtida em 28/05/2024 08:53:18

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 11.189.984

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

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

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço  
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021

Emitida às 09:34 do dia 02/04/2024.

Código de autenticidade da certidão: 9EA294F8C896414128BA68A2BB6BF3B0D3

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 01/07/2024 – Fornecimento Gratuito**



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Certidão nº: 4659086/2024

Expedição: 19/01/2024, às 15:50:28

Validade: 17/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **81.706.251/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO  
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253  
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO  
CEP: 80530-906

www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI  
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
ISABEL ANGELA WYPYCH  
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI  
FERNANDA GALLASSINI  
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL \* FALÊNCIA \* CONCORDATA \* CRIME \* CIVEL  
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS  
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

## CERTIDÃO NEGATIVA FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

# PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA #

CNPJ.81.706.251/0001-98

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 28/05/2024 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 03 de junho de 2024 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
Escrevente Juramentado

Digitally signed  
by JOSE BORGES  
DA CRUZ  
FILHO:31628532  
904  
Date:  
2024.06.03  
11:11:28 BRT

1º  
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Emitida por: LUIZ  
Lei nº19.803 de 21/Dez/18  
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 42.95)

\*\*\* Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código C02FAABE \*\*\*

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Número de Ordem do Livro: 31

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE	41202261071
CNPJ	81.706.251/0001-98
Número de Ordem	31
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Cuntiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	12/12/1989
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	584275

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	31
Quantidade total de linhas do arquivo digital	584275
Data de início	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EC.45.76.80.8E.32.F5.7B.56.6D.04.38.86.75.2E.35.E8.39.87.5E-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Consolidação: Empresa

Mês: 12/2023

**01 - Liquidez Corrente**

Ativo Circulante	83.729.069,86		
		=	1,54
Passivo Circulante	54.455.018,99		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,54 para cada R\$ 1,00 de dívida

**06 - Imobilização do Investimento Total**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	1.866.162,72		
		=	0,02
Ativo Total	85.595.232,58		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 2,18% do capital de giro

**02 - Liquidez Seca**

Ativo Circulante - Estoques	64.029.706,80		
		=	1,18
Passivo Circulante	54.455.018,99		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,18 para cada R\$ 1,00 de dívida

**07 - Imobilização do Capital Próprio**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	1.866.162,72		
		=	0,07
Patrimonio Líquido	27.730.301,50		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 6,73% do capital próprio

**03 - Liquidez Geral**

Ativo Circulante + R.L.P.	83.729.069,86		
		=	1,45
Exigível Total	57.864.931,08		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,45 para cada R\$ 1,00 de dívida

**08 - Rentabilidade do Investimento Total**

Res.Exercício antes I.R.	31.525.363,35		
		=	0,37
Ativo Total	85.595.232,58		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 36,83% sobre o capital em giro

**04 - Participação de Terceiros**

Exigível Total	57.864.931,08		
		=	0,68
Ativo Total	85.595.232,58		

Interpretação: O capital de terceiros representa 67,60% do investimento total

**09 - Rentabilidade do Capital Próprio**

Res.Exercício antes I.R.	31.525.363,35		
		=	1,14
Patrimonio Líquido	27.730.301,50		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 113,69% sobre o capital próprio

**05 - Garantia de Capital de Terceiros**

Patrimônio Líquido	27.730.301,50		
		=	0,48
Exigível Total	57.864.931,08		

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 47,92% do capital próprio

**10 - Capital de Giro Próprio**

(+) Ativo Circulante	83.729.069,86		
(+) Realizável a longo prazo	0,00		
(-) Passivo Circulante	54.455.018,99		
(-) Exigível a longo prazo	3.409.912,09		
(=) Capital de giro próprio	25.864.138,78		

**11 - Solvência Geral**

Ativo Total	85.595.232,58		
		=	1,48
Exigível	57.864.931,08		

ELCIO LUIS  
BORDIGNON

Assinado de forma digital por  
ELCIO LUIS BORDIGNON  
Dados: 2024.05.13 15:49:44  
03 00

ELCIO LUIS BORDIGNON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES:72435658915

Assinado de forma digital por EDEVALDO  
LOPES:72435658915  
Dados: 2024.05.07 15:09:26 -03'00

EDEVALDO LOPES  
CONTADOR  
CRC PR 041608/O-6



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



003364

Empresa: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período de Exclusão: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 01.706.251/0001-98  
 Número de Ordem do Livro: 31  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
RECEITA BRUTA		R\$ 299.034.263,28	R\$ 299.412.561,25
RECEITA COM VENCIDOS		R\$ 299.034.263,28	R\$ 299.412.561,25
RECEITA DE VENCIDOS		R\$ 299.034.263,28	R\$ 299.412.561,25
RECEITA DE SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 2.399,00	R\$ 3.249,00
SERVÇOS PRESTADOS		R\$ 2.399,00	R\$ 3.249,00
11) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (26.307.474,46)	R\$ (26.222.176,21)
11) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (26.307.474,46)	R\$ (26.222.176,21)
11) DED. B. VENCID.		R\$ (18.142.217,81)	R\$ (17.786.161,81)
11) DES. B. FATURAMENTO		R\$ (100.196,11)	R\$ (49.461,26)
11) DES. B. F. FATURAMENTO		R\$ (487.491,71)	R\$ (127.857,26)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.010,74)	R\$ (1.000,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.010,74)	R\$ (1,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (26,46)	R\$ (27,94)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.227,80)	R\$ (1.162.498,28)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.691,31)	R\$ (20.562,79)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (5.146,43)	R\$ (20.562,79)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (8.227,19)	R\$ (1.172.168,96)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.000,45)	R\$ (1.172.168,96)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.000,45)	R\$ (1.172.168,96)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (7.549,07)	R\$ (1.172.168,96)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.918,54)	R\$ (1.172.168,96)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.623.883,31)	R\$ (126.123.883,31)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.623.883,31)	R\$ (126.123.883,31)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (47.400,94)	R\$ (46.261,52)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (47.400,94)	R\$ (46.261,52)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (13.163.871,31)	R\$ (13.163.871,31)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.295,63)	R\$ (15.002.261,50)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.414.882,85)	R\$ (15.002.261,50)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (32.117,45)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (160.512,31)	R\$ (20.562,79)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (881.212,85)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (280.178,72)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (71.813,32)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (28.168,62)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.000,00)	R\$ (16,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (144.000,00)	R\$ (16.569,76)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (16.888,00)	R\$ (1.478,46)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (7,00)	R\$ (17.064,47)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (22.264,34)	R\$ (27.264,62)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (27.864,36)	R\$ (27.264,62)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (44.903,00)	R\$ (48.204,11)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (7,00)	R\$ (48.204,11)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (37.857,44)	R\$ (25.519,44)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.329,61)	R\$ (16.888,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.029.782,77)	R\$ (1.817.448,21)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (315.229,40)	R\$ (156.982,78)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.922,34)	R\$ (3.870,80)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (29.943,44)	R\$ (29.378,77)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.291,36)	R\$ (12.261,70)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (300,00)	R\$ (3,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.429,47)	R\$ (1.269,82)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.049.263,93)	R\$ (1.846.983,66)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (17.828,53)	R\$ (18.928,18)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.829.514,16)	R\$ (5.217.269,68)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (16.873,84)	R\$ (20.723,36)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.247,37)	R\$ (14.519,80)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (33.274,76)	R\$ (38.683,40)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (11.464,07)	R\$ (11.204,81)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (6.364,74)	R\$ (29.772,71)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.203.519,06)	R\$ (4.203.680,25)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (7,00)	R\$ (804.563,62)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (47.233,00)	R\$ (52.027,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (34.845,11)	R\$ (13.349,87)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.428,00)	R\$ (3,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (47.125,35)	R\$ (17.126,64)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.416,74)	R\$ (1.799,80)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (7,00)	R\$ (2.837,18)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.598,87)	R\$ (61.026,77)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (18.612,17)	R\$ (15.560,70)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.081,36)	R\$ (182,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.181,55)	R\$ (1.254.286,29)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (169,87)	R\$ (221,48)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (37.784,54)	R\$ (47.364,81)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.493,46)	R\$ (3.026,94)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (6,00)	R\$ (6,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (8.100,00)	R\$ (6,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (37.193,17)	R\$ (802.482,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.028,00)	R\$ (2.019,90)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.624,86)	R\$ (2.462,26)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.224,20)	R\$ (5.202,90)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.286,21)	R\$ (6,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.994,57)	R\$ (5.788,84)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (35.158,80)	R\$ (17.606,72)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (269.041,11)	R\$ (179.786,29)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (112.239,25)	R\$ (19.227,57)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (98.591,83)	R\$ (124.626,26)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.345,79)	R\$ (987.259,85)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.214,74)	R\$ (887.259,85)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.287,37)	R\$ (1.432,78)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.225,91)	R\$ (59.449,71)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (64.646,47)	R\$ (646.380,81)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (203.843,85)	R\$ (250.472,23)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (303.642,87)	R\$ (280.472,23)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (264.913,53)	R\$ (223.220,48)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.188,86)	R\$ (17.251,75)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (8.321,28)	R\$ (87.188,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (8.321,28)	R\$ (87.188,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (32.966,24)	R\$ (7.766.262,79)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (4.374,86)	R\$ (1.288.884,73)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.994.173,61)	R\$ (31.881,29)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.594.133,47)	R\$ (31.881,29)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.594.133,47)	R\$ (31.881,29)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (719.515,71)	R\$ (2.818.182,53)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.214.259,67)	R\$ (1.828.587,66)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (67.088,42)	R\$ (63.969,67)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (58.384,21)	R\$ (712.447,47)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.478.228,44)	R\$ (3.358.147,54)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (1.887.710,76)	R\$ (1.282.859,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (264.554,16)	R\$ (1.122.814,08)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (146.123,70)	R\$ (5.424,86)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (17.242,87)	R\$ (18.282,78)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (50.885,15)	R\$ (17.849,88)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (188.318,24)	R\$ (18.844,47)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (200.211,86)	R\$ (3,00)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.001.818,76)	R\$ (12.412.758,65)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (121.753,41)	R\$ (1.821.162,49)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (121.753,41)	R\$ (1.821.162,49)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.281.844,76)	R\$ (1.821.162,49)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (2.281.844,76)	R\$ (1.821.162,49)
11) DES. B. F. F. POSTO JURIDIC.		R\$ (3.989.429,83)	R\$ (21.979.894,70)

Este documento é parte integrante de exclusão de publicação se compare com o número EC-45.76.80.89-33.75.75.36.6D-34.38.86.75.2E.35.2B.35.87.56-1, nos termos do Decreto nº 6.932/2016.

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

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Consolidação: Empresa

Ano: 2023

Estabelecimento: 01 - PROMEFARMA MEDIC E PROD HOSPITAL LTDA - 81.706.251/0001-98

## Notas Explicativas Gerais

### 1. DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS LEVANTADAS EM 31.12.2023 E 31.12.2022

#### NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A EMPRESA PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA É UMA SOCIEDADE DE PESSOAS, DE NATUREZA COMERCIAL, TENDO COMO OBJETIVO O COMERCIO ATACADISTA DOS SEGUINTE PRODUTOS: MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO, PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, ROUPAS, ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL, MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS DE USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.

#### NOTA 2. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS FORAM ELABORADAS EM OBEDIÊNCIA AOS PRECEITOS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL; AOS PRECEITOS DA LEI DAS SOCIEDADES ANÔNIMAS; E AOS PRINCÍPIOS DE CONTABILIDADE GERALMENTE ACEITOS. AS PRINCIPAIS PRÁTICAS DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS SÃO AS SEGUINTE:

A) DETERMINAÇÃO DO RESULTADO - O RESULTADO É APURADO EM OBEDIÊNCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA DE EXERCÍCIOS.

B) TRIBUTAÇÃO - A EMPRESA OPTOU PELA TRIBUTAÇÃO ATRAVÉS DO LUCRO REAL PARA OS ANOS CALENDÁRIOS DE 2023 E 2022.

C) ATIVOS CIRCULANTES - OS ATIVOS CIRCULANTES ESTÃO DEMONSTRADOS EM SEUS VALORES ORIGINAIS, ADICIONADOS, QUANDO APLICÁVEL, OS RENDIMENTOS E AS VARIAÇÕES MONETÁRIAS.

C.1) CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA: INCLUI VALORES EM ESPÉCIES MANTIDOS EM CAIXA, SALDOS POSITIVOS EM CONTA MOVIMENTO E APLICAÇÕES FINANCEIRAS COM LIQUIDEZ IMEDIATA, COM RISCO INSIGNIFICANTE DE MUDANÇA DE SEU VALOR DE MERCADO.

C.2) CONTAS A RECEBER DE CLIENTES: AS CONTAS A RECEBER DE CLIENTES ESTÃO REPRESENTADAS AO CUSTO HISTÓRICO DE VALOR, SEM O REGISTRO DE ATUALIZAÇÕES DE JUROS DE MORA. OS VALORES SÃO REDUZIDOS PELAS PERDAS DE CRÉDITOS INCOBRÁVEIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 9.430/96 E DECRETO Nº 3.000/99.

C.3) ADIANTAMENTO DE FÉRIAS: VALORES PAGOS A FUNCIONÁRIOS POR OCASIÃO DO PERÍODO DE FÉRIAS.

C.4) IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR: REFEREM-SE A VALORES PAGOS A COMPENSAR O QUE NORMALMENTE OCORRER NO DECORRER DO PRÓXIMO MÊS.

C.5) ESTOQUES: REFEREM-SE A VALORES DE AQUISIÇÃO DE MERCADORIAS PARA REVENDA. ESSAS MERCADORIAS SÃO AVALIADOS PELO CUSTO MÉDIO.

C.6) PRÊMIOS DE SEGUROS A VENCER: VALORES DE PRÊMIOS DE SEGUROS UTILIZADOS COMO GARANTIA VISANDO A PROTEÇÃO OU REPOSIÇÃO DO ATIVO IMOBILIZADO.

#### D) ATIVOS NÃO CIRCULANTES

D.1) PARTICIPAÇÕES EM CONSÓRCIO: REFEREM-SE A PAGAMENTO DE CONSÓRCIOS, VISANDO FUTURAS AQUISIÇÕES E REPOSIÇÕES DE BENS.

D.2) DEPOSITOS JUDICIAIS: REFEREM-SE AOS VALORES DE ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA, OS QUAIS FORAM DEPOSITADOS JUDICIALMENTE, O QUAL SE ESTÁ DISCUTINDO A LEGALIDADE DE INCIDENCIA DO REFERIDO IMPOSTO.

D.3) IMOBILIZADO: O ATIVO IMOBILIZADO É REGISTRADO PELO VALOR DO CUSTO DE AQUISIÇÃO MAIS AJUSTES A VALOR PRESENTE, QUANDO APLICÁVEL. AS DEPRECIACIONES SÃO CALCULADAS PELO MÉTODO LINEAR ÀS TAXAS MENCIONADAS. A EMPRESA NÃO REALIZOU O TESTE DE IMPARIDADE DE ATIVOS, CONFORME O CPC 01, CONFORME NOTA 03.

#### E) PASSIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES

ESTÃO DEMONSTRADOS PELOS VALORES CONHECIDOS OU CALCULÁVEIS, ACRESCIDOS, QUANDO APLICÁVEL, PELOS CORRESPONDENTES ENCARGOS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS ATÉ A DATA DO BALANÇO.

- E.1) FORNECEDORES: REFEREM-SE A VALORES A PAGAR ORIGINADOS PELA COMPRA DE MERCADORIAS OU SERVIÇOS CONTRATADOS. NORMALMENTE, OS DÉBITOS SÃO QUITADOS NOS MESES SUBSEQUENTE.
- E.2) EMPRÉSTIMOS: REFEREM-SE A VALORES DE EMPRÉSTIMOS EFETUADOS JUNTO A REDE BANCÁRIA OU JUNTO AOS SÓCIOS COM A FINALIDADE DE CAPITAL DE GIRO, CONFORME NOTA 3.
- E.3) OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS: SÃO VALORES A PAGAR REFERENTE A SALÁRIOS, ENCARGOS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES DE NATUREZA TRABALHISTA.
- E.4) OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRIBUTÁRIAS: SÃO VALORES DE ENCARGOS SOCIAIS, IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS E ESTADUAIS A SEREM RECOLHIDOS NO MÊS SUBSEQUENTE.
- E.5) ADIANTAMENTO DE CLIENTES: SÃO VALORES RECEBIDOS ANTECIPADAMENTE COM O INTUITO DE GARANTIR COMPRAS FUTURAS
- E.6) JUROS SOBRE CAPITAL PRÓPRIO: SÃO VALORES A PAGAR FUTURAMENTOS AOS SÓCIOS, CALCULADOS EM FUNÇÃO DO VALOR DO CAPITAL INVESTIDO PELOS MESMOS.
- E.7) PROVISÕES TRABALHISTAS: REFEREM-SE A VALORES DE PROVISÃO E DE ENCARGOS CALCULADOS CONFORME LEGISLAÇÃO TRABALHISTA A VIGOR
- E.8) DEPOSITOS JUDICIAIS: REFEREM-SE AOS VALORES DE ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA, OS QUAIS FORAM DEPOSITADOS JUDICIALMENTE, O QUAL SE ESTÁ DISCUTINDO A LEGALIDADE DE INCIDENCIA DO REFERIDO IMPOSTO.
- E.9) CRÉDITOS DE SÓCIOS: REFEREM-SE A VALORES A PAGAR FUTURAMENTE AOS SÓCIOS, PROVENIENTES DOS LUCROS OBTIDOS PELA EMPRESA.

F) PATRIMÔNIO LÍQUIDO

- F.1) CAPITAL SOCIAL: O CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO, TOTALMENTE INTEGRALIZADO, É COMPOSTO POR 200.000 (DUZENTOS MIL) QUOTAS, NO VALOR NOMINAL DE R\$ 1,00 (UM REAL CADA) É INTEIRAMENTE PERTENCENTES AOS SÓCIOS DOMICILIADOS NO PAÍS.
- F.2) RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS: CONSTITUIÇÃO DE RESERVA FISCAL DE SUBVENÇÃO PARA INVESTIMENTOS REALIZADOS NOS ANOS DE 2022 E 2023.
- F.3) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS: REFEREM-SE AOS SALDOS DE RESULTADOS OBTIDOS NO DECORRER DOS EXERCÍCIOS, DESDE A ABERTURA DA EMPRESA, ATÉ A DATA DO PRESENTE BALANÇO. A CONTA DE LUCROS ACUMULADOS TEM POR FINALIDADE A ABSORÇÃO DE EVENTUAIS PREJUÍZOS, A CONSTITUIÇÃO DE RESERVAS - A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO, E A DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E DIVIDENDOS PARA OS SÓCIOS.

NOTA 3. QUADROS ANALÍTICOS

1) COMPOSIÇÃO DO ATIVO IMOBILIZADO

CONTA	2023	2022	TAXA DEP	VL.DEPREC	IMOB.LIQ
MÃQS EQUIP	697.714,73	540.719,88	20%	250.930,39	446.784,34
MÓVEIS UTENS	446.784,34	193.016,64	10%	236.478,64	163.943,38
VEÍCULOS	538.200,00	538.200,00	20%	417.727,90	120.472,10
EQUIPS COMPUT	180.286,83	106.656,38	20%	80.504,89	99.781,94
MAQS ESCRIT	4.400,63	4.400,63	20%	4.400,63	0,00
GALPÃO CIC	0,00	420.000,00	0%	0,00	0,00
TERRENO COLOMBO	0,00	300.000,00	0%	0,00	0,00
TERRENO SEDE CIC	0,00	1.630.000,00	0%	0,00	0,00
EDIF SEDE NOVA CIC	0,00	1.938.894,13	0%	0,00	0,00
DIR SOFTWARE	115.166,78	115.166,78	20%	86.052,55	29.114,12
TOTAL	1.772.247,61	4.787.054,44	-	1.003.559,85	768.687,76

2) COMPOSIÇÃO DOS FINANCIAMENTOS

OS FINANCIAMENTOS CONTRAÍDOS PELA EMPRESA, FORAM ATUALIZADOS ATÉ A DATA DO BALANÇO PATRIMONIAL, PELAS TAXAS PACTUADAS NOS CONTRATOS.

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Consolidação: Empresa

Ano: 2023

AG. FINANC	CURTO PRAZO	LONGO PRAZO	MODALIDADE		PRAZO	GARANTIAS	
BRDESCO	1.963.451,64	2.127.072,61	CAP	GIRO	60	MESES	AVAL SOCIO
SANTANDER	1.227.808,17	0,00	CAP GIRO		48 MESES		AVAL SOCIOS
(-) JUROS	(508.242,71)	(85.773,81)					
TOTAL	2.683.017,10	2.041.298,80	-		-		-

NOTA 04 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

OS INSTRUMENTOS FINANCEIROS, ATIVOS E PASSIVOS DA COMPANHIA, EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022, ESTÃO TODOS REGISTRADOS EM CONTAS PATRIMONIAIS E NÃO APRESENTAM VALORES DE MERCADO DIFERENTES DOS RECONHECIDOS NAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS.

ELCIO LUIS  
BORDIGNON

Assinado de forma digital  
por ELCIO LUIS BORDIGNON  
Dados: 2024.05.13 15:50:20  
03'00'

ELCIO LUIS BORDIGNON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES:72435658915

Assinado de forma digital por EDEVALDO  
LOPES:72435658915  
Dados: 2024.05.07 15:08:39 03'00'

EDEVALDO LOPES  
CONTADOR  
CRC PR 041608/O-6



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41202261071	CNPJ 81.706.251/0001-98	
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 31
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) EC.45.76.80.8E.32.F5.7B.56.6D.04.38.86.75.2E.35.E8.39.87.5E	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	10620421000179	AUDICCEM CONTABILIDADE E CONSULTORIA S S LTDA:10620421000179	813748789153022712 784031	09/11/2023 a 08/11/2024	Sim
Contador	72435658915	EDEVALDO LOPES: 72435658915	575386231245059767 547818	29/11/2023 a 28/11/2024	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

EC.45.76.80.8E.32.F5.7B.56.6D.  
04.38.86.75.2E.35.E8.39.87.5E-1

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 26/04/2024 às 16:23:11

C0.C6.8F.31.B8.61.EA.FC  
0B.80.BE.90.50.6E.82.78

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 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.

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

Versão: 10.1.3

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41202261071	CNPJ 81.706.251/0001-98	
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 30
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	10620421000179	AUDICCEM CONTABILIDADE E CONSULTORIA S/S LTDA:10620421000179	557239757063978510 8	11/11/2022 a 11/11/2023	Sim
Contador	72435658915	EDEVALDO LOPES:72435658915	557239757104282572 0	29/11/2022 a 29/11/2023	Não
Contador	72435658915	EDEVALDO LOPES:72435658915	557239757104282572 0	29/11/2022 a 29/11/2023	-

## NÚMERO DO RECIBO:

BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.  
87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A-5

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 18/05/2023 às 08:34:47

A8.FE.7F.4B.53.1C.32.E2  
95.6F.90.9C.F2.0B.12.EA

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

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

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Número de Ordem do Livro: 30

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE	41202261071
CNPJ	81.706.251/0001-98
Numero de Ordem	30
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	12/12/1989
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	617041

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	30
Quantidade total de linhas do arquivo digital	617041
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Número de Ordem do Livro: 30  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 58.475.208,64	R\$ 68.543.686,62
CIRCULANTE		R\$ 53.910.692,26	R\$ 62.788.164,60
DISPONIBILIDADES		R\$ 19.967.628,43	R\$ 16.956.539,21
CAIXA		R\$ 7.334,31	R\$ 157.831,45
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 168.754,80	R\$ 496.712,24
BCO. CONTA APLIC. FINANCEIRAS		R\$ 19.791.539,32	R\$ 16.301.995,52
CLIENTES		R\$ 17.932.870,64	R\$ 24.931.439,94
CLIENTES		R\$ 19.406.466,50	R\$ 26.355.035,80
(-) (-) PROVISAO PARA PERDAS NO RECEBTO.TITULOS		R\$ (1.473.595,86)	R\$ (1.423.595,86)
CREDITOS		R\$ 17.586,32	R\$ 22.485,90
ADIANTAMENTO A TERCEIROS		R\$ 17.586,32	R\$ 22.485,90
IMPOSTOS E CONTRIB. A RECUP		R\$ 4.281.748,23	R\$ 5.660.278,17
IMPOSTOS E CONTRIB. A RECUP		R\$ 4.278.316,78	R\$ 3.801.203,90
IMPOSTOS E CONTRIB. A COMPENSAR		R\$ 3.431,45	R\$ 1.859.074,27
ESTOQUES		R\$ 11.700.713,25	R\$ 15.213.703,68
DEPOSITO		R\$ 11.700.713,25	R\$ 15.213.703,68
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 10.145,39	R\$ 3.717,70
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 10.145,39	R\$ 3.717,70
NAO CIRCULANTE		R\$ 4.564.516,38	R\$ 5.755.522,02
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 140.189,49	R\$ 1.212.647,98
PARTICIPACOES CONSORCIOS		R\$ 140.189,49	R\$ 245.619,41
DEPOSITO JUDICIAL		R\$ 0,00	R\$ 967.028,57
IMOBILIZADO		R\$ 4.313.270,11	R\$ 4.496.508,17
BENS EM OPERAÇÃO/TANGIVEIS		R\$ 5.264.803,95	R\$ 5.671.887,66
(-) (-) DEPRECIACOES ACUMULADAS		R\$ (901.921,81)	R\$ (1.175.379,49)
(-) (-) AMORTIZAÇÃO DO INTANGIVEL		R\$ (49.612,03)	R\$ 0,00
INTANGIVEIS		R\$ 111.056,78	R\$ 46.365,87
BENS INTANGIVEIS		R\$ 111.056,78	R\$ 115.166,78
(-) AMORTIZACAO DO INTANGIVEL		R\$ 0,00	R\$ (68.800,91)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 2

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **81.706.251/0001-98**  
 Número de Ordem do Livro: **30**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>PASSIVO</b>		<b>R\$ 58.475.208,64</b>	<b>R\$ 68.543.686,62</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 39.961.064,77</b>	<b>R\$ 43.875.140,54</b>
<b>OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO FORNECEDORES</b>		<b>R\$ 39.961.064,77</b>	<b>R\$ 43.875.140,54</b>
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 1.428.571,44	R\$ 2.922.807,16
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 91.830,23	R\$ 108.179,15
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 104.276,66	R\$ 116.477,35
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 940.246,18	R\$ 319.356,92
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 163.951,19	R\$ 382.147,70
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 163.951,19	R\$ 35.726,56
JUROS S/ CAPITAL PROPRIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 346.421,14
OUTRAS PROVISÕES		R\$ 326.659,21	R\$ 342.315,80
<b>NÃO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 2.530.999,98</b>	<b>R\$ 12.217.849,28</b>
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 2.530.999,98	R\$ 4.551.635,07
EMPRESTIMOS		R\$ 2.530.999,98	R\$ 4.551.635,07
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 0,00	R\$ 1.016.214,21
DEPOSITOS JUDICIAIS		R\$ 0,00	R\$ 1.016.214,21
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 6.650.000,00
CREDITOS DE SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 6.650.000,00
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 15.983.143,89</b>	<b>R\$ 12.450.696,80</b>
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 15.983.143,89	R\$ 12.450.696,80
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS		R\$ 0,00	R\$ 7.549.075,44
LUCROS OU PREJ. ACUMULADOS		R\$ 15.783.143,89	R\$ 4.701.621,36

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Número de Ordem do Livro: 30  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 182.681.315,75	R\$ 209.024.053,28
RECEITA COM VENDAS		R\$ 182.680.436,85	R\$ 209.021.672,78
RECEITA DE SERV.PRESTADOS		R\$ 878,90	R\$ 2.380,50
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (25.097.637,42)	R\$ (29.397.404,48)
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (25.097.637,42)	R\$ (29.397.404,48)
(-) CUSTO DAS VENDAS/SERVIÇOS		-R\$ 116.593.732,95	R\$ (151.633.993,07)
(-) CUSTO DAS MERCAD. VENDIDAS		-R\$ 116.593.732,95	R\$ (151.633.993,07)
(-) DESPESAS C/SERVIÇOS PRESTADOS		-R\$ 16.071,43	R\$ (47.402,94)
(-) DESPESAS COM MARKETING		-R\$ 16.071,43	R\$ (47.402,94)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		-R\$ 12.374.539,92	R\$ (13.951.675,52)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		-R\$ 3.518.192,49	R\$ (4.295.636,12)
(-) OUTRAS DESPESAS C/PESSOAL		-R\$ 403.217,01	R\$ (422.204,34)
(-) SERVIÇOS PROF. CONTRATADOS		-R\$ 1.019.011,31	R\$ (3.075.782,77)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		-R\$ 3.280.915,25	R\$ (4.829.074,55)
(-) DESPESAS COM VEICULOS		-R\$ 100.060,69	R\$ (147.123,30)
(-) DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVA		-R\$ 4.053.143,21	R\$ (1.181.854,44)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		-R\$ 1.058.635,21	R\$ (1.013.467,79)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		-R\$ 1.058.635,21	R\$ (1.013.467,79)
(-) DEPRECIACÕES/AMORTIZAÇÕES		-R\$ 268.965,75	R\$ (303.842,80)
(-) DESPESAS C/DEPRECIACÕES		-R\$ 268.965,75	R\$ (303.842,80)
OUTROS RESULTADOS OPERACIONAIS		-R\$ 55,11	R\$ 28.321,25
GANHOS/PERDAS NA ALIN. MOBILI		-R\$ 55,11	R\$ 28.321,25
OUTRAS REC/DESP. OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 2.594.133,61
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 2.594.133,61
RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO		R\$ 1.058.043,83	R\$ 316.316,31
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.887.277,23	R\$ 2.314.058,07
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		-R\$ 831.233,40	R\$ (1.997.742,76)
(-) PRÓVISÕES		-R\$ 2.763.243,44	R\$ (3.025.619,20)
(-) PRÓVISO P/CONTRIB. SOCIAL		-R\$ 751.053,62	R\$ (821.753,41)
(-) PROV. P/IMPOSTO S/RENDA		-R\$ 2.012.189,82	R\$ (2.203.864,79)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 5.664.478,35	R\$ 12.589.429,65

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BE.5C.83.6D.4E.73.4D.B7.A7.23.81.C4.87.15.F2.A0.2B.DB.53.3A-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped  
 Versão 10.1.3 do Visualizador



Estabelecimento: 01 - PROMEFARMA MEDIC E PROD HOSPITAL LTDA - 81.706.251/0001-98

## Notas Explicativas Gerais

### 1. DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS LEVANTADAS EM 31.12.2022 e 31.12.2021.

#### NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA é uma sociedade de pessoas, de natureza comercial, tendo como objetivo o comércio atacadista dos seguintes produtos: medicamentos, drogas de uso humano, produtos alimentícios, roupas, artigos do vestuário e acessórios para uso profissional, medicamentos e drogas de uso veterinário, de instrumentos e materiais de uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de produtos odontológicos, de cosméticos e produtos de perfumaria.

#### NOTA 2. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

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

a) Determinação do resultado - O resultado é apurado em obediência ao regime de competência de exercícios.

b) Tributação - A empresa optou pela tributação através do Lucro Real para os anos calendários de 2022 e 2021.

c) Ativos circulantes - Os ativos circulantes estão demonstrados em seus valores originais, adicionados, quando aplicável, os rendimentos e as variações monetárias.

c.1) Caixa e Equivalentes de Caixa: Inclui valores em espécie mantidos em caixa, saldos positivos em conta movimento e aplicações financeiras com liquidez imediata, com risco insignificante de mudança de seu valor de mercado.

c.2) Contas a Receber de Clientes: As contas a receber de clientes estão representadas ao custo histórico de valor, sem o registro de atualizações de juros de mora. Os valores são reduzidos pelas perdas de créditos incobráveis conforme disposto na Lei nº 9.430/96 e decreto nº 3.000/99.

c.3) Adiantamento a fornecedores: Adiantamento de valores para fins de compra futura de produtos ou contratação de serviços.

c.4) Adiantamento de férias: Valores pagos a funcionários por ocasião do período de férias.

c.5) Impostos e Contribuições a Recuperar: Referem-se a valores pagos a compensar o que normalmente ocorrer no decorrer do próximo mês.

c.6) Estoques: Referem-se a valores de aquisição de mercadorias para revenda. Essas mercadorias são avaliados pelo custo médio ponderado.

c.7) Prêmios de Seguros a Vencer: Valores de prêmios de seguros utilizados como garantia visando a proteção ou reposição do ativo imobilizado.

#### d) Ativos Não Circulantes

d.1) Outros Investimentos: São Consórcios em andamento, visando futuras aquisições de bens.

d.2) Depósitos Judiciais: Valores depositados judicialmente referente ao ICMS S/ Diferença de Alíquotas incidentes nas vendas aos Estados da Federação e também ao Distrito Federal.

d.3) Imobilizado: O ativo imobilizado é registrado pelo valor do custo de aquisição mais ajustes a valor presente, quando aplicável. As depreciações são calculadas pelo método linear às taxas mencionadas. A empresa não realizou o teste de imparidade de ativos, conforme o CPC 01.

e) Passivos Circulantes e Não Circulantes

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

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

e.2) Adiantamento de Clientes: São valores já recebidos de clientes, visando a garantia de futura entrega de produtos ou prestação de serviços.

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

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

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

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

e.7) Depósitos Judiciais: Valores depositados judicialmente referente ao ICMS S/ Diferença de Alíquotas incidentes nas vendas aos Estados da Federação e também ao Distrito Federal.

e.8) Créditos de Sócios; Valores provisionados visando a futura distribuição de lucros para os sócios da Companhia nos anos vindouros.

f) Patrimônio Líquido

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

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

f.3) Reserva para Incentivos Fiscais: Reserva constituída com a finalidade de aproveitamento de benefício fiscal e redução ou isenção de impostos, visando a modalidade de desenvolvimento econômico do estado ou do país.

NOTA 3. QUADROS ANALÍTICOS

1) COMPOSIÇÃO DO ATIVO IMOBILIZADO

CONTA	2022	2021	Taxa	Vl.Deprec	I.Líquido
Máqs Equip	540.719,88	166.961,03	20%	152.177,55	388.542,33
Móveis Utens	193.016,64	190.596,67	10%	141.023,85	51.992,79
Veículos	538.200,00	542.574,99	20%	338.907,91	199.292,09
Equips Comput	106.656,38	78.951,41	20%	60.702,73	45.953,65
Galpão Cic	420.000,00	2.050.000,00	4%	420.000,00	0,00
Máqs Escrit	4.400,63	4.400,63	20%	4.400,63	0,00
Edif Galpao	0,00	1.931.319,22	0%	0,00	0,00
Dir Software	115.166,78	111.056,78	20%	68.800,91	46.365,87
Terreno Colombo	300.000,00	300.000,00	0%	0,00	300.000,00
Terreno Cic	1.630.000,00	0,00	0%	0,00	1.630.000,00
Edific. Cic	1.938.894,13	0,00	4%	58.166,82	1.880.727,31
TOTAL	5.787.054,44	5.375.860,73		1.244.180,40	4.424.326,89

2) COMPOSIÇÃO DOS FINANCIAMENTOS

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



Consolidação: Empresa

Ano: 2022

Ag. Financ	C. Prazo	L. Prazo	Modalidade	Prazo	Garantias
Santander	1.637.077,56	1.227.808,17	Capital Giro	22 meses	Aval Socios
(-) Juros	(208.506,12)	(156.379,63)			
Bradesco	1.963.451,64	4.551.635,07	Capital Giro	37 meses	Aval Sócios
(-) Juros	(469.215,92)	(610.317,72)			
TOTAL	2.922.807,16	4.551.635,07			

NOTA 04 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da companhia, em 31 de dezembro de 2022 e de 2021, estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferentes dos reconhecidos nas demonstrações financeiras.

Assinado de forma digital por  
ELCIO LUIS BORDIGNON  
Dados: 2023.05.19 08:14:30  
+03'00'

ELCIO LUIS BORDIGNON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES:72435658915

Assinado de forma digital por EDEVALDO  
LOPES:72435658915  
Dados: 2023.05.09 15:22:34 -03'00'

EDEVALDO LOPES  
CONTADOR  
CRC PR 041608/O-6

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Consolidação: Empresa

Mês: 12/2022

**01 - Liquidez Corrente**

Ativo Circulante	62.788.164,60		
		=	1,43
Passivo Circulante	43.875.140,54		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,43 para cada R\$ 1,00 de dívida

**06 - Imobilização do Investimento Total**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	5.755.522,02		
		=	0,08
Ativo Total	68.543.686,62		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 8,40% do capital de giro

**02 - Liquidez Seca**

Ativo Circulante - Estoques	47.574.460,92		
		=	1,08
Passivo Circulante	43.875.140,54		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,08 para cada R\$ 1,00 de dívida

**07 - Imobilização do Capital Próprio**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	5.755.522,02		
		=	0,46
Patrimonio Líquido	12.450.696,80		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 46,23% do capital próprio

**03 - Liquidez Geral**

Ativo Circulante + R.L.P.	62.788.164,60		
		=	1,12
Exigível Total	56.092.989,82		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 1,12 para cada R\$ 1,00 de dívida

**08 - Rentabilidade do Investimento Total**

Res.Exercício antes I.R.	15.615.047,85		
		=	0,23
Ativo Total	68.543.686,62		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 22,78% sobre o capital em giro

**04 - Participação de Terceiros**

Exigível Total	56.092.989,82		
		=	0,82
Ativo Total	68.543.686,62		

Interpretação: O capital de terceiros representa 81,84% do investimento total

**09 - Rentabilidade do Capital Próprio**

Res.Exercício antes I.R.	15.615.047,85		
		=	1,25
Patrimonio Líquido	12.450.696,80		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 125,42% sobre o capital próprio

**05 - Garantia de Capital de Terceiros**

Patrimônio Líquido	12.450.696,80		
		=	0,22
Exigível Total	56.092.989,82		

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 22,20% do capital próprio

**10 - Capital de Giro Próprio**

(+) Ativo Circulante	62.788.164,60
(+) Realizável a longo prazo	0,00
(-) Passivo Circulante	43.875.140,54
(-) Exigível a longo prazo	12.217.849,28
(=) Capital de giro próprio	6.695.174,78

**11 - Solvência Geral**

Ativo Total	68.543.686,62		
		=	1,22
Exigível	56.092.989,82		

ELCIO LUIS  
BORDIGNON

Assinado de forma digital por  
ELCIO LUIS BORDIGNON  
Dados: 2023.05.19 08:16:12  
03'00

ELCIO LUIS BORDIGNON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 972.234.769-15

EDEVALDO LOPES:72435658915

Assinado de forma digital por EDEVALDO  
LOPES:72435658915  
Dados: 2023.05.09 15:21:08 -03'00

EDEVALDO LOPES  
CONTADOR  
CRC PR 041608/O-6



**CURITIBA**

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

Informações  
 Reclamações



ou 0800-644-0041

## Licença Sanitária

**DISTRITO SANITARIO CIC**

**Nº 00.969/2024**

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

**Razão Social** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Nome Fantasia** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço** RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 CIDADE INDUSTRIAL

**CNPJ:** 81.706.251/0001-98 **Processo nº** 000111862024

**Insc. Munic.** 10 02 00223204-6

**Técnico VISA** 46467 - 69748

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**

COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL / COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR / COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

ATIVIDADES AUTORIZADAS: ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR MEDICAMENTO, MEDICAMENTO ESPECIAL E SANEANTES.

DISTRIBUIR PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)

CURITIBA, 19 de abril de 2024





CURITIBA

## Consulta Licença Sanitária

**DISTRITO SANITARIO CIC**

**Licença Sanitária**

Nº 00.969/2024

**Razão Social:**

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Nome Fantasia:**

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:**

RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 CIDADE INDUSTRIAL

**Complemento:**

RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 CIDADE INDUSTRIAL

**CPF/CNPJ:**

81.706.251/0001-98

**Processo nº:**

000111862024

**Insc. Munic.:**

10 02 00223204-6

**Técnico VISA:**

46467 - 69748

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**

COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL / COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR / COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

**Data da Emissão:**

19/04/2024

**Data Vencimento:**

19/04/2025

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA**CNPJ**

81.706.251/0001-98

**Nome Fantasia**

PROMEFARMA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**R. JOAO AMARAL DE ALMÉIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL CEP:  
81.170-520**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal***[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.08417-1

**Data do Cadastro**

17/03/1995

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25023.000239/94**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento
- -

**Distribuir**

- Medicamento
- -

**Expedir**

- Medicamento
- -

Voltar



003382

ANEXO

- SPFITVA BRASIL COMERCIO DE NUTRICO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 22.940.212/0001-91  
25351.407546/2016-03 / 1159301  
7104 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0413770214
- DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 13.496.848/0001-03  
25351.165827/2016-13 / 1155829  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0511578211
- KIREI TECNOLAB LTDA - ME / 06.912.821/0001-80  
25351.261723/2015-18 / 1139940  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0511693211
- PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 81.706.251/0001-98  
25351.191842/2015-24 / 1138577  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0413854213
- VINORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 38.314.675/0001-88  
25351.840709/2021-24 / 1248948  
7254 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0511423217
- ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. / 60.659.463/0030-26  
25351.671683/2019-43 / 1219840  
7018 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0462283216
- PRIMA PHARMA LTDA / 03.825.003/0001-52  
25351.254393/2018-58 / 1176875  
7027 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0529299219
- STANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 15.591.772/0001-12  
25351.185348/2020-61 / 1249195  
7104 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0476698219
- R13 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95  
25351.172761/2020-65 / 1236602  
7104 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0476607213
- L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-EPP / 07.654.936/0001-85  
25351.469863/2019-67 / 1192984  
7108 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0445390218
- SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI / 29.775.313/0001-01  
25351.768226/2018-90 / 1189160  
7105 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0413653218
- MANIPUL FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 55.646.178/0002-87  
25351.164330/2002-91 / 1357981  
7027 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0512585215
- AGL FORMULAS LTDA / 03.098.741/0001-45  
25023.080368/99 / 1347922  
7024 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0512583219

RESOLUÇÃO RE Nº 720, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

- SATÉLITE COMERCIAL LTDA / 28.177.173/0001-07 25351.011685/2021-01 / 1250403 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0476688213 ----- DEVICES SISTEMAS MEDICOS LTDA / 71.430.220/0001-25 25351.920034/2021-04 / 8216365 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0284822213 ----- ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI / 40.014.621/0001-49 25351.004155/2021-07 / 8217144 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0445169214 ----- SR LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA / 06.013.846/0001-90 25351.011660/2021-08 / 4030033 778 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0476661218 ----- FARMA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA / 40.273.753/0001-95 25351.004324/2021-09 / 1250434 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0445349212 ----- JG INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA / 33.915.758/0001-09 25351.006672/2021-11 / 4030078 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0462049213 ----- ARMADA ARTIGOS MILITARES LTDA / 26.645.437/0001-76 25351.006751/2021-13 / 8217270 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0462184218 ----- BLC LOG LOGÍSTICA E TRANSPORTE MULTIMODAL EIRELI / 19.875.292/0001-34 25351.006769/2021-15 / 4030064 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0462227219 ----- BEBE SAUDE LTDA / 02.729.687/0005-50 25351.323935/2020-17 / 8217189 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 3757739205 ----- Brasil Central Comércio de Produtos e Serviços Eireli / 27.477.776/0001-53 25351.006800/2021-18 / 8217235 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0462267211 ----- MAFRIDS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA / 10.667.481/0001-47 25351.491342/2020-20 / 8217098 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0274350211 ----- MANOEL RODRIGUES DE SOUSA ME / 01.893.465/0001-81 25351.490966/2020-20 / 8217084 7055 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0265891218 ----- GEO REPRESENTAÇÃO E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO LTDA - ME / 24.707.116/0001-56 25351.919872/2021-27 / 8217127 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0284640212 ----- RIOMED ARTIGOS PARA SAUDE LTDA / 37.919.187/0001-31 25351.006878/2021-32 / 8217192 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0462351211 ----- BLC LOG LOGÍSTICA E TRANSPORTE

- MULTIMODAL EIRELI / 19.875.292/0001-34 25351.006772/2021-39 / 8217249 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0462231216 ----- ZETTA DTH TECHNOLOGIES LTDA / 38.266.431/0001-77 25351.006770/2021-40 / 8217252 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0462228215 ----- RMA - Brasil Marcas Atacadista Eireli / 30.284.338/0001-83 25351.006805/2021-41 / 8217218 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0462272214 ----- PARIZOTTO PARIZOTTO LTDA / 84.935.865/0001-30 25351.011809/2021-41 / 4030047 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0476826217 ----- LEVEL 3 COMERCIO TEXTIL LTDA / 38.057.788/0001-45 25351.006788/2021-41 / 4030051 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0462254216 ----- J V COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA / 36.347.041/0001-04 25351.022249/2021-50 / 8217175 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0511466218 ----- BTCLGO Transportes Ltda / 34.403.836/0001-59 25351.004274/2021-51 / 1250448 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0445295210 ----- hatikaveh importação e exportação - eireli / 28.069.016/0001-70 25351.013023/2021-68 / 4030020 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0481331212 ----- M K P LADISLAV / 37.416.741/0001-68 25351.006833/2021-68 / 8217204 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0462303217 ----- Interativo Comercio Odontologico e Medico Eireli / 34.595.242/0001-97 25351.920017/2021-69 / 8216351 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 0284803219 ----- J A MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA / 36.377.805/0001-04 25351.904718/2020-70 / 8217113 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2983642208 ----- LS PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI / 34.807.607/0001-08 25351.011842/2021-71 / 8101269 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0476864216 ----- BTCLGO Transportes Ltda / 34.403.836/0001-59 25351.004305/2021-71 / 8217283 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0445326212 ----- SR LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA / 06.013.846/0001-90 25351.011659/2021-75 / 3101255 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0476659213 ----- ALLAN NUNES COMÉRCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA / 37.257.964/0001-20 25351.006759/2021-80 / 8217266 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0462193217 ----- FISIOMED - COM E REP DE PRODUTOS HOSPITALAR ORTOPEDICO E FISIOTERAPEUTICO LTDA / 07.201.743/0001-79 25351.924364/2020-80 / 8217158 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3042579204 ----- R.B.DOS SANTOS PRODUTOS AUTOMOTIVOS / 11.847.223/0001-82 25351.919952/2021-82 / 3100934 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0284734217 ----- BLC LOG LOGÍSTICA E TRANSPORTE MULTIMODAL EIRELI / 19.875.292/0001-34 25351.006771/2021-94 / 1250417 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0462230210 ----- ILGJ LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA. / 08.782.548/0005-76 25351.011817/2021-97 / 8217161 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0476837219 ----- MARCELO CALEGARI PAGNO / 32.283.940/0001-21 25351.515188/2020-99 / 8217131 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4143741202 ----- SEVEN IMPORT EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 38.200.470/0001-71 25351.574516/2020-99 / 8213369 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4254553200

RESOLUÇÃO RE Nº 721, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

- ALPHA MAX COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 38.298.581/0001-62  
25351.758473/2020-01 / 8215097  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0238413217
- CARVALHAFS PRODUTOS PARA LABORATORIO LIDA / 01.530.501/0001-42  
25351.723352/2019-04 / 3091576  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0476665213
- DENTAL COIMBRA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI / 05.482.126/0001-63  
25351.815915/2021-04 / 4029218  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0364947217
- CROMUS EMBALAGENS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 73.136.644/0001-70  
25351.056807/2020-08 / 4025341  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3331670201
- CRP COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E MEDICAMENTOS EIRELI / 23.616.917/0001-10  
25351.108824/2017-08 / 8148341  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0238391213
- DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 13.496.848/0001-03  
25351.959880/2016-08 / 1153416  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0511698216
- BRASIL RIO COMERCIO EXTERIOR E SERVICOS EIRELI / 03.234.021/0001-60  
25351.258281/2016-09 / 8140043  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0511726210  
25351.258281/2016-09 / 8140043  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0511633211
- Andrade figurado medicamento eireli / 32.279.934/0001-09  
25351.608299/2019-12 / 1196530  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0462133214
- SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI / 29.775.313/0001-01  
25351.396439/2018-13 / 8169171  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0413875211



hatkavan importação e exportação - eireli / 28.069.016/0001-70
25351.013023/2021-68 / 4030020
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0481481217

HM COMERCIO ODONTOMEDICO LTDA - ME / 10.873.023/0001-64
25351.403042/2019-68 / 8185050
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0511758219

R13 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486889/2019-70 / 1193334
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0476712211

HOSTIMPORT ITL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 32.683.797/0001-65
25351.687875/2019-71 / 3091008
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0462461211

VINORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 38.314.675/0001-88
25351.841100/2021-72 / 1248934
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0511376219

HOSTIMPORT ITL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 32.683.797/0001-65
25351.687829/2019-72 / 4015987
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0462395219

SULGRAFFMED FABRICAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA / 06.965.257/0001-64
25025.010622/2007-73 / 8039901
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0413641210

R13 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486776/2019-74 / 3088899
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0462047211

PROTECH DERM COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA / 37.444.431/0001-57
25351.532699/2020-75 / 4027681
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0238481212

KIREI TECNOLOGIA LTDA - ME / 06.912.821/0001-80
25351.261712/2015-77 / 2080545
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0511750218

JCANINI TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS EIRELI / 08.191.086/0001-99
25351.407472/2018-78 / 4001364
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0462285219

YAMAHA MOTOR DO BRASIL LOGISTICA LTDA / 26.278.985/0001-05
25351.658327/2020-78 / 4028351
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0527845213

CICLO MED DO BRASIL LTDA / 04.737.413/0001-04
25351.862193/2021-79 / 3100689
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0462175219

OTOLOGICA BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 22.122.630/0001-71
25351.019216/2016-81 / 8136388
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0364846216

ULTRA MEDICAL BRASIL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP / 23.442.519/0001-25
25351.843786/2016-85 / 8133501
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0511535210
25351.843786/2016-85 / 8133501
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0511755210

HOSTIMPORT ITL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 32.683.797/0001-65
25351.687834/2019-85 / 8192504
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0462060217

SOLIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE, SERVICOS COMERCIAIS E LOGISTICA LTDA / 05.317.222/0001-19
25023.022095/2006-89 / 8036301
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0466670214

BHMED SUPRIMENTO HOSPITALAR LTDA / 05.229.301/0001-05
25351.517187/2008-92 / 8045927
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0364701218

VINORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 38.314.675/0001-88
25351.840819/2021-96 / 8215451
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0511588216

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 81.706.251/0001-98
25023.000239/94 / 1084171
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0413815218

SOLIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE, SERVICOS COMERCIAIS E LOGISTICA LTDA / 05.317.222/0001-19
25023.020207/20-05 / 3061476
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0466967217

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA / 03.924.435/0001-10
25023.120024/02-91 / 1052597
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0238411214
25023.150026/01-15 / 8009633
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0238345211

SALBEGO LABORATORIO FARMACÉUTICO LTDA / 92.832.195/0001-54
25025.004652/89 / 1016912
7144 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - INDÚSTRIA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0476622212

PRAXIS COMERCIO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 68.434.992/0001-07
25004.016770/97-71 / 1033510
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0364975217

NUNO - INDUSTRIA DE COSMETICOS EIRELI / 53.854.683/0001-00
250002273484 / 2008977
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 052848X1215
250002273484 / 2008977

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0528409212
250002273484 / 2008977
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0527838217

Ricell Distribuidora Ltda / 63.339.147/0001-20
2262299 / 1043198
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0462325211

CARL ZEISS DO BRASIL LTDA / 33.131.079/0001-49
1666897 / 1033203
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0476619211
1666897 / 1033203
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0476871212
1666897 / 1033203
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0476626218

RESOLUÇÃO RE Nº 722, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

- Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

GEO REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME / 24.707.110/0001-56
25351.429611/2016-01 / 8143374
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 0560191219

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 09.122.605/0001-20
25351.357376/2008-08 / 1074451
7037 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA / 2402247207
25351.227049/2010-71 / 8063869
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 2402265205

SAN LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 23.646.746/0001-72
25351.310065/2016-75 / 8141018
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 1910208205
25351.294241/2016-91 / 1158081
7037 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA / 1910042200

RESOLUÇÃO RE Nº 723, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

DENTAL MED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 00.304.491/0001-64
25351.005825/2021-11 / 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0462294218

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

IMPERIAL MEDICAMENTOS LTDA / 26.892.455/0001-52
25351.022305/2021-56 / 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0511541210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA / 04.268.698/0001-81
25351.919979/2021-75 / 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0284763217

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro da decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA**CNPJ**

81.706.251/0001-98

**Nome Fantasia**

PROMEFARMA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**R. JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL CEP:  
81.170-520**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

LUCIANA CAPELETTI

**Responsável Legal**

ELCIO LUIS BORDIGNON

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.13857-7

**Data do Cadastro**

13/04/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.191842/2015-24**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar







## RESOLUÇÃO RE Nº 724, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CGM LOGÍSTICA LTDA / 15.726.397/0001-70  
25351.006714/2021-13 / 1250421  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0462130215

h. s. farmacia de manipulação ltda / 10.680.207/0002-99  
25351.023241/2021-19 / 1250388

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0514462211

Ricel, Distribuidora Ltda / 63.339.347/0001-20

25351.862063/2021-35 / 1250391

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0173522211

## RESOLUÇÃO RE Nº 725, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

SELETTIVA BRASIL COMERCIO DE NUTRICAÇÃO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP /  
22.940.212/0001-91  
25351.407546/2016-03 / 1159101

7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0413770214

DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 13.496.848/0001-03  
25351.165827/2016-13 / 1155829

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0511578211

KIREI TECNOLAB LTDA - ME / 06.912.821/0001-80

25351.261723/2015-18 / 1139940

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0511693214

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 81.706.251/0001-98  
25351.191842/2015-24 / 1138577

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0413854213

VINORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 38.314.675/0001-88

25351.840709/2021-24 / 1248948

7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0511423217

ACHÉ LABORATORIOS FARMACÊUTICOS S.A. / 60.659.463/0030-26

25351.671683/2019-43 / 1219840

7018 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0462283216

PRIMA PHARMA LTDA / 03.825.003/0001-52

25351.254393/2018-58 / 1176875

7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0529299219

STANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 15.591.772/0001-12

25351.185348/2020-61 / 1249195

7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0476698219

R13 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95

25351.172761/2020-65 / 1236602

7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0476607213

L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EPP / 07.654.936/0001-85

25351.469883/2019-67 / 1192984

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0445290218

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI / 29.775.313/0001-01

25351.768276/2018-90 / 1183160

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0413653218

MANIPUL-FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 55.646.178/0002-87

25351.164130/2002-91 / 1357981

7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0512585215

AGL FORMULAS LTDA / 03.098.741/0001-45

25023.080368/99 / 1347922

7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0512583219

## RESOLUÇÃO RE Nº 726, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização Especial da Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constante no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

SAN LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 23.646.746/0001-72

25351.500719/2016-08 / 1161885

7047 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1910194204

## RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 4.808, de 23 de novembro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 224, de 24 de novembro de 2020, Seção 1, págs. 70 e 72.

Onde se lê:

BOTICA DFRM - FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS LTDA - ME /  
05.344.987/0001-85 25351.046994/2004-93 / 0402213 7110 - AFE - ALTERAÇÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3570329206

Leia-se:

CLINFARMA MEDICAMENTOS E MANIPULAÇÃO LTDA / 05.344.987/0001-85  
25351.046994/2004-93 / 0402213 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS -  
RAZÃO SOCIAL / 3570329206

## Ministério do Turismo

SECRETARIA ESPECIAL DE CULTURA  
SECRETARIA NACIONAL DO AUDIOVISUAL

## PORTARIA Nº 9, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2021

O SECRETÁRIO NACIONAL DO AUDIOVISUAL, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere a Portaria nº 405, de 19 de agosto de 2020 e o art. 1º da Portaria nº 1.201, de 18 de dezembro de 2009, resolve:

Art. 1º - Homologar a redução de valor em favor do projeto cultural relacionado abaixo, para o qual o proponente fica autorizado a captar recursos, mediante doações ou patrocínios, na forma prevista no § 1º do artigo 18 e no artigo 26 da Lei nº 8.313, de 23 de dezembro de 1991, alterada pela Lei nº 9.874, de 23 de novembro de 1999.

194355 - MOSTRA PLAY THE MOVIE 2020

Coza Produções Artística LTDA

CNPJ/CPF: 16.435.371/0001-36

Cidade: Olinda - PE;

Valor Reduzido: R\$ 4.576,00

Valor total atual: R\$ 394.966,00

202067 - Automobili: Em busca de máquinas incríveis.

CAMILA MENEZES FIGUEIREDO 00771901577

CNPJ/CPF: 34.736.679/0001-01

Cidade: Canela - RS;

Valor Reduzido: R\$ 45.423,00

Valor total atual: R\$ 86.054,96

202792 - FAC-MG (Festival Audiovisual de Cultura de Minas Gerais)

CASA NA ARVORE PRODUCAO CINEMATOGRAFICA EIRELI

CNPJ/CPF: 32.285.130/0001-04

Cidade: Belo Horizonte - MG;

Valor Reduzido: R\$ 2.464,00

Valor total atual: R\$ 395.425,80

Art. 2º - Homologar os projetos audiovisuais relacionados no anexo desta Portaria, após terem atendido aos requisitos de admissibilidade estabelecidos pela Lei nº 8.313, de 23 de dezembro de 1991, Decreto nº 5.761/2006 e a Instrução Normativa vigente, passas para a fase de obtenção de doações e patrocínios.

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

BRUNO GRAÇA MELO CORTES

ANEXO I - (Artigo 18, § 1º)

210668 - O Herói Sem Nome

FRANCISCA MARIA DE SOUSA BORGES

CNPJ/CPF: 339.033.461-15

Processo: 0140000668202140

Cidade: Brasília - DF;

Valor Aprovado: R\$ 199.699,50

Prazo de Captação: 18/02/2021 à 31/12/2021

Resumo do Projeto: Produção de média-metragem ficcional "O Herói Sem Nome", de 60 minutos de duração e finalização em FullHD. O filme conta de forma inovadora uma história que muitas vezes fica dentro da casa das pessoas ou na cabeça daquele que sofreu algum tipo de abuso. Para essas pessoas vai ser de grande satisfação conhecer um Herói que vai lutar por elas e ao mesmo tempo pelos seus conflitos cotidianos, um personagem que já sofreu assim como elas, que vive um conflito de identidade, que constantemente luta contra o trauma sofrido em seu passado e o usa para ser algo mais.

210669 - Contos Mirabolantes- O Olho do do Mapiquari

Andrei Miralha Padilha Duarte

CNPJ/CPF: 431.405.132-91

Processo: 0140000669202194

Cidade: Belém - PA;

Valor Aprovado: R\$ 112.542,32

Prazo de Captação: 18/02/2021 à 31/12/2021

Resumo do Projeto: Produzir um curta infantil em animação digital 2D, com 8 minutos de duração, tendo como tema o imaginário amazônico com suas lendas, cultura popular e bichos da floresta. A obra terá classificação LIVRE, com público-alvo principal de crianças numa faixa etária de 2 a 6 anos de idade, mas com a intenção de ser uma produção atraente para toda a família. Como contrapartida social realizar 10 mostras do curta metragem Contos Mirabolantes- O Olho do Mapiquari em escolas públicas e instituições públicas de Arte e Cultura com workshop: Ilustração de Contos Mirabolantes, para crianças de 4 a 6 anos de idade.

210670 - Vestido

Heverson Delvid Brizola de Carvalho

CNPJ/CPF: 041.231.659-58

Processo: 0140000670202119

Cidade: Florianópolis - SC;

Valor Aprovado: R\$ 199.872,53





ALVARÁ Nº 1.543.960

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-002652/2021, a:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
R. JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - Nº: 000100

IND. FISCAL: 89.180.002.000-1      INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10 02 223.204-6      CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Taxação: COM OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

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
- M.74.9.0-1/04-00 Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
- G.46.4.2-7/01-00 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
- G.46.4.6-0/01-00 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 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.46.4.4-3/02-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- G.46.4.9-4/04-00 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- G.46.3.9-7/01-00 Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- G.46.4.6-0/02-00 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- G.46.4.9-4/08-00 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- G.46.4.5-1/03-00 Comércio atacadista de produtos odontológicos
- G.46.4.2-7/02-00 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- G.46.3.7-1/99-00 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

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 TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:

» CB LISA

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 20 DE JANEIRO DE 2021.  
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

**IMPORTANTE :**

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. 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 da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

Expedido Eletronicamente



A0E7.D332.3528.40BD-0.925A.B093.5152.94A8-4

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANA MARIA SAROTE GRENDEL, em sexta-feira, 20 de outubro de 2023 11:20:33 GMT-03:00, CNS: 08.644-7 - SERVIÇO DISTRITAL DO PINHEIRINHO/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato. Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA  
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO**

Inscrição nº -11998- em 28 / 05 / 99

Portador: LUCIANA CAPELETTI

Filiação: João Capeletti e  
Norma Minuzzi Capeletti

Data Nas: 07 / 09 / 75 Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Palotina - PR

Diplomado pela: Universidade Federal do Para-  
ná - UFPR em 14 / 05 / 99

Fator Rh: Positivo Gr. Sanguíneo: "A"

A presente Carteira é válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 17 da Lei nº 6.206/75

SERVIÇO DISTRITAL DO PINHEIRINHO

20 OUT, 2023

Autenticado por: [Assinatura]



*[Assinatura]*

**Orçula, 30 de Junho de 2010**

SSP/PR  
5.905.728-6

CPF/MF nº  
018.682.999-02

Título de Eleitor nº  
591.779.706/04  
Zona 97

Ser. 71

Certificado Militar nº  
\*\*\*\*\*



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANA MARIA SAROTE GRENDEL, em sexta-feira, 20 de outubro de 2023 11:20:33 GMT-03:00, CNS: 08.644.7 - SERVIÇO DISTRITAL DO PINHEIRINHO/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.canad.org.br/autenticidade](http://www.canad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

EM BRANCO





003392



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O 11310	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 9E91260C7DA8A79399F998D6CE456702
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD HOSPITALARES LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA PROMEFARMA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100	CNPJ 81.706.251/0001-98	
LOCALIDADE CIDADE INDUSTRIAL	CIDADE - UF CURITIBA II-PR	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO			
F	11998	LUCIANA CAPELETTI	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO			
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
			*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****
F	19040	SILVANA ROSA PAGLIACE	SUBSTITUTO			CONTRATADO			

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

Curitiba, 15 de Dezembro de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



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

003393



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.23.0001184341-60**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia: \*\*\*\*  
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Código da Atividade Econômica (CNAE):  
7490/1-04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS  
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4644/3-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO  
4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO  
4642/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA  
4639/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA Número: 100  
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL Município: CURITIBA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 2.600,54 m<sup>2</sup>  
Área Vistoriada: 2.600,54 m<sup>2</sup>  
Ocupação: J-4 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO SUPERIOR A 1.200MJ/M<sup>2</sup>  
Capacidade de Público: 239 PESSOAS  
Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO  
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:  
ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO  
ALARME DE INCÊNDIO  
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA  
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA  
HIDRANTE E MANGOTINHOS  
EXTINTORES DE INCÊNDIO  
CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO  
BRIGADA DE INCÊNDIO  
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Projeto Técnico NIB:



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



003394

ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
1GB - SPCIP CIC



OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.  
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 30 de Novembro de 2024**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ</b> 81.706.251/0001-98
<b>Nome Fantasia</b> PROMEFARMA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> R. JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81.170-520	<b>Cidade/UF</b> CURITIBA/PR
<b>Responsável Técnico</b> LUCIANA CAPELETTI	<b>Responsável Legal</b> ELCIO LUIS BORDIGNON

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 8.06879-2 (M4X4118W6891)	<b>Data do Cadastro</b> 03/11/2010	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <u>25023.026361/2009-65</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

## Atividades / Classes

## Distribuir

- Correlatos



CNPJ: 03.871.990/0001-21  
 PROCESSO: 25023.170093/2010-61 AUTORIZ/MS: 2.05572.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ASX TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA COLETO ANTONIO GADELHA, Nº1071  
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60871050 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 02.740.428/0001-04  
 PROCESSO: 25016.190099/2010-64 AUTORIZ/MS: 2.05580.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ODONTO.COM PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA PRESIDENTE TAUNAY 1075  
 BAIRRO: BIGORRILHO CEP: 80430000 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 10.960.464/0001-01  
 PROCESSO: 25351.590260/2010-65 AUTORIZ/MS: 2.05586.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: suelym industria e comercio de cosméticos lda - epp  
 ENDEREÇO: Av. Newton Monteiro de Andrade, nº 221  
 BAIRRO: vila duzza CEP: 09725370 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 09.152.968/0001-33  
 PROCESSO: 25351.542680/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05570.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAPITÃO ADELMO NORBERTO DA SILVA 735  
 BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 07.788.510/0001-14  
 PROCESSO: 25351.644335/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05569.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: HAMC RODO TRANSPORTE LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA ELIAS YAZBEK, 315  
 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06803000 - EMBU/SP  
 CNPJ: 05.690.521/0001-63  
 PROCESSO: 25351.592691/2010-82 AUTORIZ/MS: 2.05583.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: K M G FARMA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: TRAVESSA JOSE CARNAUBA, 9217 - L  
 BAIRRO: TABULEIRO DO MARTINS CEP: 57061090 - MACAÏO/AL  
 CNPJ: 09.343.517/0001-58  
 PROCESSO: 25351.644974/2010-87 AUTORIZ/MS: 2.05574.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.880, DE 28 DE OUTUBRO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde constantes no anexo desta resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

EMPRESA: R. CARVALHO COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: av. duque de caxias, 204  
 BAIRRO: centro CEP: 45600211 - ITABUNA/BA  
 CNPJ: 16.373.722/0001-21  
 PROCESSO: 25351.641589/2010-01 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ERCHONIA BRASIL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA NEVES ARMOND NUMERO 140 ED LEÃO NUNES SALA 402  
 BAIRRO: PRAIA DO SUÁ CEP: 29052280 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 11.235.846/0001-27  
 PROCESSO: 25351.631339/2010-02 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KIT - TOP COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO Nº 179 - SALA 08  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25515260 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 02.716.065/0001-63  
 PROCESSO: 25351.644548/2010-06 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDCENTER COMÉRCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL COUTO, Nº 53 - LOT. NOVO REDENTOR - KM 10  
 BAIRRO: ALDEIA CEP: 54786340 - CAMARAGIDE/PE  
 CNPJ: 06.805.845/0001-30  
 PROCESSO: 25019.017772/2010-10 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DATRIX COMÉRCIO E MANUTENÇÃO ELETRÔNICA LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SILVA Nº 255  
 BAIRRO: VILA LAIS CEP: 03611010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 06.135.469/0001-14  
 PROCESSO: 25351.562220/2010-12 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: LASMED DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA GRAFO PARA 906 - LOJA 08  
 BAIRRO: SANTA EUGENIA CEP: 30150341 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 04.498.025/0001-18  
 PROCESSO: 25351.644898/2010-12 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO TEIXEIRA, 393 SALA 02  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 10.749.915/0001-58  
 PROCESSO: 25025.017446/2010-13 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CRL MEDICAL LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ANDRÉ LUIS RIBEIRO DA FONTE, 25 - EDIF. MEDITERRANEO TRADE SALA 210  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 10.756.964/0001-18  
 PROCESSO: 25351.593760/2010-16 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: A GUSTAVO DE BARROS  
 ENDEREÇO: AV. ANTONIO BASILIO, 3025 - sl 506  
 BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59056500 - NATAL/RN  
 CNPJ: 05.492.372/0001-04  
 PROCESSO: 25351.600023/2010-19 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: J.F. GALLO PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, Nº 170  
 BAIRRO: MEIER CEP: 20775040 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 04.814.575/0001-07  
 PROCESSO: 25351.428357/2010-27 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OTO - TECNICA COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: R. FREI MATIAS TEVIS, 280 LOJA 12  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070450 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 40.888.356/0001-28  
 PROCESSO: 25351.428412/2010-29 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DRISTRIBUIDORA ALERGO MIX LTDA  
 ENDEREÇO: SRIA QF 40 CONJUNTO F LOTE 14  
 BAIRRO: GUARA II CEP: 71070052 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 10.524.749/0001-91  
 PROCESSO: 25351.560420/2010-37 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: T.A. LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA FERNANDO CAMARGO, Nº 162 - SALA 3  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13465020 - AMERICANA/SP  
 CNPJ: 03.781.657/0001-21  
 PROCESSO: 25351.644982/2010-41 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EMPRESA: CORRELATOS  
 EMPRESA: OPF COMERCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: SRVEN - QJ 702 - ed. brasil radio center - sobreloja 110/31  
 BAIRRO: asa norte CEP: 70719900 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 07.333.430/0001-74  
 PROCESSO: 25351.264990/2010-46 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DRILLER TRADING IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - FPP  
 ENDEREÇO: RUA SAO HELENS, 339 - J. E 2. ANDAR  
 BAIRRO: JAGUARE CEP: 05355100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 02.250.980/0001-06  
 PROCESSO: 25351.642016/2010-49 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO ALLBORG MED LTDA  
 ENDEREÇO: rua benjamin constant, 50 lj 48  
 BAIRRO: centro CEP: 36200056 - BARBACENA/MG  
 CNPJ: 11.796.403/0001-05  
 PROCESSO: 25351.542948/2010-51 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: F & N DENTAL COMERCIO  
 ENDEREÇO: AV. AGAMENON MAGALHAES, 207  
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 55815060 - CARPINA/PE  
 CNPJ: 11.349.698/0001-08  
 PROCESSO: 25019.017620/2010-51 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CECBRA EQUIPAMENTOS ELETRONICOS PARA MEDICINA E ESTETICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARIA UMBELINA DA SILVA, 580  
 BAIRRO: ÁGUA VERDE CEP: 89252490 - JARAGUÁ DO SUL/SC  
 CNPJ: 11.857.412/0001-69  
 PROCESSO: 25351.644917/2010-53 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MINASFARMA NORTE DISTRIBUIDORA COM. LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JURAMENTO 311  
 BAIRRO: CINTRA CEP: 39400381 - MONTES CLAROS/MG  
 CNPJ: 01.635.446/0001-55  
 PROCESSO: 25351.596416/2010-53 AUTORIZ/MS: 2.05584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: F T CRUZ MOTA E CIA LTDA ME



<p>ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO, 876 BAIRRO: NOVA OLINDA CEP: 68742000 - CASTANHAL/PA CNPJ: 05.821.396/0001-51 PROCESSO: 25351.593619/2010-58 AUTORIZ/M.S: GW45Y36679Y9 (8.068876.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTD.A ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 BAIRRO: PAROLIN CEP: 80220410 - CURITIBA/PR CNPJ: 81.706.251/0001-48 PROCESSO: 25023.026361/2009-65 AUTORIZ/M.S: M4X4118W6891 (8.068879.2) ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: R.SATTIN COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA DR FERDINANDO DELAMAIN Nº 20 SALA 01 BAIRRO: CENTRO CEP: 13600000 - ARARAS/SP CNPJ: 03.936.673/0001-46 PROCESSO: 25351.601891/2010-67 AUTORIZ/M.S: 493HM392YXH (8.068832.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: J.F.BARBOS &amp; CIA LTDA ENDEREÇO: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO, Nº 2005 - SALA 13 CONJ HABI. VINIAIS BAIRRO: COHAFUMA CEP: 65071750 - SÃO LUÍS/MA CNPJ: 12.194.646/0001-36 PROCESSO: 25351.638620/2010-67 AUTORIZ/M.S: L71WW8948020 (8.06884.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: RDE Equipamentos Científicos Ltda ENDEREÇO: RUA BENTO GONCALVES, 55 BAIRRO: ENGENHO DE DENTON CEP: 20755310 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 40.188.609/0001-50 PROCESSO: 25351.335712/2010-68 AUTORIZ/M.S: Y8423L326Y27 (8.06888.3) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: MANDALIA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUI- ÇÃO DE PRODUTO MEDICO HOSPITALAR LTDA ENDEREÇO: SETOR DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRE- CHO 03, LOTE 985, BLOCO D, sala 211 BAIRRO: SIA CEP: 71200330 - BRASILIA/DF CNPJ: 09.117.476/0001-81 PROCESSO: 25351.547430/2010-70 AUTORIZ/M.S: PX48WU3Y5W11 (8.068863.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: LD COMERCIO DE MATERIAIS PARA DIAGNOS- TICO E MEDICO HOSPITALAR LTDA ENDEREÇO: R TAMOÁTA 38 LOJA: 01 BAIRRO: NOVO ELDOorado CEP: 33341420 - CONTA- GEM/MG CNPJ: 10.696.062/0001-33 PROCESSO: 25351.213519/2010-75 AUTORIZ/M.S: LXW99MH559LW (8.06886.4) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: VOLT COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS DE LABORATORIOS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA FAGUNDES FILHO 141, 2º ANDAR, SALA 20 BAIRRO: VILA MONTE ALEGRE CEP: 04304010 - SÃO PAU- LO/SP CNPJ: 10.897.975/0001-18 PROCESSO: 25351.562961/2010-81 AUTORIZ/M.S: U919YIII662LW (8.06885.3) ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MEDISOL INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PROD- UTOS PARA A SAÚDE LTDA - ME ENDEREÇO: RUA JUSTO AZAMBUJA, 320 BAIRRO: CAMBUÍ CEP: 01518000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 10.818.693/0001-88</p>	<p>PROCESSO: 25351.468148/2010-83 AUTORIZ/M.S: G6Y9XSLHLMW6 (8.06890.9) ATIVIDADE/CLASSE IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MULTIPLA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT- DA ENDEREÇO: AV DR PAULO MACILADO, 354 BAIRRO: SANTA FE CEP: 779021300 - CAMPO GRANDE/MS CNPJ: 06.190.145/0001-89 PROCESSO: 25351.638494/2010-87 AUTORIZ/M.S: P1X54614YM2Y (8.06889.7) ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: EYEHOME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTD.A ENDEREÇO: RUA VICENTE DE CARVALHO Nº 167 BAIRRO: VILA SEIXAS CEP: 14026045 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 11.972.173/0001-98 PROCESSO: 25351.574993/2010-89 AUTORIZ/M.S: U3HXIIY760316 (8.06866.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: EXOLOGISTICA TRANSPORTADORA S.A. ENDEREÇO: AV DR. REINALDO SCHIMITAL/SEN. Nº 495 BAIRRO: CORDILHOS CEP: 88310000 - ITAJAI/SC CNPJ: 04.898.028/0001-49 PROCESSO: 25024.000702/2010-91 AUTORIZ/M.S: P47483965931 (8.06883.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: prodil distribuidora de produtos hospitalares ltda ENDEREÇO: rua minas gerais, 552 BAIRRO: Lucas araujo CEP: 99001970 - PASSO FUNDO/RS CNPJ: 90.008.376/0001-35 PROCESSO: 25351.631852/2010-99 AUTORIZ/M.S: LY15745W78313 (8.06872.7) ATIVIDADE/CLASSE COMERCIALIZAR: CORRELATOS</p>	<p>FABRICAR: SANEANTE DOMIS. FRACIONAR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: kenya s/a - transporte e logistica ENDEREÇO: rua santa angelina, 256 BAIRRO: vila são rafael CEP: 07053122 - GUARULHOS/SP CNPJ: 03.225.625/0001-40 PROCESSO: 25351.608431/2010-19 AUTORIZ/M.S: 3.04521.1 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS EMPRESA: MIRAGE INDUSTRIA E COMERCIO DE AROMA- TIZANTES LTDA - ME ENDEREÇO: AV. GOV. CARLOS DE LIMA CAVALCANTE, Nº 5040 - SL 02 BAIRRO: RIO DOCE CEP: 53040000 - OLINDA/PE CNPJ: 09.370.978/0001-10 PROCESSO: 25019.017215/2010-37 AUTORIZ/M.S: 3.04515.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS EMBALAR: SANEANTE DOMIS. EXPEDIR: SANEANTE DOMIS. FRACIONAR: SANEANTE DOMIS. REEMBALAR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: a.r.t.distribuidora de produtos de higiene e limpeza ltda ENDEREÇO: rua manaus 30 BAIRRO: jd dos ypes CEP: 06716140 - COTIA/SP CNPJ: 10.676.465/0001-10 PROCESSO: 25351.640433/2010-39 AUTORIZ/M.S: 3.04524.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS EXPEDIR: SANEANTE DOMIS TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDI- COS E HOSPITALARES LTDA EPP ENDEREÇO: RUA CAPITÃO ADELMO NORBERTO DA SILVA 735 BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 07.788.510/0001-14 PROCESSO: 25351.643873/2010-46 AUTORIZ/M.S: 3.04518.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS. EXPEDIR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: FRANKLIN ROOSEVELT ALVES DE MELO ENDEREÇO: R CRISTOVAO COLOMBO 67 BAIRRO: CENTRO CEP: 58100400 - CAMPINA GRANDE/PB CNPJ: 08.803.729/0001-08 PROCESSO: 25351.303482/2010-58 AUTORIZ/M.S: 3.04523.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS. EMBALAR: SANEANTE DOMIS. FRACIONAR: SANEANTE DOMIS EMPRESA: SOCIBRA PARA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD.A ENDEREÇO: ROD ARTHUR BERNARDES, Nº 268 BAIRRO: TELEGRAFO CEP: 66115000 - BELÉM/PA CNPJ: 01.652.620/0001-78 PROCESSO: 25351.638571/2010-71 AUTORIZ/M.S: 3.04525.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS. EXPEDIR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: LIX INDUSTRIA QUÍMICA E COMERCIO LTDA ENDEREÇO: RUA GUATACASES BAIRRO: JARDIM ELDOorado CEP: 74993090 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 11.510.223/0001-15 PROCESSO: 25351.469144/2010-76 AUTORIZ/M.S: 3.04522.4 ATIVIDADE/CLASSE FABRICAR: SANEANTE DOMIS EMPRESA: Amazon transportes ltda ENDEREÇO: rua caruca 1788 BAIRRO: vila maria CEP: 02168150 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 01.661.770/0001-48 PROCESSO: 25351.600976/2010-76 AUTORIZ/M.S: 3.04519.5 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: CRYANYL TINTAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA CONSTANTINO FERREIRA DE CAS- TRO, 32, QUADRA 24 BAIRRO: RESIDENCIAL PAMPULHA CEP: 65606730 - CA- XIÁS/MA CNPJ: 03.702.109/0001-69 PROCESSO: 25351.464992/2010-87 AUTORIZ/M.S: 3.04514.7 ATIVIDADE/CLASSE FABRICAR: SANEANTE DOMIS.</p>
<p><b>RESOLUÇÃO - RE Nº 4.881, DE 28 DE OUTUBRO DE 2010</b></p> <p>O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sa- nitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de no- meação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,</p> <p>considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:</p> <p>Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Em- presas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Re- solução.</p> <p>Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu- blicação.</p>		
<p>DIRCEL RAPOSO DE MELLO</p> <p>ANEXO</p>		
<p>EMPRESA: LOGÍSTICA CENTRO NORTE LTDA. ENDEREÇO: Q 112 SUL RUA SR 03 CJ 06 LT 05, 33 BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77020172 - PALMAS/TO CNPJ: 10.190.242/0001-49 PROCESSO: 25351.600910/2010-07 AUTORIZ/M.S: 3.04526.9 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS EMPRESA: D KCHIMERS DO BRASIL LTDA ENDEREÇO: Avenida Silvio Bertoni, 145 BAIRRO: Parque das Industrias CEP: 17419690 - MARÍLIA/SP CNPJ: 11.812.627/0001-63 PROCESSO: 25351.542819/2010-10 AUTORIZ/M.S: 3.04516.4 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. EMBALAR: SANEANTE DOMIS. EXPEDIR: SANEANTE DOMIS FABRICAR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: M. D. LTDA ENDEREÇO: AV DEFENOVE DE OUTUBRO, 1481 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64023638 - TERESINA/PI CNPJ: 10.953.835/0001-10 PROCESSO: 25351.472772/2010-10 AUTORIZ/M.S: 3.04520.7 ATIVIDADE/CLASSE FABRICAR: SANEANTE DOMIS. EMPRESA: GILMAR AMADEU ME ENDEREÇO: RUA PANAMA, 1863 FUNDOS BAIRRO: CENTRO CEP: 76997000 - CEREJEIRAS/RO CNPJ: 05.926.324/0001-79 PROCESSO: 25351.542719/2010-11 AUTORIZ/M.S: 3.04517.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS. DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS. EMBALAR: SANEANTE DOMIS.</p>		
<p><b>RESOLUÇÃO - RE Nº 4.882, DE 28 DE OUTUBRO DE 2010</b></p> <p>O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sa- nitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de no- meação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto</p>		



## Prefeitura Municipal de Jundiá

Unidade de Gestão de Administração e Gestão de Pessoas

### ATESTADO

**ALEXANDRE CASTRO NUNES, Diretor do Departamento de Compras Governamentais** da Prefeitura do Município de Jundiá, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais.

**ATESTA** que a empresa **PROMEFARMA MEDIC E PROD HOSPITALARES LTDA**, estabelecida na cidade de CURITIBA/PR, R JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - Bairro CIDADE INDUSTRIAL, inscrita no CNPJ/MF sob nº 81706251/0001-98, forneceu a UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE o seguinte :

#### COMPRA DIRETA Nº 899/2023

# Nota de empenho nº 11.116, de 17/04/2023

4500 AMPS - - IDENTIFICACAO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO- APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL- DOSAGEM: 5 MG/ML- EMBALAGEM: AMPOLA COM 2 ML- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : METROFARMA

150 FRS - MEDICAMENTO- IDENTIFICACAO: METILPREDNISOLONA ACETATO- APRESENTACAO: SUSPENSAO INJETAVEL- DOSAGEM: 40 MG/ML- EMBALAGEM: FRASCO AMPOLA COM 2 ML- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 18 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO "PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO"- CARACTERISTICAS ADICIONAIS: FOTOSSENSIVEL, MANTER PROTEGIDO DA LUZ - Marca : MEDROL

1200 AMPS - - IDENTIFICACAO: TRAMADOL- APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL- DOSAGEM: 50 MG/ML- EMBALAGEM: AMPOLA COM 2 ML- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 18 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: PROIBIDA VENDA AO COMERCIO - Marca : U. QUIMICA

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2021

# Nota de empenho nº 1.731, de 19/01/2022

36 TBS - - IDENTIFICACAO: CREME DE UREIA- APRESENTACAO: CREME DERMATOLOGICO- DOSAGEM: 100 MG/G- UNIDADE: TUBO COM 60 G- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELLAPHYTUS / DOUTOR HOUSE URÉIA

# Nota de empenho nº 4.668, de 10/02/2022

200 TBS - - IDENTIFICACAO: CREME DE UREIA- APRESENTACAO: CREME DERMATOLOGICO- DOSAGEM: 100 MG/G- UNIDADE: TUBO COM 60 G- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELLAPHYTUS / DOUTOR HOUSE URÉIA

# Nota de empenho nº 13.117, de 05/05/2022

66 TBS - - IDENTIFICACAO: CREME DE UREIA- APRESENTACAO: CREME DERMATOLOGICO- DOSAGEM: 100 MG/G- UNIDADE: TUBO COM 60 G- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELLAPHYTUS / DOUTOR HOUSE URÉIA

# Nota de empenho nº 13.262, de 09/05/2022

700 TBS - - IDENTIFICACAO: CREME DE UREIA- APRESENTACAO: CREME DERMATOLOGICO- DOSAGEM: 100 MG/G- UNIDADE: TUBO COM 60 G- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELLAPHYTUS / DOUTOR HOUSE URÉIA

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 245/2021

# Nota de empenho nº 4.752, de 10/02/2022

58740 CMPS - - IDENTIFICACAO: DICLOFENACO SODICO- APRESENTACAO: COMPRIMIDO- DOSAGEM: 50 MG- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELFAR / BELFAREN / 1057101200012

# Nota de empenho nº 4.753, de 10/02/2022

141260 CMPS - - IDENTIFICACAO: DICLOFENACO SODICO- APRESENTACAO: COMPRIMIDO- DOSAGEM: 50 MG- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELFAR / BELFAREN / 1057101200012

# Nota de empenho nº 14.044, de 11/05/2022

**Prefeitura Municipal de Jundiaí****Unidade de Gestão de Administração e Gestão de Pessoas**

485040 CMPS - - IDENTIFICACAO: DICLOFENACO SODICO- APRESENTACAO: COMPRIMIDO- DOSAGEM: 50 MG- REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE- VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA- EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DEBARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" - Marca : BELFAR / BELFAREN / 1057101200012

**ATESTA**, ainda, que a referida empresa forneceu o material de acordo com as exigências da UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, nada havendo que a desabone

**Prefeitura Municipal de Jundiaí**, 18 de outubro de 2023



Nº 210, quarta-feira, 3 de novembro de 2010

## Diário Oficial da União - Suplem

CNPJ: 03.871.990/0001-21  
 PROCESSO: 25023.170093/2010-61 AUTORIZ/MS: 2.05572.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ASX TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA COLETOUR ANTONIO GADELHA, Nº 1071  
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60871050 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 02.740.428/0001-04  
 PROCESSO: 25016.190099/2010-64 AUTORIZ/MS: 2.05580.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ODONTO.COM PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA PRESIDENTE TAUNAY 1075  
 BAIRRO: BIGORRILHO CEP: 80430000 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 10.960.464/0001-01  
 PROCESSO: 25351.590260/2010-65 AUTORIZ/MS: 2.05586.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: suelyn indústria e comércio de cosméticos ltda - epp  
 ENDEREÇO: Av. Newton Monteiro de Andrade, nº 221  
 BAIRRO: vila dazzi CEP: 09725370 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 00.152.968/0001-33  
 PROCESSO: 25351.542680/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05570.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAPITÃO ADELMO NORBERTO DA SILVA 735  
 BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 07.788.510/0001-14  
 PROCESSO: 25351.644355/2010-81 AUTORIZ/MS: 2.05569.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: HAMC RODO TRANSPORTE LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA ELIAS YAZBEK, 315  
 BAIRRO: ÁGUA MORNA CEP: 06803000 - EMBU/SP  
 CNPJ: 65.690.521/0001-63  
 PROCESSO: 25351.592691/2010-82 AUTORIZ/MS: 2.05583.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: K M G FARMA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: TRAVESSA JOSE CARNAUBA, 9217 - L  
 BAIRRO: TABULEIRO DO MARTINS CEP: 57061090 - MACAÉ/AL  
 CNPJ: 09.343.517/0001-58  
 PROCESSO: 25351.644974/2010-87 AUTORIZ/MS: 2.05574.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.880, DE 28 DE OUTUBRO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, da Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006.

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde constantes no anexo desta resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

## ANEXO

EMPRESA: R. CARVALHO COMÉRCIO DE PRODUTOS TOLOGICOS E MEDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: av duque de caxias, 204  
 BAIRRO: centro CEP: 45600211 - ITABUNA/BA  
 CNPJ: 16.373.722/0001-21  
 PROCESSO: 25351.641589/2010-01 AUTORIZ/MS:  
 U4HII2HY49MX2 (8.06877.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ERCHONIA BRASIL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA NEVES ARMOND NUMERO 140 ED LEÃO NUNES SALA 402  
 BAIRRO: PRAIA DO SUÁ CEP: 29052280 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 11.235.846/0001-27  
 PROCESSO: 25351.631339/2010-02 AUTORIZ/MS:  
 G8XL9L0MMYO (8.06864.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KIT - TOP COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO Nº 179 - SALA 08  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25515260 - SÃO JOÃO DE MERITURJ  
 CNPJ: 02.716.065/0001-63  
 PROCESSO: 25351.644548/2010-06 AUTORIZ/MS:  
 U87261263HXH (8.06871.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDCENTER COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL COUTO, Nº 53 - LOT. NOVO RE-DENTOR - KM 10  
 BAIRRO: ALDEIA CEP: 54786340 - CAMARAGIBE/PE  
 CNPJ: 06.805.845/0001-30  
 PROCESSO: 25019.017772/2010-10 AUTORIZ/MS:  
 G0369MW92LM3 (8.06874.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DATRIX COMÉRCIO E MANUTENÇÃO ELETRÔNICA LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SILVA Nº 255  
 BAIRRO: VILA LAIS CEP: 02611010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 06.135.469/0001-14  
 PROCESSO: 25351.562220/2010-12 AUTORIZ/MS:  
 K49537682W54 (8.06867.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: LASMED DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA GRÃO PARA 906 - LOJA 08  
 BAIRRO: SANTA EUGENIA CEP: 30150341 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 04.498.025/0001-18  
 PROCESSO: 25351.644998/2010-12 AUTORIZ/MS:  
 G714H7746WLX (8.06869.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO TEIXEIRA, 393 SALA 02  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 10.749.915/0001-58  
 PROCESSO: 25025.017446/2010-13 AUTORIZ/MS:  
 U6L9YY8HH5Y6 (8.06885.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CRL MEDICAL LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ANDRÉ LUIS RIBEIRO DA FONTE, 25 - EDIF MEDITERRANEO TRADE SALA 210  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 10.756.964/0001-18  
 PROCESSO: 25351.593760/2010-16 AUTORIZ/MS:  
 K8L940Y8671X (8.06873.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: A GUSTAVO DE BARROS  
 ENDEREÇO: AV. ANTONIO BASILIO, 3025 - sl 506  
 BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59056500 - NATAL/RN  
 CNPJ: 05.492.372/0001-04  
 PROCESSO: 25351.600023/2010-19 AUTORIZ/MS:  
 G1B411XKL86YL (8.06891.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: J.F. GALLO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, Nº 170  
 BAIRRO: MEIER CEP: 20775040 - RIO DE JANEIRO/RJ

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cadastro CNJ 06.874-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 146 - Bairro Da Vitória - José Paulo/RS - CEP 91060-000 - Fone: (51) 3046-44 - Fax: (51) 3046-44

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido no ato. O retorno é imediato. Dou 16

**Cód. Autenticação: 58422002190936120947-1; Data: 20/02/2019 09:41:09**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AID81001-LH2W;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assinado de Minerva Garibaldi  
 Titular: **Contra os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OTO - TECNICA COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: R. FREI MATIAS TEVIS, 280 LOJA 12  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070450 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 40.888.356/0001-28  
 PROCESSO: 25351.428412/2010-29 AUTORIZ/MS:  
 0552MHM00815 (8.06887.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DRISTRIBUIDORA ALERGO MIX LTDA  
 ENDEREÇO: SRIA QE 40 CONJUNTO E LOTE 14  
 BAIRRO: GUARA II CEP: 71070052 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 10.524.749/0001-91  
 PROCESSO: 25351.560420/2010-37 AUTORIZ/MS:  
 G2991HW7MMYH (8.06880.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: T.A. LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA FERNANDO CAMARGO, Nº 162 - SALA 3  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13465020 - AMERICANA/SP  
 CNPJ: 03.781.657/0001-21  
 PROCESSO: 25351.644982/2010-41 AUTORIZ/MS:  
 G07325L79W87 (8.06878.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: OPF COMERCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RR Srvca - Qd 702 - ed. brasil radio center - sobreloja 110/31  
 BAIRRO: asa norte CEP: 70719900 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 07.333.430/0001-74  
 PROCESSO: 25351.364990/2010-46 AUTORIZ/MS:  
 KWX6772HXZ7 (8.06881.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DRILLER TRADING IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA SAO FIDELIS, 339 - J. E. 2. ANDAR  
 BAIRRO: JAGUARE CEP: 05353100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 02.250.980/0001-06  
 PROCESSO: 25351.642016/2010-49 AUTORIZ/MS:  
 KL02Y81X610 (8.06894.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO ALLBORG MED LTDA  
 ENDEREÇO: rua benjamin constant, 50 lj 48  
 BAIRRO: centro CEP: 36200056 - BARBACENA/MG  
 CNPJ: 11.795.403/0001-05  
 PROCESSO: 25351.542948/2010-51 AUTORIZ/MS:  
 CNXW9609231 (8.06870.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: F & N DENTAL COMRCIO  
 ENDEREÇO: AV. AGAMENON MAGALHAES, 207  
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 55815060 - CARPINÁ/PE  
 CNPJ: 11.249.698/0001-08  
 PROCESSO: 25019.017670/2010-51 AUTORIZ/MS:  
 PW3X0464JHL (8.06886.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CFCBRA EQUIPAMENTOS ELETRONICOS PARA MEDICINA E ESTETICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARIA UMBELINA DA SILVA, 580  
 BAIRRO: AGUA VERDE CEP: 89252490 - JARAGUÁ DO SUL/SC  
 CNPJ: 11.857.412/0001-69  
 PROCESSO: 25351.644917/2010-53 AUTORIZ/MS:  
 K8LX4Y4L9X98 (8.06893.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MINASFARMA NORTE DISTRIBUIDORA COM. LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JURAMENTO 311  
 BAIRRO: CINTRA CEP: 39400381 - MONTES CLAROS/MG  
 CNPJ: 01.635.446/0001-55  
 PROCESSO: 25351.596416/2010-53 AUTORIZ/MS:  
 PL71Y28LW1X8 (8.06892.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: F T CRUZ MOTA E CIA LTDA ME